



Revisión Documental de los Factores de Riesgo Relacionados con la Conducta Suicida en Adolescentes entre los 13 a 20 Años en Latinoamérica Durante los Últimos 10 Años

Mercy Viviana Riaño Ocampo

Código: 20251713341

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Psicología

Tunja, Colombia

Año

2021

**Revisión Documental de los Factores de Riesgo Relacionados con la Conducta
Suicida en Adolescentes entre los 13 a 20 Años en Latinoamérica Durante los Últimos
10 Años**

Mercy Viviana Riaño Ocampo

Proyecto de grado presentado como requisito para optar al título de:

Psicólogo

Directora:

Mg. Olga Ligia Araque Moreno

Línea de Investigación: Resiliencia y Contextos Psicosociales

Grupo de Investigación: Esperanza y Vida

Universidad Antonio Nariño

Programa de Psicología

Tunja, Colombia

Año

2021

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado: Revisión Documental de los Factores de Riesgo Relacionados con la Conducta Suicida en Adolescentes entre los 13 a 20 Años en Latinoamérica Durante los Últimos 10 Años

Cumple con los requisitos para optar

Al título de: Psicólogo

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Tunja, 17 de Noviembre del año 2021

Tabla de Contenido

Preliminares	11
Resumen.....	13
Abstract.....	14
Introducción	15
Planteamiento del Problema	17
Pregunta Problema.....	24
Objetivos.....	24
Objetivo General.....	24
Objetivos Específicos.....	24
Justificación	25
Línea de Investigación de la Facultad.....	28
Marco Teórico.....	30
Teoría Cognitivo Conductual.....	30
Teoría Psicosocial.....	30
Teoría Psicológica.....	31
Teoría Psicodinámica.....	32
Teoría Biológica Genética.....	32

Teoría Genética.....	33
Teoría Psicoanalítica.....	33
Teoría Psiquiátrica.....	34
Teoría Neurobiológica.....	34
Teoría Sociológica.....	35
Adolescencia.....	35
Conducta Suicida.....	36
Trastorno Mental.....	37
Depresión.....	37
Depresión y Autoestima.....	38
Sentimientos de Deseperanza.....	38
Pensamientos Suicidas.....	39
Por Orientación Sexual.....	39
Consumo de Sustancias Psicoactivas.....	40
Bullying.....	40
Riesgo de Imitación.....	41
Factores Familiares.....	41
Intento de Suicidio.....	42
Plan Suicida.....	43
Ideación Suicida.....	44
Conducta.....	45
Metodología.....	74

Tipo de Investigación.....	74
Criterios de Inclusión.....	75
Criterios de Exclusión.....	76
Fuentes Documentales.....	76
Instrumentos.....	77
Consideraciones Éticas.....	77
Análisis de Viabilidad.....	78
Resultados.....	79
Discusión.....	128
Conclusiones.....	150
Recomendaciones.....	156
Referencias.....	160
Apéndice 1. Fichas de Contenido.....	188
Apéndice 2. Consolidado Revisión Bibliográfica en Excel (categorías y subcategorías).....	319

Lista de Figuras

Gráfica 1. Distribución de Artículos Empíricos Según Bases de Búsqueda.....	80
Gráfica 2. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos	82
Gráfica 3. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Scielo.....	83
Gráfica 4. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Pubmed.....	84
Gráfica 5. Proceso de Recolección de Datos Rstudios Empíricos Revista Sciencedirect	85
Gráfica 6. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Dialnet	86
Gráfica 7. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Redalyc.....	87
Gráfica 8. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Biblioteca Virtual en Salud	88
Gráfica 10. Proceso de Recolección de Datos Estudios Empiricos Revista Scopus.....	90
Gráfica 11. Distribución de Categoría y Subcategorías	91
Gráfica 12. Países de Publicación, Según Categoría General	93
Gráfica 13. Revistas de Publicación, Según Categoría General Ideación Suicida	94
Gráfica 14. Países de Publicación, Según Subcategoría Depresión	95
Gráfica 15. Revistas de Publicación, Según Subcategoría Depresión	96

Gráfica 16. Países de Publicación, Según Subcategoría Orientación Sexual	97
Gráfica 17. Revistas de Publicación, Según Subcategoría Orientación Sexual	98
Gráfica 19. Revistas de Publicación, Según Subcategoría Factores Familiares	100
Gráfica 20. Países de Publicación, Según Subcategoría Bullying.....	101
Gráfica 21. Revistas de Publicación, Según Subcategoría Bullying	102
Gráfica 22. Países de Publicación, Según Subcategoría Autoestima	103
Gráfica 23. Revistas de Publicación, Según Subcategoría Autoestima.....	104
Gráfica 24. Descripción de Categoría y Subcategorías de Análisis	105

Lista de Tablas

Tabla 1. Cuadro de Categorización.....	29
Tabla 2. Cuadro de Producción Documental.....	92

Lista de Símbolos

Símbolo	Definición
LGTBI	Son las siglas compuestas por las iniciales de las palabras lesbianas, gays, transexuales, bisexuales e intersexuales, el cual se refiere a un movimiento social en el cual se lucha por la causa de personas con una orientación sexual distinta a la heterosexual
OMS	Es el organismo de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención a nivel mundial en la salud, definida en su Constitución como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades.
SIVIGILA	Es el Sistema de Salud Pública que tiene como responsabilidad el proceso de observación y análisis objetivo, sistemático y constante de los eventos en salud, el cual sustenta la orientación, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de la práctica de la salud pública.

Preliminares

Dedicatoria

Dedico con todo mi corazón mi trabajo de grado a Dios pues sin su bendición, respaldo y gracia no lo habría logrado; hoy es el quien me concede llevar a cabo este sueño tan anhelado “mi carrera profesional como psicóloga”, y fue el quien puso personas maravillosas en mi camino que en su momento han sido de gran ayuda para mí. Quiero agradecer desde lo más profundo de mi corazón a mi asesora de trabajo de grado, la Doctora Olga Ligia Araque Moreno por brindarme su apoyo incondicional, su paciencia y sabiduría, me siento feliz y orgullosa porque tuve la dicha de tener su compañía en este camino tan bonito de alcanzar mi sueño; siempre la llevaré en mi corazón; me llevo además un pedacito de todo lo que me dejó en estos 5 años de carrera, gracias profesora por su cariño y su dedicación conmigo. Dios me la bendiga y me la acompañe siempre, y que sea él, fructificando todo lo que su merced emprenda, me le conceda mucha felicidad, paz y prosperidad en lo que le reste de vida.

M. Viviana Riaño

Agradecimientos

Agradezco primero a Dios, ser divino por darme la vida y guiar mis pasos cada día; porque fue mi principal apoyo y motivador, para continuar sin desfallecer en la meta propuesta.

Gracias le doy a mi tutora Doctora Olga Ligia Araque Moreno que sin su ayuda y conocimiento no hubiese sido posible realizar este proyecto. Gracias porque ella fue uno de los principales cimientos para la construcción de mi vida profesional, reforzando en mí las bases de deseos de superación y constancia, pues en ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar, pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla cada día más.

Gracias a mi universidad, por haberme permitido formarme en ella. A todas las personas que fueron partícipes, ya sea de manera directa o indirecta, gracias a todos ustedes, que fueron los responsables de realizar con sus aportes, un crecimiento en mí que hoy se ve reflejado en la culminación de mi paso por la universidad. A mi familia porque fueron mis mayores promotores durante este proceso.

También quiero agradecer a la coordinadora del programa Doctora Claudia Bibiana Pulido por su colaboración.

Este es un momento muy especial que espero, perdure en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a los jurados asignados por la facultad, quienes invirtieron su tiempo para darle una revisión a mi proyecto de grado; por eso les agradezco con todo mí ser.

Resumen

El objetivo de este estudio se basó en caracterizar las investigaciones publicadas en los últimos 10 años en relación con la conducta suicida en adolescentes de 13 a 20 años de Latinoamérica, siendo esta la problemática central, uno de los grandes problemas de salud pública, no solo en Colombia si no en el resto de países del mundo. En esta etapa de la vida de los jóvenes es habitual vivir situaciones difíciles y dolorosas con mayor intensidad, que debido a la falta de experiencias previas, llevan a los pensamientos de muerte como salida ante situaciones adversas. El enfoque teórico es cognitivo conductual. La metodología utilizada fue cualitativa-descriptiva documental. Los principales hallazgos indican que los países de mayor publicación son: México, Brasil y Colombia, con respecto a la categoría principal de estudio conducta suicida. Así mismo, en esta investigación se registraron de acuerdo con los criterios de inclusión 42 artículos empíricos, publicados a nivel latinoamericano, de los cuales se identificó que el 24% correspondió a la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, seguida por depresión, orientación sexual, factores familiares y bullying, cada una con un 17%; y autoestima con un 10%. En conclusión, la conducta suicida en los adolescentes se da por diversos aspectos subyacentes que influyen negativamente durante el desarrollo, como factores externos o condiciones del contexto social que precipitan los intentos suicidas y generan un impacto negativo en el adolescente. Finalmente en relación con el género, se pudo determinar que la prevalencia de pensamientos y planes suicidas, se da en un mayor porcentaje en las mujeres, mientras que la consumación del acto predomina más en los hombres, puesto que usan métodos más letales.

Palabra clave: Conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo comportamentales, trastorno de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima.

Abstract

The objective of this study was based on characterizing the research published in the last 10 years in relation to suicidal behavior in adolescents aged 13 to 20 years in Latin America, this being the central problem, one of the great public health problems, not only in Colombia if not in the rest of the countries of the world. At this stage in the life of young people, it is common to live difficult and painful situations with greater intensity, which due to the lack of previous experiences, lead to thoughts of death as a way out of adverse situations. The theoretical approach is cognitive behavioral. The methodology used was qualitative-descriptive documentary. The main findings indicate that the countries with the highest publication are: Mexico, Brazil and Colombia, with respect to the main category of study suicidal behavior. Likewise, in this research, 42 empirical articles, published in Latin America, were registered according to the inclusion criteria, of which 24% corresponded to the general category of risk factors related to suicidal behavior in adolescents. followed by depression, sexual orientation, family factors and bullying, each with 17%; and self-esteem with 10%. In conclusion, suicidal behavior in adolescents is caused by various underlying aspects that negatively influence development, such as external factors or conditions of the social context that precipitate suicide attempts and generate a negative impact on the adolescent. Finally, in relation to gender, it was determined that the prevalence of suicidal thoughts and plans occurs in a higher percentage in women, while the consummation of the act predominates more in men, since they use more lethal methods.

Key word: Suicidal behavior in adolescents, behavioral risk factors, depression disorder, sexual orientation, family factors, bullying and self-esteem.

Introducción

La presente investigación se desarrolló bajo el tema de ideación suicida en adolescentes latinoamericanos en razón a que es un tema que se ha estudiado de manera independiente, más no integrada, como si lo es este trabajo documental, para tener un documento foráneo que sensibilice diferentes contextos, entre ellos educativos, gubernamentales y de salubridad pública. Lo anterior se realizó a través de la revisión documental de la literatura erudita, siendo esto un apoyo al mapeo de las tendencias de producción científica, en relación con la categoría y subcategorías de análisis, entre ellas; factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes por depresión, orientación sexual, bullying, factores familiares y autoestima.

Los principales hallazgos de esta investigación fueron basados en la conducta suicida de los adolescentes, indicando que se da por diversos aspectos subyacentes que influyen negativamente durante el desarrollo, como factores externos o condiciones del contexto social que precipitan los intentos suicidas y generan un impacto negativo en el adolescente. De otra parte en relación con el género, se pudo determinar que la prevalencia de pensamientos y planes suicidas, se da en un mayor porcentaje en las mujeres, mientras que la consumación del acto predomina más en los hombres, puesto que usan métodos más letales.

Consecuentemente la revisión documental se limitó a 250 publicaciones, en revistas científicas y bases de datos como: sciencedirect, scopus, pubmed, públindex, ebsco, redalyc, dialnet, scielo, biblioteca virtual salud, bases de datos de la Universidad Antonio Nariño, repositorios de universidades latinoamericanas y Google académico, relacionadas con las categorías de estudio.

De otra parte los principales resultados de esta investigación documental se resumen en el número de publicaciones identificados a través de los meta buscadores seleccionados, siendo

scielo la más representativa con un 37% y de manera continua dialnet y biblioteca virtual en salud con un 12% cada una, redalyc con un 10%, pubmed con un 8% públindex, sciencedirect y repositorio con un 6% y finalmente ebsco y scopus con un 3%. Dentro de los artículos seleccionados como muestra documental, se identificó que el 24% correspondió a la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, seguida por depresión, orientación sexual, factores familiares y bullying con un 17%. Así mismo, se detectó que un 10% de publicaciones equivalentes a artículos científicos, señalaron una relación directa entre la categoría de baja autoestima junto con factores de riesgo relacionado con la conducta suicida en adolescentes. Además los países de mayor publicación que fueron detectados en la revisión documental los integra México con el mayor porcentaje de publicaciones equivalente a un 25% seguido de Colombia con un 22%, Brasil con un 20%, Perú con 18% y con un mínimo porcentual del 15% esta Chile.

Finalmente los resultados arrojados por cada uno de los meta buscadores se encontró que destacan scielo con una mayor publicación del 30%, integró con este porcentaje aspectos vinculados a la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida adolescente, seguido de públindex con un 20%, y de modo similar cinco fuentes documentales, de manera continua pubmed, ebsco, scopus, redalyc y dialnet, con una sumatoria del 50%; en las demás búsquedas no se detectó información de mayor relevancia para este estudio. Para las subcategorías de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima los meta buscadores de mayor trascendencia fueron scielo con el 29%, biblioteca virtual en salud 12%, seguido de dialnet 10%, redalyc 7% y pubmed, sciencedirect y repositorio cada una con el 5%. De acuerdo con la unicidad de la categoría y subcategorías de estudio se detectó que el meta

buscador de mayor importancia fue scielo con 51%, seguido de un 18% correspondiente a dialnet, biblioteca virtual salud con un 23%, y finalizando con redalyc el cual representó un 10%.

Planteamiento del Problema

El suicidio, así como el comportamiento o conducta suicida es un factor determinante en la problemática social que se considera uno de los problemas de salud pública más grandes en el cosmos, así lo demuestran las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) donde declaran que cada año aproximadamente 800.000 individuos deciden acabar con su existencia y otros tantos realizan conducta suicida. Factor último que hace parte de este estudio de investigación, en razón a que es conveniente tener un documento que consolide diversas interpretaciones en relación con los hallazgos a nivel Latinoamericano.

En este sentido autores como Gaviria y Torres (2019) definen la conducta suicida como: “la reacción de una situación que puede estar relacionada con un malestar ya sea físico o emocional, inicialmente empieza con pensamientos que posteriormente se proyectan como planes suicidas para finalmente realizar el intento o el suicidio consumado” (p.7).

Lo planteado anteriormente, está asociado a grupos de alto riesgo, en diferentes etapas de desarrollo, que para el caso particular de esta investigación se analizará desde la adolescencia.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2017), se define este momento de la vida del ser humano como un ciclo del acrecentamiento natural, singular y determinado por su evolución y desarrollo fisionómico y neurológico acelerados un incremento de su nivel intelectual, el comienzo de la adolescencia, su desarrollo sexual y la manifestación de nuevas capacidades y destrezas. Lo anterior significa que esta etapa prepara al ser humano a los cambios físicos, psicológicos y sociales, en razón a los grandes cambios a nivel de crecimiento y

maduración en el desarrollo de todo ser humano, en el que se define también áreas de autocontrol, juicio y emociones. (p.3)

Por lo mismo, el “perfil psicológico del adolescente” en Colombia se caracteriza por una escasa intolerancia a la frustración, falta de control de los impulsos, no le importa las gratificaciones, tiende a ser desafiante, tiene problemas de comportamiento, no se anticipa a las consecuencias de sus actos, opta por la permanencia en la calle y tiene problemas de autoestima. (Ortiz et al., 2016, p. 30)

Lo anterior significa que este periodo evolutivo se prolonga progresivamente en los cambios rápidos que llevan al adolescente a formarse como persona tanto biológica, como psicológica y socialmente maduro. Sumado a lo anterior el desarrollo de este periodo puede llegar a consolidar la identidad y el logro de la autonomía.

Prospectivamente, el aumento progresivo de la conducta suicida a nivel mundial se fundamenta en una severa preocupación de higiene pública situándose como una de las 10 primeras muertes a nivel mundial y la tercera en adolescentes y adultos jóvenes.

De otra parte, de acuerdo con datos suministrados por la Organización Mundial de la Salud cada vez que una persona se suicida hay muchas más que intentan suicidarse anualmente; de igual modo en los residentes usualmente los intentos de suicidio que no son logrados se convierten en el detonante peculiar más peligroso para cometer un suicidio.

De igual forma se resalta la importancia de agregar que el acto suicida ocupa el tercer lugar en el origen de decesos en poblaciones adultos jóvenes y adolescentes, quienes oscilan entre edades de 15 y 19 años. Así mismo un 79% de los actos suicidas que se lleva a cabo se ejecutan en estados pobres y estados con recaudos limitados. El consumo de tóxicos, venenos,

las pistolas y el estrangulamiento son los procedimientos que comúnmente son usados para cometer suicidio en la sociedad a nivel general. (OMS, 2019, párr. 4).

Cabe considerar dentro de esta problemática el aporte cuantitativo dado por autores como Alfonso, quien refiere que aproximadamente el 40% de los individuos que han realizado intentos suicidas tuvieron intentos anticipadamente y alrededor del 13 y 35% de quienes han intentado quitarse la vida, lo volverán a hacer; cabe resaltar que el 7% realizara más de 2 intentos, el 2,5% realizara más de 3 intentos y el 1% realizara más de 5 intentos en los próximos 2 años después de haber realizado el primer intento suicida. (Alfonso, 2016, p. 5)

Se puede señalar datos importantes como los referidos por Mosquera (2020), a saber, que es preocupante para el Estado colombiano, el incremento sostenido de los actos suicidas en la población infantojuvenil entre los 5 y 17 años, quienes en el año 2018 representaron el 10,53 % del total de los casos con intentos suicidas. En este orden de ideas el arúspice más importante del comportamiento suicida infantil o adolescente es la propensión de una tentativa de suicidio anticipada. (p.10)

También se destacan los datos suministrados por la encuesta nacional de salud mental en el año 2015, con la siguiente información:

Se halla una relación del 6,6% en ideación suicida repartida así: el 7,4% en el género femenino y el 5,7% en el género masculino, los varones presentaron un coeficiente de variación estimado más del 20%. De igual modo, el 1,8% de los adolescentes han realizado planes de suicidio, de los cuales el 2,5% pertenecían al género femenino y el 1.0% pertenecían al género masculino. Finalmente, el paso a intento de suicidio se da en 2,5% de los adolescentes (2,9% en mujeres y 2,1% en hombres). El porcentaje en relación a los adolescentes que intentaron cometer

suicidio en comparación de quienes solo lo pensaron es del 37,6%. (Encuesta Nacional de Salud Mental, 2015, p. 232)

Por su parte en Latinoamérica la frecuencia de conductas suicidas muestra que se da una tendencia significativa en el género femenino, mientras que la consumación del acto suicida predomina en el género masculino, así mismo se obtiene un patrón de estabilidad en cuanto a mecanismos utilizados por los adolescentes para atentar contra sus propias vidas siendo los más frecuentes los generadores de asfixia y el uso e ingesta de sustancias tóxicas. (Rueda y Villabona, 2020, p.10)

En relación con la conducta suicida en México “la mayor incidencia de comportamiento suicida, independientemente del momento de la vida en que este haya sucedido, se converge en la población más joven, que han consumido cigarrillo, bebidas embriagantes, o que fueron víctimas de episodios violentos”. (Luna y Dávila, 2017, p. 5).

De otro modo en Perú “los pensamientos suicidas y la planificación suicida es una traba entre los adolescentes peruanos, este problema se acentúa con más fuerza en el género femenino quienes ocupan el primer lugar en manifestación de conductas suicidas” (Hernández et al., 2019, párr. 32).

Así mismo el fenómeno del suicidio en el territorio colombiano durante la última década con respecto al año 2018 presenta un aumento progresivo en las tasas de suicidio durante los últimos años, así se evidencia en el siguiente estudio:

En Colombia la conducta suicida pasó en 2009 de 4,5 por cada 100.000 residentes a 5,9 para el periodo 2018, de igual modo en este mismo año el comportamiento suicida consumado obtuvo una proporción más alta en el género masculino con un 2.220, 82,34 % mientras que en el

género femenino fue de 476, 17,65 %; de esta manera se puede determina de hecho, en Colombia, Carvalho (2020) Secretaria Ejecutiva de la alianza por la niñez afirmó que “aproximadamente alrededor de un adolescente o niño se suicida cada 30 horas y en un día 23 niños o adolescentes intentan cometer suicidio”. (Redacción Judicial, 2020, párr.3).

Con respecto al año 2020 la conducta suicida en Colombia tuvo cambios debido al confinamiento obligatorio por covid-19, así lo evidenció el boletín epidemiológico semanal, del 26 de abril al 2 de mayo 2020 el cual refiere que hubo una disminución de actos suicidas en el territorio nacional a partir del 12 de marzo del año 2020 fecha que coincide con las medidas de prevención y bioseguridad por COVID-19 en todo el mundo. En el género femenino y masculino hubo disminución en las cifras de conducta suicida, especialmente en los adolescentes, pero se presentó un aumento de conductas suicidas en la población adulta con edades comprendidas entre 40 y 44 años. (Boletín Epidemiológico Semanal (BES), 2020, p. 4)

De otra parte, en el Departamento de Boyacá el comportamiento del intento de suicidio al VI periodo epidemiológico para el departamento según el SIVIGILA (Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública) fue de 245 casos, para una tasa de incidencia de 2,0 por 10.000 habitantes, el mapa muestra la georreferenciación los municipios con su respectivo número de casos, los municipios que reportaron el mayor número de casos al VI periodo e

De otra parte, en el Departamento de Boyacá el comportamiento del intento de suicidio al VI periodo epidemiológico para el departamento según el SIVIGILA (Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública) fue de 245 casos, para una tasa de incidencia de 2,0 por 10.000 habitantes, el mapa muestra la georreferenciación los municipios con su respectivo número de casos, los municipios que reportaron el mayor número de casos al VI periodo epidemiológico fueron Tunja y Sogamoso, sin embargo los municipios con las tasas más alta fueron: Tinjacá con

9,9 por 10.000 habitantes, Sora con 6,6 por 10.000 habitantes, Santana con 6,5 por 10.000 habitantes, Viracachá con 6,2 por 10.000 habitantes, Socará y Chivatá con 5,7 por 10.000 habitantes cada una.(Alvarado, 2016, p.4)

No obstante, según el boletín de salud mental las cifras de conducta suicida más vigente son las del Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO) en 2015; en este periodo el sistema notificó 1.987 incidentes y el índice en Colombia fue de 4,12 por cada 100.000 residentes, con una categoría en los territorios que fue de 0 a 14,48, con una variación importante. El 32,4% de los entes territoriales (12) tienen un índice por encima de la media nacional; no obstante, solo el 8% (3) tienen una valoración que son representativamente más altas que la media nacional: Nariño tiene 10,89 por 100.000 residentes, Huila con 11,08 por 100.000 residentes y Putumayo con 14,48 por cada 100.000 residentes, esto tiene una reciprocidad con los índices de mortalidad por suicidio que también se encuentran altos en estas entidades territoriales. (Subdirección de Enfermedades No Transmisibles, 2018, p. 9)

En lo que respecta a los altos índices de mortalidad por suicidio se destaca que el suceso más común en el comportamiento suicida empieza con la ideación la cual alcanza en promedio un índice del 6,6% continuado por el intento suicida con una media del 2,6% y finaliza con el plan para cometer suicidio con un índice del 1,8% y un coeficiente de variación estimado (CVE) superior a 20. Además, hallaron que el 37,6% de los que hicieron intento suicida, lo habían planeado. El reporte con relación a intentos suicidas, tipos de intentos, número de intentos, métodos y plan suicida no se reporta por baja exactitud del estimativo. Ahora bien, se halló también que los adolescentes son más habitual los intentos de suicidio que el plan, siendo significativo los índices de impulsividad en este grupo colectivo. De igual forma hallaron que es

fácil para este grupo poblacional tener acceso a armas de fuego o plaguicidas, lo que marca la disparidad entre la vida y la muerte de un individuo. (Ministerio de Salud, 2018, p. 9)

Es así como, muchos intentos suicidas se generan de manera arrebatada y en situaciones de mucha dificultad, lo que a su vez disminuye en el adolescentes sus habilidades para enfrentar los momentos de presión en la vida. Frente a ese panorama, Tunja Boyacá no es ajena a esta situación que ha cobrado decenas de vidas, en un estudio cuantitativo, hecho con 289 adolescentes de cuatro instituciones públicas a través un a través de un diseño no experimental-transeccional descriptivo el cual arrojo que respecto a la ideación suicida, el 30% de los concurrentes se encontraban en una escala alta para ideación suicida (IS), presentándose con más frecuencia en el género femenino con un índice del (37%) mientras que en el género masculino el índice fue del (20%); así mismo, se identificó que el 28,4% se encuentra en un nivel alto de ideación suida negativa (ISN) y el 28% en ideación suicida positiva. (Salamanca y Siabato, 2018, p. 29)

Desde una perspectiva más general, después de un suicidio el riesgo puede aumentar significativamente, es decir, en ciertos momentos, la conducta suicida aparece cuando el adolescente emula conductas de otros. Aquí se hablaría de cuando se le hace mucha propaganda a un suicidio de una figura pública, este suceso con frecuencia origina el desencadenamiento de una secuencia masiva de suicidios consumados y fallidos. Así mismo es de resaltar que la reproducción de un suicidio se da a menudo dentro de las escuelas o colegios. (Josephine, 2019, párr. 3)

Si bien es cierto, los datos del SIVIGILA (Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública en Boyacá ponen de manifiesto que en el 2019: El número de casos notificados de intento de suicidio en la semana epidemiológica 12 supera el número de casos de los años 2017 y

2018, se ha aumentado la notificación en el año 2019 en 53 casos respecto al año 2018 y 65 casos respecto al año 2017, registrándose una tendencia al aumento. (Alvarado, 2019, p. 2)

Pero según cifras recientes de la secretaría de Salud el departamento de Boyacá ha presentado reducción en promedio del 25% en ideación suicida e intentos de suicidio conforme al registro de lo corrido del año 2020, respecto a los atendidos en el año pasado.

Pregunta Problema

De acuerdo con lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes latinoamericanos entre 13 a 20 años, según revisión documental durante los últimos 10 años?

Objetivos

Objetivo General

Caracterizar las investigaciones publicadas en los últimos 10 años en relación con la conducta suicida en adolescentes de 13 a 20 años de Latinoamérica.

Objetivos Específicos

Identificar los países, revistas y años de mayor productividad en relación con la conducta suicida en adolescentes de 13 a 20 años en Latinoamérica.

Describir las subcategorías de análisis, depresión, factores familiares, bullying, orientación sexual y autoestima.

Conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos a nivel latinoamericano.

Justificación

La conducta suicida comprende; ideación suicida, intento de suicidio y suicidio consumado siendo un desacierto que en el presente constituye una de las grandes preocupaciones para la salud pública del territorio colombiano y demás naciones del resto del mundo, puesto que es una problemática que se ha ido acrecentando de manera inquietante en los últimos tiempos.

Es así, que, en Colombia, se notificaron 19.977 suicidios entre los años 2008 y 2017, fluctuando con tasas de 4.2 y 4.5 por cada 100. 000 residentes dentro de los primeros 6 años, mientras que en los años 2014 y 2017 hubo un aumento persistente en las tasas de 4.5 y 5.5 respectivamente. La población infanto-adolescentes mostró una inclinación semejante en sus promedios con una puntuación de 3.7 y 4.6 entre 2015 y 2017, mientras que entre los años 2008 y 2014 los promedios fueron de 3.5 por cada 100.00 residentes. (Benavides et al., 2019, p. 182)

La conducta suicida es un evento que ha aseverado a la humanidad en colectivo a lo largo de los tiempos y que por tanto ha dado para distintas deducciones acordes al periodo y comunidad en que este se dio. Conforme se ha sabido fue tenido como una enfermedad desde la revolución francesa.

En este orden de ideas, está una problemática que pasó de ser una conducta en unos pocos a ser una situación que está ocurriendo a nivel mundial y que cada vez afecta a más familias y comunidades, especialmente a los jóvenes.

Es una circunstancia que no solamente se presenta en países de bajos y medianos ingresos, sino que también tiene marcadas manifestaciones en países de ingresos altos. Es un comportamiento que cada día se vuelve más común, activando en los adolescentes conductas como, ingerir bebidas tóxicas, el uso de armas de fuego y el ahorcamiento.

En atención a esta problemática es importante trabajar la presente investigación tomando en cuenta el incremento alarmante de la conducta suicida en adolescentes, la cual ha llegado a figurar como una de las principales formas de muerte en el mundo, en esta población. Cabe señalar que en la actualidad “una persona muere cada 40 segundos por suicidio, según datos de la Organización Mundial de la Salud” (Tidey, 2019, párr.1).

Es de resaltar que la presente investigación es relevante porque busca crear conciencia sobre el impacto negativo que tienen las conductas suicidas dentro del entorno familiar y alrededores lo cual genera serios problemas emocionales y trastornos depresivos en los sobrevivientes que en muchas ocasiones terminan en muerte.

Para quienes experimentan la muerte por un suicidio, el dolor se vuelve muy difícil llegando vivenciarlo de una forma desmesurada y sin solucionarlo apropiadamente por mucho tiempo evitándolo y enfrascándolo de modo que con el tiempo tendrá un enorme costo para el equilibrio psicológico y emocional del individuo, exponiendo de esta manera a sus miembros a una mayor probabilidad de desestructuración, desorganización y expresiones patológicas, dado que “los suicidios dejan tras de sí un rastro de dolores y tiene una potente dispersión e influjo en las personas especialmente la familia y la sociedad expuesta”. (García, 2013, p.72)

No obstante las exploraciones ejecutadas y los archivos publicados a través de los distintos organismos trabajadores con la salud concerniente a la conducta suicida en adolescentes reportan que es una verdadera preocupación para el mundo entero que está perjudicando a personas de todas las edades especialmente a las más jóvenes de la nación.

Así mismo la prevalencia del suicidio en los adolescentes, se origina por efectos causales, siendo los más comunes, problemas mentales, problemas intrafamiliares como situaciones de violencia o agresión, abuso sexual, problemas en el colegio, que se relacionan con el bajo

rendimiento académico, rechazo de sus compañeros de clase, en algunos casos se convierten en Bullying o acoso escolar, las dificultades relacionadas con la identidad de género y el miedo a las reacciones familiares también pueden ser factores de riesgo. (Espinosa y Mayorga, 2020, p. 4)

A partir de lo anterior, se considera pertinente realizar este estudio, para contribuir a nivel teórico y empírico a la psicología, ya que, es necesario preparar estudios que dispongan de información disciplinaria en la importancia a nivel social que tiene este factor como es la conducta suicida en adolescentes, proporcionando datos fiables de estudios empíricos que aporte a la construcción de nuevas teorías que proporcionen mejoramiento en el sistema clínico, educativo y familiar.

En relación con la relevancia educativa, es importante este estudio, porque el contenido puede ser de utilidad fundamental en la elaboración de propuestas de toma de decisiones referentes a la enseñanza y el valor a la vida, ya que para los adolescentes, las actividades que representan más demandas en conducta suicida se dan en los entornos sociales, culturales y académicos, entre otros, lo que hace de este un periodo crítico, en el cual el hecho de enfrentarse a diferentes actividades sociales, hacen del comportamiento adolescente una complejidad, que al tener estudios de este corte permitirán guiar al adolescente hacia una mejor proyección en su calidad de vida.

Igualmente, la investigación busca generar un impacto positivo a nivel social en proyectos de entes gubernamentales de intervención adecuados y políticas de estado en salud mental que estén interesadas en el beneficio del adolescente, de esta manera se estaría aportando a la orientación, seguimiento de problemas y déficits psicológicos que influyen en las consecuencias sociales de la ciudad y de la región enfocado en los adolescentes, logrando así una reducción de la problemática abordada.

De igual modo, en cuanto a la psicología clínica, es pertinente esta investigación porque sugiere que se reconozcan los factores de riesgo y su comorbilidad respecto a la conducta suicida en los adolescentes, así los proyectos o programas sociales apoyarían orientando al adolescente, familia y comunidad en cuanto a su desarrollo integral, brindando atención oportuna en cuanto al diagnóstico temprano del comportamiento suicida, prevención, intervención y seguimiento para el mejoramiento de la calidad de vida; de esta manera se reconozcan los factores de riesgo y su comorbilidad.

Finalmente, la necesidad de realizar esta investigación en el ámbito académico lo fundamentarán los resultados que serán obtenidos de este estudio, porque estos permitirán redireccionar nuevas propuestas de investigación sobre el tema, a fin de cumplir con una de las funciones de la investigación universitaria que es la de ser generadora de explicaciones a problemáticas sociales, sustentando el procedimiento de intervención cumpliendo entonces con la pertinencia social indispensable para que la misma tenga sentido y no tan solo cumplir una función curricular.

Línea de Investigación de la Facultad

El presente trabajo se enmarca dentro de la línea de investigación resiliencia y contextos psicosociales en la cual se espera que “se avance en el conocimiento específico desde la psicología y se provea una visión explicativa y comprensiva del fenómeno generando así formas de apoyo donde se fortalezcan los factores resilientes para aumentar el bienestar del individuo y las comunidades” estando está ubicada en el grupo Esperanza y Vida de la categoría B (UAN, 2020).

Tabla 1.
Cuadro de Categorización

Pregunta de Investigación				
<i>¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes latinoamericanos entre 13 a 20 años, según revisión documental durante los últimos 10 años?</i>				
Objetivo General				
<i>Caracterizar las investigaciones publicadas en los últimos 10 años en relación con la conducta suicida en adolescentes de 13 a 20 años de Latinoamérica.</i>				
Objetivos específicos	Categoría	Subcategoría	Referentes teóricos	Técnicas
1. Identificar los países, revistas y años de mayor productividad en relación con la conducta suicida en adolescentes de 13 a 20 años en Latinoamérica.	Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes	*Transtorno de depresión	*Subdirección de Enfermedades No Transmisibles (2018)	-Plataforma Biblioteca UAN
		*Orientación sexual	* Alzate (2018)	-Bases de datos
	Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes	*Factores familiares	* Cortés et al., (2012)	- Revistas científicas
3. Conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos a nivel latinoamericano.	Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes	*Bullying	* Fadanell et al. (2013)	-Repositorios de universidades latinoamericanas
		*Autoestima	* Ceballos et al., (2014)	-Google académico -Redalcy

Tabla 1. Nota: cuadro de categorización y objetivos. Elaboración (2021).

Marco Teórico

Teoría Cognitivo Conductual

De acuerdo con Toro (2013) la conducta suicida surge como consecuencia de la activación de esquemas disfuncionales, dando como resultado el desarrollo a través de la triada de depresión de Beck que incluye: autoimagen negativa, concepto negativo del cosmos y del porvenir, los pacientes con conducta suicida sobredimensionan el futuro; su molde cognitivo se correlaciona con la polifacética sintomatología de la evolución del suicidio y la depresión, como en el caso de los individuos indiferentes quienes presentan una depreciación a la hora de realizar determinadas labores, así mismo, tienen altos niveles de desánimo, desilusión y angustia olvidando que esta activación contradice la información que está en su esquema cognitivo. También explicó, que infiltran el aviso que sé que se ajusta a su esquema cognitivo que se encuentra con algún tipo de alteración y sobredimensionan los problemas y a su vez sus propias capacidades para enfrentar la situación y enfocándose sistemáticamente en la posibilidad de fracaso. Ratifico además, que a medida que evoluciona la conducta suicida, los pensamientos automáticos negativos se tornan más reiterativos, generando indisposición psicológica el cual converge en un estado de ánimo melancólico, retroalimentado en un permanente círculo vicioso.

(p. 95)

Teoría Psicosocial

Según Caycedo et al., (2010) en relación a las cualidades psicológica-social y familiar, el sistema familiar podría incurrir en la presentación de comportamientos suicidas. Dijo además que el alejamiento de los padres y el inadecuado balance familiar del hogar acompañado de la mala situación económica también pueden incidir en la conducta suicida.

La conducta suicida se puede entender como un fenómeno multidimensional, donde la finalidad es la autodestrucción, acto que es ejecutado por la misma víctima sabiendo que el resultado de este podría ser la muerte y que resulta de una estructura social inestable y vulnerable en su sistema moral, de esta manera se puede señalar que:

Los agentes psicológicos-sociales peligrosos en una conducta suicida son: existencia de sentimientos de pesimismo, angustia, cargo de conciencia, depresión, haber sobrevivido a un intento suicida fallido, revelación y advertencias relacionadas a querer cometer un suicidio, historia de suicidios en familiares exitosos o fallidos, falta de apoyo en general, de igual forma manifestación de conductas arrebatadas, desafiantes e intranquilidad. (Medina et al., 2017, p.51)

Así mismo Andrade (2012) pone de manifiesto que los primeros indicadores psicosociales con riesgo suicida en el adolescente muestran belicosidad en la familia, rebeldía, daño autoinfligido, disconformidad, posición revolucionaria, descontento, factores que por lo general provienen de la figura de chivo expiatorio o la representación de la intranquilidad dentro de su entorno familiar, de esta manera, cuando el adolescente se ve inmerso dentro de los problemas, encuentra como única salida el acto suicida, manifestando a través de este su descontento, desaprobación y disgusto en relación con la política familiar. (p. 711)

Teoría Psicológica

La pubertad es una etapa difícil adolescencia, es un período crítico sometido a constantes cambios en el desarrollo físico, psíquico y social, siendo fundamental el entorno familiar donde convive el joven ya que él se encuentra en una etapa de su vida difícil donde las circunstancias pueden favorecer la aparición de alteraciones en la identidad, pensamientos o conductas suicidas, trastornos mentales lo que de antemano incrementa los riesgos para la vida del adolescente; siendo predominantes en esta etapa de vida el desánimo, la depresión, el cargo de conciencia, el

ser impetuoso y la rebeldía. Además dentro de los causantes sociales que más aumentan la probabilidad de cometer suicidio están: los antecedentes en la familia y la falta de apoyo de esta misma y de la sociedad. (Soler et al., 2016, p. 2)

Teoría Psicodinámica

Las perturbaciones en el entorno familiar son los elementos que más influyen en el comportamiento suicida de los adolescentes ya que los problemas del hogar son los que más impactan en la vida emotiva del adolescente no contando siempre las familias con los recursos para dar un apropiado apoyo al adolescente durante su crecimiento, siendo evidente la falta de amor, los problemas de índole económico o graves dificultades en la salud mental que alteran la dinámica del hogar, así pues; los motivos más comunes en la conducta suicida de los adolescentes son: frustración, pena psicológica, angustia espiritual de la que quiere ser libre, sentimientos de inseguridad, desconfianza, deseos de acabar con el dolor psíquico, paralización frente a la vida, desagrado por sí mismo, su no aceptación de sí mismo, falta de autoestima, vergüenza, indefensión, angustia e envilecimiento. (Castillo et al., 2013, p. 17)

Teoría Biológica Genética

De acuerdo a Aghajanian (1974) citado en Ardila et al. (2020) la relación entre el abuso del alcohol y el comportamiento suicida son parte de un síndrome de comportamiento desinhibido que puede estar asociado con deficiencia de neurotransmisores serotoninérgico. Aclaró además que, un nivel bajo de la serotonina actúa como un neurotransmisor o modulador inhibitorio en el sistema nervioso central. Dijo adicionalmente que de esta manera provoca modificaciones en el hipotálamo suprarrenal, lo que ocasiona alteraciones en el sueño, exaltación de la personalidad, dolor de cabeza intenso, patrón rígido en el comportamiento, comportamiento suicida y dificultades para poder socializar. (p. 20)

Teoría Genética

Definitivamente en la conducta suicida uno de los muchos riesgos que aumentan la vulnerabilidad suicida es el componente genético que está dado por una gama de genes que afectan las conexiones y las vías de comunicación dentro del cerebro repercutiendo en el riesgo de un suicidio; la genética, los antecedentes familiares y el entorno son importantes cuando se trata de estas conductas, en resumidas cuentas la genética influye mucho en el desarrollo y avance del comportamiento suicida. Diversos estudios han considerado que aproximadamente el 43% de los comportamientos suicidas son dilucidados por el perfil genético del adolescente tanto en la herencia de enfermedades mentales como en los rasgos de personalidad violentos, impetuosos y demás causantes que se involucran directamente con el desarrollo del comportamiento suicida. (Legido, 2012, p. 20)

Teoría Psicoanalítica

Para Freud las pulsiones de muerte son en esencia mudas, en el que las pulsiones de destrucción están desviadas del sí mismo sobre el cual, el superyó juzga al yo en la melancolía, siendo el superyó el cultivo de la pulsión de muerte y que al no lograr el yo defenderse de él mediante el barquinazo de la manía, logra afectivamente empujar al yo a la muerte; no obstante

Este autor no realizó la investigación del comportamiento suicida metódicamente, aunque sí halló muchos puntos importantes respecto al tema. Dentro de sus primeras investigaciones comenzó por mirar el acto suicida desde lo involuntario, desde lo inconsciente; analizó que cuando esto ocurre así, la persona que se suicida, lo hace de forma inconsciente porque estalla y lo enmascara a través de una causa de infelicidad. De esta manera el suicidio ocurre por una lucha interna contra su medio interno y externo. (López, 2017, p. 67)

Teoría Psiquiátrica

Las personas con trastornos mentales constituyen una población con alto grado de afectaciones, entre ellas, la conducta suicida, siendo un determinante peligroso puesto que aproximadamente el 90% de los sujetos que se suicidan tienen una enfermedad mental, de este modo el comportamiento suicida podría ser producto del desarrollo de una enfermedad mental, trayendo a su vez costos altos para la sociedad y el estado mismo; de igual forma dentro de los trastornos mentales, los que más se destacan en el comportamiento suicida, están los de tipo afectivo ocupando una puntuación bastante considerable al evaluar al paciente suicida en riesgo. Por su parte en estudios metacéntricos realizados en más de 16 estados, hallaron que cualquier diagnóstico de trastornos tipo afectivos incrementa notoriamente el riesgo para manifestar conductas suicidas. (Castro et al., 2013, p. 28)

Teoría Neurobiológica

Dentro de las alteraciones del sistema neurotransmisor serotoninérgico se encuentra disminución de la serotonina y el ácido Hidroxindolacético en el líquido cerebro espinal en personas que se han intentado suicidar violentamente.

En general, Erazo y González (2016) encontraron dentro de su investigación bioquímica que la serotonina y la dopamina se caracterizan por ser neurotransmisores que desencadenan unas acciones químicas que aminoran los procesos adecuados de la serotonina lo que incrementa las ideaciones suicidas y la depresión, igualmente dijo que los niveles disminuidos de ácido homovanílico en el líquido cerebral incrementa las conductas suicidas; además de los químicos cerebrales más relacionados con el suicidio está la serotonina, así como los altos niveles de hidrocorticoides a raíz del aumento en la hiperactividad, lo que puede ocasionar que la persona atente contra su propia vida sin importarle el resto. (p. 33)

Teoría Sociológica

De acuerdo a Miralles (2009) citado en Vilches (2017) la corriente sociológica considera la conducta suicida como un suceso con representación social, siendo una conducta cometida con el objetivo y propósito de transmitir un mensaje a los de su entorno más cercano. Además cuando un individuo quiere suicidarse no lo hace sin dejar un mensaje a sus allegados. (p. 2)

En efecto la conducta suicida debe ser estudiada como realidades exteriores al individuo, siendo infructuoso explicar el suicidio desde motivaciones individuales puesto que las personas no se suicidan, lo hace la misma sociedad a raíz de las confusiones y alteraciones que genera en la víctima del suceso fatal.

Con relación con los diferentes conceptos relacionados con las categorías y subcategorías de análisis de esta investigación, se registran los siguientes:

Adolescencia

Se caracteriza por ser un periodo complicado del individuo, que se vuelve frustrante al haber un desfogue de sentimientos contrarios. Acentuado por el afán de vivir nuevas experiencias pero sin la intención de asumir los riesgos que determinadas situaciones pueden acarrear para la vida; este es un periodo en el que emergen los conflictos internos a la hora de tomar una decisión, acompañados por un estado de ánimo fluctuantes gracias a los cambios hormonales.

Es de aclarar que en esta etapa de cambios y transformaciones, se evidencian grandes cambios psicológicos, estructurales, físicos y sociales lo que ocasiona vivencia de crisis y dificultad en la adaptación a los nuevos cambios culturales. Así desde una perspectiva más general es una etapa del desarrollo evolutivo de la vida del hombre que de luego de la infancia y antes de la adultez comprendiendo un lapso entre los 10 y 19 años de edad. Es un periodo de

transformación y cambios a nivel físico y psicológico, siendo constante la inmediatez y la frustración. (OMS, 2012, párr. 1)

Finalmente se afirma que éste es un periodo con grandes cambios y grandes desafíos que abarcan todos los aspectos de la vida tanto psicológicos como fisiológicos y ambientales. Es una etapa que trae cambios inéditos y el paso a una etapa más madura.

Conducta Suicida

Existen cuestiones que van más allá de del acto suicida en sí, ya que la conducta suicida como toda conducta autodestructiva supone un intento grave de producir un daño a uno mismo o causar la muerte, esta va desde la ideación suicida hasta la consumación o conclusión del acto suicida, incluyendo dentro de ideación suicida: pensamientos suicidas, anhelo de no existir, ideaciones suicidas, pasión por la muerte, pensamientos de castigar con la muerte, donde en ocasiones la persona prepara un plan para terminar con su vida en este mundo.

En relación a la idea anterior Jung (1959) citado en Ferreyra (2017) manifiesta que el comportamiento suicida da lugar a ser interpretado erróneamente por el egocentrismo del sujeto, quien en medio de su momento difícil cree que solo terminara su dificultad con la muerte; sentimientos que nacen en muchas ocasiones por el rencor y como consecuencia de no encontrar otra alternativa como solución a su dificultad. (p. 489)

De la misma forma la conducta suicida es considerada por Echávarri (2010) como un fenómeno complejo, con diferentes implicaciones, tanto psicopatológicas como existenciales, sociales y morales. Dentro del comportamiento suicida se contempla el suicidio llevado a cabo con éxito, acompañado también por autolesiones no suicidas, y que de alguna manera dejan una huella en la víctima que lo sufre. (p. 2)

Trastorno Mental

Los trastornos mentales causan una alteración en los sentimientos y la inteligencia, los pensamientos, las emociones y la conducta llegando a generar discapacidad en algunos individuos; los factores de riesgo incluyen: los malos tratos en la infancia, la violencia en la familia, la pobreza, la exclusión social, las enfermedades psiquiátricas, la toxicomanía en los progenitores, así como la violencia intrafamiliar, al igual que estar expuestos a las alteraciones sociales y la angustia psicológica que acompañan a los conflictos violentos y traumáticos.

En otras palabras, la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles (2018) expone que las dificultades de salud mental empiezan muchas veces cuando está terminando la etapa de la niñez o cuando empieza la pubertad, liderando entre los trastornos la depresión como el de mayor impacto negativo en las víctimas. (p. 2)

Depresión

En uno de los trastornos que más afecta a la juventud que despierta en los individuos sensación de tristeza perseverante y desinterés por las actividades cotidianas; de esta manera altera los pensamientos, la conducta y los sentimientos del joven viéndose ha orillado a ver la muerte como única salida a su adversidad.

Así mismo Molina et al., (2011) ponen de manifiesto que la depresión es uno de los detonantes más comunes en el suicidio, siendo muy marcados sentimientos de desánimo, tristeza, aflicción, agitación o hipoactividad conductual. Diversas investigaciones han presentado cifras dentro de las cuales se destaca: el 15% de los pacientes con depresión consiguen suicidarse, de ellos, el 70% están relacionados con depresión, 10% de los que han atentado contra su propia vida lo volverán hacer dentro de los próximos 10 años, 24% ya lo han intentado antes, es de resaltar que esta es una conducta progresiva en quienes padecen este trastorno. (p. 2)

Depresión y Autoestima

Los adolescentes con baja autoestima son sufridores de si mismos teniendo dificultad para tomar decisiones en momentos de adversidad, sintiendo erróneamente que no podrán superar situaciones adversas, lo que lleva a que el sujeto sienta que es un fracasado, aumentando sus niveles de negativismo y dificultando en él las emociones positivas que le sirven para contrarrestar aquellos pensamientos negativos.

De acuerdo con Ceballos et al., (2014) la baja autoestima es un detonante de los pensamientos de suicidio en la sociedad especialmente los más jóvenes. En países como Colombia, los autores Carvajal y Virginia, hallaron en los jóvenes una incidencia de pensamientos suicidas del 20% en los cuales ya había antecedentes de suicidio y que además sufrían de depresión, problemas de autoestima y hogares disfuncionales. (p. 17)

Sentimientos de Desesperanza

Es un sentimiento disyuntivo de no ver ni converger ante la salida de determinadas circunstancias y de esta manera verse sin esperanza en su porvenir; usualmente está acompañada por sentimientos de perspicacia, seguido por un temperamento desanimado, decadente y deprimido antes de intentar cometer el suicidio.

Desde esta perspectiva Toro et al., (2016) argumentan que durante la ideación suicida, el desánimo se revelan con más fuerza, lo cual genera que el adolescente persista en su idea suicida y esta lleva a que haya una mayor probabilidad para cometer un suicidio, por lo consiguiente se determinan estos sentimientos como variantes claves para desarrollar una conducta suicida. Así mismo, los sucesos perniciosos del diario vivir inciden abiertamente en la exasperación y la soledad, aumentando así la posibilidad de desarrollar una conducta suicida. (p. 476-477)

A su vez Negredo et al., (2010) definen la desesperanza como uno de los constituyentes de la depresión además está vinculado con las autolesiones que se desencadenan cuando nace en el adolescente los pensamientos suicidas. Es importante resaltar que el peligro de cometer suicidio se difumina cuando los sentimientos de desesperanza se extinguen. (p. 34)

Pensamientos Suicidas

A veces los individuos tienen pensamientos fugaces que están relacionados con la muerte. El razonamiento efímero vinculado con el deceso resta relevancia cuando se compara con los planes suicidas. El peligro de querer acabar con la vida incrementa cuando nacen los pensamientos suicidas y se vuelven constantes llevando al adolescentes a ejecutar planes suicidas.

Gran parte de los individuos piensan sinceramente en atentar contra su propia vida, pues mira el acto suicida como una salida a sus problemas y como una forma para finalizar con una tortura ya que se encuentran desanimados, desesperados, incompetentes e inútil. Los individuos que han perdido la confianza piensan que ninguna persona le podrá ayudar con su dificultad, pues al sentirse incompetente se paraliza a la hora de tomar decisiones ante una dificultad. Es así que cuando un individuo pierde la confianza se siente decepcionado, frustrado y con sentimientos de hundimiento. (Healthwise, 2020, párr. 3)

Por Orientación Sexual

La orientación sexual es diferente al género y a la identidad de género; esta se refiere a quién el individuo le atrae y hacia quién siente atracción romántica, emocional y sexual, siendo personas, generalmente del mismo sexo, que mantienen una relación sexo afectiva.

Alzate (2018) señala que internacionalmente se notificaron cifras altas de suicidio en las personas jóvenes gay a diferencia de quienes son de orientación heterosexual, igualmente los adolescentes entre 15 y 28 años de edad se inclinan por las demás personas que tienen altas ideaciones e intentos suicidas especialmente en la pubertad. (p. 11)

Consumo de Sustancias Psicoactivas

La ingesta de sustancias psicoactivas en las poblaciones más jóvenes tiene un choque perjudicial en la salud mental del adolescente. Entre más pronto se inicien en la ingesta de sustancias psicoactivas, más altas posibilidades tienen de seguir consumiendo; anexado a ello se suman las dificultades sociales entre las cuales se destacan; problemas en lo académico, falta de responsabilidad y compromiso, agresividad, intimidad e irresponsabilidad, inestabilidad y conducta suicida que los incita a desear acabar con su existencia.

De otra parte González et al., (2015) refiere que consumir y abusar de las drogas se converge entre las causas que incrementan la posibilidad de que haya una conducta suicida. En la literatura se informa que los usuarios de drogas tienen intentos suicidas que fluctúan entre 25% y 50%, (Martínez & Corominas 1991), además quienes consumen sustancias psicoactivas por vía intravenosa y sufren depresión tienen más riesgo de realizar intentos suicidas (Liu, 2014) del mismo modo la ingesta reciente se correlaciona con la austeridad del método que elige el individuo en el intento (Silveira, 2014). Esto confirma que el aumento de la ingesta de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes se correlaciona con el incremento de intentos suicidas y suicidios llevados a cabo con éxito en este grupo colectivo. (pág. 30)

Bullying

El Bullying es un trato injusto con los demás expresado a través de agresividad oral, física, y aislamiento dañando principalmente a los más pequeños, catalogado como uno de los

principales factores de riesgo suicida por la coacción y el hostigamiento que generalmente es premeditado y que se desarrolla en los colegios entre escolares. La víctima siempre es un individuo captado como débil o frágil ante los demás, y por las presiones que vive, se ve con la necesidad de querer acabar con su vida para terminar su tormento.

Así mismo Fadanell et al., (2013) definen el Bullying como una violencia que somete a los adolescentes a una serie de estímulos externos, que afectan su rol psicosocial. El arraigamiento del bullying podría ser una de las causas de mayor riesgo para la manifestación de trastorno sociales y psicopatológicos en jóvenes adolescentes quienes al final pueden terminar sus vidas con la muerte. (p. 2)

Riesgo de Imitación

La imitación desempeña un papel importante como factor de riesgo en los grupos más vulnerables y ambivalente como son en especial, los adolescentes, principalmente cuando hay coexistencia de trastornos psiquiátricos.

No obstante Torres (2020) manifiesta una cronología del linaje respecto a la conducta suicida lo cual afecta directamente a los mas jóvenes ya que la historia de suicidios en la familia incrementan los peligros de suicidio en los adolescentes aunque cuando se consuma el suicidio no se vincula solo con una conducta sino que hay otros aspectos que entran en juego allí, entre esos la parte genética. (p. 63)

Factores Familiares

La familia, ejerce una gran influencia en las etapas prematuras del adolescente, lo cual se prolonga en el tiempo en el carácter y temperamento del joven convirtiéndose en su prototipo de forma de vida como variable cambiante en su vínculo con la sociedad lo que incrementa o disminuye el riesgo de cometer suicidio o desarrollar enfermedades psiquiátricas.

Se resalta que las pautas de crianza se transmiten de manera consciente e inconsciente de generación en generación, posibilitando de esta manera que el aprendizaje se perpetúen a través de modelos negativos de factores familiares que constituyen un causante de riesgo familiar esencial para la conducta suicida, dentro de los cuales se encuentra: la falta de organización en el núcleo especialmente en las reglas, pobres relaciones de intercambio, la rivalidad, los altercados entre las relaciones de conyugues por desacuerdos, desatención y negligencia por parte de los progenitores tanto desde lo emocional como en la satisfacción de necesidades fisiológicas, repudio, alteración en la funcionalidad de las familias y los constantes sentimientos en los progenitores de angustia, abatimiento y pesimismo seguidos por enfrentamientos y disputas por la autoridad en el hogar, además de la poca flexibilidad para enfrentar los conflictos, marcando de esta manera la historia personal del individuo y generando sentimientos negativos del mundo y de sí mismos.

Cortés et al., (2012) afirman que las “familias con conductas suicidas presentan un desajuste en su funcionamiento familiar, que desencadenan conflictos los cuales son considerados agentes que aumentan el peligro para desarrollar conductas suicidas las cuales favorecen la manifestación de signos y señales vinculados con la conducta suicida en el entorno de la familia” (p. 2).

Intento de Suicidio

Muchos menores que piensan en la idea de un suicidio transmiten su estado mental atormentado por medio de conductas conflictivas, este es un problema de salud pública importante en el mundo y que, lamentablemente, sigue aumentando año tras año. Así mismo, Pérez et al. (2020) definen el intento de suicidio concretamente en “cualquier conducta intencional con el objetivo de lastimarse así mismo sin querer con ello buscar su propia muerte,

siendo considerada en algunas ocasiones como un comportamiento suicida no peligroso por la margen al respecto” (p. 69).

Los adolescentes que se ven sometidos a múltiples emociones negativas tienen como resultado pensamientos suicidas que se acompañan de lastimarse así mismo lo cual es un comportamiento que desarrollan los adolescentes como puerta de escape y alivio a su angustia e incertidumbre como una táctica para resolver y contraponer las adversidades de la vida haciendo uso erróneamente de lesiones en la piel y la ingesta de fármacos.

En este orden de ideas Marulanda et al., (2010) expresan que el intento de suicidio tiene un fin y un objetivo; en este caso el sujeto no quiere morir, sino quitar un sufrimiento inmenso que no sabe cómo manifestar, que no encuentra la manera y los medios necesarios para expresarlo. Así, el intento de suicidio se convierte en una estrategia para solicitar ayuda a quienes lo rodean. Es como si el individuo entrara en un proceso de regresión en el que busca cuidados de sus progenitores o de alguien que los represente, quizá como una manera de encontrar una posible reparación del vínculo o de asuntos inconclusos de etapas anteriores en su vida. (p. 19-20)

Plan Suicida

Cuando el individuo organiza un plan suicida, lo planifica en pensamiento y acto de la manera concreta en que desea acabar con su vida; empieza por regalar sus posesiones más preciadas, corre riesgos innecesarios, cierra asuntos, visita o llama a personas para despedirse, esconde el futuro método para lograrlo (puede ser a través de acumular medicación, llevar consigo el tóxico, o usar el método la cuerda); dentro de este orden de ideas el plan suicida es definido por el Instituto Tecnológico de Sonora (2016) como: “la disposición del momento planeado para hacerse daño pero sin llegar a cometer el suicidio como tal con el objetivo de

manifestar una inconformidad, un disgusto y rivalidad buscando una aprobación provechosa para si de los otros” (párr. 5).

Ideación Suicida

El comportamiento suicida es una señal de fragilidad el cual desata el intento de querer acabar con la propia vida exitosamente. Esta es ejecutada por ideas de no querer existir más a través de planes para ejecutar su acto; de igual modo aquellas advertencias que expresa el sujeto pueden ser tanto físicas como orales.

Ahora bien, en resumidas cuentas, la ideación suicida es definida como la manifestación de ideaciones suicidas con la idea de darle fin a su propia existencia. Igualmente hacen parte de esta categoría las ideaciones de sentir que la vida no tiene ningún valor, anhelos de abrazar la muerte, espejismos y realización de planes con la muerte. Esta conclusión es importante distinguirlo entre la conducta autolesiva que en muchas ocasiones termina en decesos inesperados y los intentos de querer acabar con la vida que muchas veces no son exitosos ejecución. (De la Torre, 2013, p. 4)

De igual forma es común la manifestación de ideas conectadas con la muerte y que se dan porque el sujeto siente que su vida no tiene sentido alguno, acompañado por fantasías relacionadas con el suicidio y planificación del acto letal que supone la tentativa de autoeliminación o autolesión intencionada sin resultado de muerte.

De acuerdo a Salamanca y Siabato (2016) en relación con este tema expresan que el comportamiento suicida es el primer paso antes de consumir el suicidio, lo que lo convierte en el presagio fundamental de otros intentos suicidas el cual se incrementa durante el primer año después de haber realizado el primer intento de suicidio. Las cifras publicadas

internacionalmente mostraron que las conductas suicidas han tenido una ligera inclinación figurando como uno de los mas grandes problemas en salud estatal. (sp)

De otra parte de los aspectos más influyentes en el tránsito de la ideación suicida existe un predominio que se centra en un ambiente de desconfianza, escasa capacidad para controlar los impulsos y la presencia de trastornos del estado del ánimo, estos son actos que propician la conducta suicida debido a que constituye un factor de riesgo, cabe resaltar que las variables psicológicas pueden estar asociadas a la conducta suicida, y dentro de estas se encuentran: el nerviosismo, ideas divididas, inflexibilidad, el desánimo, falta de visibilidad para resolver los problemas. Estas son circunstancias que cambian de acuerdo a los años, sin embargo dos de las variables que más influyen son el desánimo y la inflexibilidad. (García y Martínez, 2019, p. 12)

Conducta

La conducta se caracteriza por ser el modo de comportarse en la vida cotidiana, por consiguiente se podría incluir dentro del como un estilo de vida. Desde esta percepción, cuando se platica de conducta, se está hablando de todo acto en correlación con el ambiente y con el mundo entero.

Así, de esta manera las conductas de los adolescentes puede involucrar comportamientos desafiantes o impulsivos, consumo de drogas o actividad delictiva. Para Watson “el comportamiento o conducta es producto de ciertas conductas que son condicionadas, es decir, conductas aprendidas que se dan a través del muy conocido como aprendizaje mediante la asociación de un estímulo inicial”. (Marlena, 2012, párr. 4).

En relación con los estudios empíricos latinoamericanos, y tomando como referente la principal categoría de esta investigación relacionada con la conducta suicida, es pertinente referenciar que en la universidad Federal de Mato Grosso do Sul Campo Grande MS de Brasil,

Oliveira y Haidamus (2015) encontraron de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) que en promedio cada 40 segundos se quita la vida una persona y por cada suicidio hay muchas más tentativas de suicidio. Mencionaron además, que en las últimas décadas ha habido un incremento de la conducta suicida en los adolescentes convirtiéndose en un grave problema de salud pública, acción que no solamente trae consecuencias negativas para la familia de la víctima sino para el entorno social en que se encuentra el adolescente. (p. 451)

Cabe resaltar el estudio titulado “*Mortality from suicide in adolescence: a review*” desarrollado en Brasil por los autores Schlichting y Leite (2018) quienes encontraron que en las últimas décadas ha cobrado mucha fuerza el fenómeno de los intentos de suicidio en los adolescentes, el cual ha acompañado al hombre desde sus inicios, siendo un tópico dramático que ha llevado a múltiples interpretaciones dependiendo de los diversos momentos históricos, dijo además que esta es una situación de la cual a nadie le ha sido indiferente porque de una u otra manera se han visto afectados por estos actos extralimitados de los jóvenes. Afirman además que en la juventud no existe una única causa, pero si existen un grupo de factores que pueden producir la conducta suicida, entre los que se destacan están; las enfermedades psiquiátricas, el uso o abstinencia de alcohol y las drogas, el divorcio o separaciones, el aislamiento social, los traumas de la infancia, la disolución de los lazos familiares sumado a problemas financieros, la muerte de un ser querido y/o los problemas económicos. (p. 360)

Es así que en las últimas décadas ha cobrado mucha fuerza el fenómeno de los intentos de suicidio en los adolescentes, el cual ha acompañado al hombre desde sus inicios, siendo un tópico dramático que ha llevado a múltiples interpretaciones dependiendo de los diversos momentos históricos, dijeron además que esta es una situación de la cual a nadie le ha sido indiferente porque de una u otra manera se han visto afectados por estos actos extralimitados de

los jóvenes. Afirmaron además que en la juventud no existe una única causa, pero si existen un grupo de factores que pueden producir la conducta suicida, entre los que se destacan están las enfermedades psiquiátricas, el uso o abstinencia de alcohol y las drogas, el divorcio o separaciones, el aislamiento social, los traumas de la infancia, la disolución de los lazos familiares sumado a problemas financieros, la muerte de un ser querido y/o los problemas económicos.

Por su parte en Brasil, Simões et al., (2019) señalaron en su estudio titulado “*As representações sociais do suicídio em adolescentes: scoping review*” que la representación de la conducta suicida se traduce en un acto de desesperación y debilidad ante los problemas, aunque es algo malo, también se asocia a un sentido de alivio. Dijo que esas representaciones se basaban en factores desencadenantes del acto, enfocados en la ausencia de amor, el estado de sufrimiento psíquico y la desesperanza del suicidio. (p. 57)

Lamentablemente para un adolescente la única manera de acabar con sus problemas y el sufrimiento es terminando con su propia vida, en otras ocasiones creen que le van a ayudar a sus familiares debido a que tienen un concepto desfigurado de su propia representación y sobre cómo piensan que asumirían sus familiares su deceso.

No obstante, son interesantes los hallazgos que hicieron Ventura et al., (2010) en su estudio nombrado “*incidencia de ideas suicidas y conductas suicidas*” allí los autores manifestaron que las mujeres presentaban una prevalencia de ideación suicida del 71%, mientras que para el género masculino la prevalencia fue del 49%, diferencia que es estadísticamente significativa. Además, con respecto al intento suicida en el género femenino halló que la prevalencia fue del 26% y en el género masculino fue de 12%, diferencia que también es

estadísticamente significativa. Igualmente, el estudio dejó en evidencia que en los colegios privados la prevalencia de ideación suicida sí es significativamente menor. (Sp)

A medida que el adolescente se convierte en adulto disminuyen sus pensamientos suicidas, además se ha hecho evidente en diversos estudios que los intentos de suicidio en el género femenino es más alto respecto del género masculino. Igualmente, el estudio dejó en evidencia que en los colegios privados la prevalencia de ideación suicida sí es significativamente menor.

Así mismo, en otro estudio desarrollado en Chile por la universidad Concepción, nombrado "*Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile*" por Silva et al., (2016) quienes mencionaron que de 919 participantes en su estudio un porcentaje del 9% mostró pensamientos suicidas en el último año, mientras que el 10,5% presentó intentos suicidas en los 2 últimos años, igualmente la prevalencia de intentos suicidas a nivel general fue del 14.3%. De igual forma constataron que entre los factores de riesgo más importantes están: ser mujer, tener distanciamiento de las figuras paternas en el hogar, historia de conductas suicidas de uno de los progenitores, ingerir alcohol, cigarrillo, o sustancias psicoactivas y haber tenido ideaciones suicidas en el pasado o en el presente. (p. 36)

La conducta suicida adolescente es un problema que ha afectado durante años a los entes gubernamentales y especialmente afecta a los padres de familia. La escuela debería saber lidiar con ciertas etapas de los adolescentes aunque éstos se demoren en su transición por ellas y sean desagradables, pues para ellos, son periodos de cambios en el cual el adolescente toma distancia con su familia, pero también son épocas de logros en sus estudios académicos porque empiezan a hacerse responsables.

Ahora bien, en México desde hace más de 40 años el suicidio ha tenido un aumento sostenido e ininterrumpido, siendo uno de los principales problemas de salud pública no solo en México sino que también a nivel mundial, representando casi la mitad de muertes violentas en el mundo y convirtiéndose en una de los motivos primordiales en lo que se refiere a decesos entre personas con edades de 15 y 29 años, internacionalmente (Luna y Dávila, 2017, p. 11)

Los factores de riesgo del suicidio son muy variados y su aumento ha sido sostenido e ininterrumpido, convirtiéndose en uno de los grandes problemas no solo para el estado de México, sino también para el resto del mundo, llegando a ser la causa de decesos de casi la mitad de muertes violentas en el mundo entero.

Del mismo modo, en otro estudio titulado *“Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos”* Martínez et al., (2014) citados en Valadez et al., (2019) señalaron que las conductas suicidas hacen parte de las constantes singularidades relacionadas desde los pensamientos hasta el acto suicida consumado, llegando a las advertencias de señales contra intentos de suicidio o suicidio consumado como tal. (p. 6)

Los adolescentes experimentan intensos periodos de estrés los cuales cobran mayores dimensiones al estar en la transición de la adolescencia a la adultez, haciendo que las pequeñas decisiones y vivencias de la vida cotidiana se vuelvan aún mas difíciles, resultando en momentos, intolerables y asfixiantes lo cual en ocasiones los a orilla a intentar acabar con sus propias vidas como una salida a su momento adverso.

En referencia a este tema, en Perú Vásquez et al., (2010) realizó un estudio titulado *“incidencia de la conducta suicida y agentes relacionados en los adolescentes de Perú”* el cual arrojó en sus resultados que de todos los adolescentes evaluados, el 19,9% reportó ideación

suicida en el último año y el 12,7% manifestaron ideación más planificación suicida. Así mismo dijeron que el género femenino presentó una mayor prevalencia de ideación, más planificación suicida en contraste con el género masculino los cuales presentaron valores del 50% menos que el género femenino. Igualmente dijeron que los adolescentes con poco o ningún apoyo familiar en el último mes mostraron una mayor prevalencia de ideación e ideación más planificación que sus pares, los cuales en ocasiones o con reiteración recibieron apoyo familiar. (Sp)

Trágicamente el suicidio en la población adolescente cada día se hace más común y las cifras globales se acentúan año tras año siendo más marcada la conducta con intentos fallidos en las mujeres pero con una prevalencia más alta de suicidios consumados en los hombres.

De hecho en otro estudio realizado por Vargas (2012) titulado “*incidencia de los agentes relacionados con el comportamiento suicida en los adolescentes peruanos*” reflejo en sus resultados que los pensamientos y los intentos suicidas son comunes en los adolescentes, dijo además que esto es importante porque el 85% de quienes consumaron el suicidio lo habían expresado antes del hecho a otras personas.

Dijo también que la conexión entre intentos suicidas y suicidios consumados tiene una prevalencia entre 50 y 150 intentos por cada suicidio consumado, expresando que ésta incidencia tiene un pico elevado durante la adolescencia, siendo más frecuente los intentos de suicidio durante esta etapa. Dijo también que los factores que pueden influir en los intentos de suicidio durante la adolescencia incluyen características familiares, sociales e individuales.

Ahora bien, en lo que respecta a lo relacionado con el deseo de morir en adolescentes hallo asociación estadísticamente significativa con en el género femenino, quienes manifestaron poca o nula satisfacción con su nivel de coeficiente intelectual, sentimientos de tener poco o nada

de parecido con su familia en lo que respecta a valores y principios, tener enamorado, fobia social, eventos depresivos, tener amigos confidentes y dificultad para asumir deberes y responsabilidades como hijo apropiadamente. Manifestó además que es factible que una proporción de individuos con ideaciones suicidas se encuentren dentro de la cuadrilla que manifestó deseos de morir. (p. 2-8)

Por su parte, en la Universidad de Nariño (Colombia), Villalobos et al., (2019) realizaron otro estudio nombrado “*descripción del comportamiento suicida en estudiantes colombianos de la región volcán galeras*” donde hallaron con respecto a la presencia de conductas suicidas en el trayecto de vida entre los jóvenes, hay una importante frecuencia en lo que respecta a ideaciones, intentos y planes de suicidio, determinando índices de suicidio de 31.2%, además hallaron que el género femenino es más propenso a desarrollar una más alta simetría con el comportamiento suicida. Igualmente encontró que el comportamiento suicida regularmente es manifestado por los alumnos de décimo, presentando una inclinación en los pasados años. De igual manera los planes de suicidio tienden a ser más frecuentes cuando los educandos cursan los grados séptimo y noveno. Así mismo encontraron que en el grupo donde más era reportado los comportamientos suicidas era en el grado octavo a pesar de que sus inicios se daban al comenzar primero de bachillerato. (p. 169)

Cuando la conducta suicida de los adolescentes irrumpe en los planteles educativos el impacto de tal magnitud, se convierte en uno de los problemas más difíciles de afrontar por parte de los educadores. Siendo una conducta más frecuente en el género femenino, de igual manera los adolescentes con edades promedio de 15-6 años tienden a expresar más sus conductas suicidas en comparación con los años previos. Así mismo los años en los que realizan con mayor determinación sus planes de suicidio es cuando se encuentran cursando los grados de séptimo a

noveno, y lo expresan más comúnmente cuando están en grado octavo, aunque estos intentos empiezan desde primero de bachillerato.

En relación con la subcategoría relacionada con el trastorno de depresión, en Brasil, ejecutores como Lima y Dalbosco (2013), señalaron en su estudio que los principales factores de riesgo suicida en la adolescencia, empiezan con la presencia de eventos estresantes, el uso de drogas legales y/o ilícitas, exposición a diferentes tipos de violencia, problemas familiares, antecedentes de suicidio en la familia, la influencia de los medios de comunicación, cuestiones sociales relacionadas a la pobreza, los problemas geográficos y la depresión. Respecto al género sus resultados mostraron que, aunque las niñas intentan suicidarse más que los niños ellos cometen más suicidios debido a que utilizan recursos más agresivos en sus intentos, a menudo conducen al suicidio consumado ya que viene porque se manifiestan síntomas de depresión, como desesperanza, tristeza, desmotivación y desinterés.

Del mismo modo señaló que la depresión se destaca dentro de los factores de riesgo por tener un papel fundamental en el desarrollo de pensamientos y conductas de muerte. (p. 12)

Muchas veces los adolescentes que hablan o expresan pensamientos suicidas no son tomados en serio cuando lo expresan, dejando de lado que muchas veces la falta de apoyo social en la vida del adolescente lo puede motivar a acabar con su existencia, al no encontrarle sentido a ésta; también se acompañan otros factores de riesgo en las conductas suicidas del joven como: la pérdida de un familiar, intentos de suicidios previos, trastorno por consumo de sustancias psicoactivas y/o alcohol, dificultades por orientación sexual y antecedentes de suicidio familiar.

Así mismo, en Brasil autores como Amaral et al., (2020) expresaron en su estudio titulado “*Depression and suicidal ideation in adolescence: implementation and evaluation of an*

intervention program” que la depresión es uno de los factores de riesgo que más se relaciona con el suicidio, quienes la sufren y se aíslan empeoran sus síntomas; de igual manera la persona pierde interés por las actividades de ocio y cualquier otra actividad cotidiana así como el distanciamiento que surge de los amigos y las personas más allegadas.

Refieren así mismo, que los pensamientos suicidas son habituales durante la adolescencia especialmente en los momentos con mucha carga de estrés pero estos pensamientos en su mayoría son transitorios y no indican psicopatología, sin embargo si estos pensamientos con ideaciones suicidas se vuelven intensos y prolongados en el tiempo, aumenta el riesgo de que se provoque un comportamiento suicida. Se concluye que los adolescentes se caracterizan por ser impulsivos y acelerados, poseer altos niveles de inmadurez cognitiva lo que a su vez les dificulta sobrellevar el estrés cotidiano, especialmente al momento de iniciar una relación sentimental o cuando se encuentra en momentos de los cuales se sienten aislados socialmente, avergonzados, cuando sufren por duelo, cuando tienen dificultades académicas o humillaciones, estos son eventos que pueden actuar como desencadenantes de conductas suicidas. (p. 3)

La depresión es uno de los componentes de riesgo que más se relaciona con el suicidio, quienes la sufren y se aíslan empeoran sus síntomas; perdiendo interés por las actividades de la vida cotidiana que generan placer y satisfacción así como el alejamiento de su familia y sus seres más allegados, así mismo es común y es normal que durante la adolescencia surjan pensamientos suicidas especialmente en los momentos con bastante carga de estrés, aunque estos son transitorios y no indican psicopatología, sin embargo si estos pensamientos no desaparecen con el tiempo, aumenta el riesgo de que se provoque un comportamiento suicida. Se concluye que los adolescentes se caracterizan por ser impulsivos y acelerados y carecen de madurez cognitiva lo que les dificulta manejar el estrés cotidiano.

No obstante, en Chile por su parte, Barroilhet et al., (2012) realizaron en su estudio conformado por una muestra de 2.597 escolares que el 9,4% de los de los adolescentes mostraron depresión grave, mientras que el 14,0% presentó depresión moderada y el 16,4% presentó depresión leve. Dijeron además que entre mayor el nivel de suicidalidad era más severa la depresión que sufría el adolescente, así mismo resaltaron que el género femenino presentó más altos índices de depresión que el género masculino, que a su vez presentó cifras más altas de suicidio consumado. De igual modo encontraron una elevada prevalencia de adolescentes que presentaron ideaciones suicidas o planificación suicida en algún momento de la vida, resultados que concuerdan con los resultados de la encuesta de salud escolar en Chile, repitiéndose la frecuencia alta en el género femenino. (p. 786)

Las tasas de decesos por suicidio en la población joven van cada día en incremento a nivel mundial, y Chile es uno de los países con las tasas más altas de suicidio seguido de Ecuador, Nicaragua, Guyana, El Salvador y Surinam. Hallándose que el acto suicida es la principal causa de muerte en los adolescentes de ambos sexos, pero siendo marcado en el género femenino las conductas suicidas por intento y más acentuado el acto suicida llevado a cabo con éxito en el género masculino.

De otra parte en Aguascalientes (México) el fenómeno de los intentos de suicidios consumados ha mostrado incrementos en los últimos años, registrándose un aumento del 96.5%. De igual manera la tasa de suicidio entre 2010 y 2012 afectó en su mayoría a los adolescentes, manteniéndose entre 2013 y 2014 y ubicándose en segundo lugar de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2013), y solo en el estado de Aguascalientes según el resgistró dado por la Secretaría de Seguridad Pública, por cada persona que se suicida 6 más intentan hacerlo. (Hermosillo et al., 2015, p. 52)

El suicidio en los adolescentes no significa el simple deseo de morir, esta decisión es tomada por ellos como un recurso final para escapar de una situación que les genera un profundo malestar. Estos actos se pueden desencadenar por diversas situaciones como las crisis familiares, los cambios hormonales y el aumento de nuevas responsabilidades entre otros.

Así mismo es importante resaltar que en otro estudio realizado en México por Secundino et al., (2021) cuyo objetivo fue examinar las variantes conectadas al comportamiento suicida teniendo en cuenta la predicción de señales de depresión y pesimismo; en este sentido, sus autores concluyeron que el 14.9% de la muestra presentaba ideación suicida. Además observaron una asociación positiva y significativa en ambos sexos, provenir de hogares separados, tener una ideología católica, fumar cigarrillo, consumir sustancias psicoactivas, haber vivido episodios de agresión, desesperación en los últimos seis meses, presentar señales de depresión, pesimismo y comportamiento suicida, así como hacer parte del género femenino, tener pensamientos negativos y haber intentado suicidarse recientemente predicen la aparición de ideas suicidas. (p. 3)

Los factores de riesgo en el suicidio adolescente son muy variados, entre los que se destacan, se encuentran, haber sufrido estigmatización por parte de otros compañeros, problemas de salud mental, haber sufrido abuso sexual, bullying, baja autoestima, consumo de sustancias SPA y antecedentes de suicidio por parte de sí mismo o de un familiar.

Con respecto a este tema, en Perú, los autores Vega et al., (2017) realizaron un estudio titulado “*depresión y ansiedad en relación a ideas suicidas en adolescentes del distrito de Ayacucho*” con 197 adolescentes, en el cual su objetivo principal fue comprender los índices en la prevalencia del trastornos de depresión y ansiedad en la población joven y la correlación con los comportamientos suicidas, los autores encontraron en sus resultados que la prevalencia de

depresión en este grupo fue del 0.9%, también halló que las ideas suicidas estaban estrechamente relacionadas con la ansiedad, y se presentan en mayor porcentaje en el género masculino. (p. 137)

La carencia de acompañamiento social de la familia y amistades son factores importantes para la tendencia suicida en la población adolescente, quienes al no saber enfrentar determinadas situaciones de la vida ven la autoeliminación como una posible solución a su problema; anexándole así mismo que también se pueden desencadenar este tipo de comportamientos por alguna condición genética.

Es así, que en Colombia Gómez et al., (2019), citó a través de su estudio titulado *“peligro de las conductas suicidas y la correlación con la efusividad y tristeza de los educandos”* a Madge et al., (2011) quienes refirieron que la adolescencia es la etapa de altos peligros en lo que respecta a conductas suicidas a diferencia de otros momentos en la vida siendo evidente que en esta etapa sobresalen síntomas depresivos, mayor inclinación a consumir sustancias psicoactivas, ingesta de bebidas embriagantes, poca flexibilidad, impetuosidad, desasosiego son factores que incrementan el riesgo de cometer suicidio y que son presagios de posibles intentos suicidas, dijo también que de igual manera que el comportamiento suicida es más común en el género femenino que en el masculino, aunque ellos tienen más probabilidades de consumir el acto suicida debido a las circunstancias letales que ellos emplean y a los factores psicológicos asociados y el número de intentos previos. (p. 149)

La adolescencia es un periodo donde se incrementa la carga de responsabilidades individuales que junto a la inmadurez y la falta de experiencia originan tropiezos que pueden desarrollar momentos de frustración, angustia y soledad lo cual conduce a los jóvenes a cometer actos suicidas. Estos adolescentes generalmente tienen carencia social y cultural, provienen de

familias divididas, tienen problemas económicos y/o viven situaciones adversas en su entorno cotidiano.

Con base en la segunda subcategoría referida a la orientación sexual, se resalta el trabajo de investigación hecho en Brasil por los autores Teixeira y Rondini (2012), quienes encontraron en su estudio que de 2.256 adolescentes encuestados 484 declararon haber tenido pensamientos suicidas lo que representaba una prevalencia del 21,5%, de esta cifra en el género femenino hubo una prevalencia del 74,2%, mientras que en el género masculino la prevalencia fue del 25,8%. Para ambos géneros este hecho ocurrió entre los 14 y 16 años (67,5%). Así mismo se menciona que la prevalencia de pensamientos suicidas entre heterosexuales fue del 20,7%; entre los no heterosexuales, esta prevalencia fue del 38,6%. Así mismo, expresaron que hubo una mayor prevalencia de no heterosexuales en relación a los intentos de suicidio. Además declararon que la razón de la prevalencia en relación con heterosexuales fue de 2,74. De igual forma analizan que el comportamiento suicida se incrementa cuando el adolescente decide revelar su orientación sexual. (Entre los 15 y los 17 años). (p. 657)

Debido al rechazo y la estigmatización que sufren las personas con orientación sexual diversa, son arrinconados a sentirse desdichados y sin ganas de vivir, naciendo en ellos una aproximación hacia toda relación con la muerte lo cual los induce a realizar varios intentos antes de lograr su objetivo previsto.

En Chile, Bockting et al., 2013 citado en Tomicic et al., (2016) en el estudio titulado *“Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014)”* dijeron que las personas LGTBI presentan mas deficiencia en salud mental, detancándose entre los factores de riesgo, la depresión, la ansiedad, el consumo de sustancias psicoactivas, y las comportamiento autolesivo en comparación con las personas de

orientación heterosexual, y estos indicadores a su vez se convierten en un factor de riesgo para cometer intentos de suicidio o suicidios consumados. Es de aclarar que las dificultades en salud mental son están directamente relacionadas con la sexualidad o la identificación en el género, sino mas bien por determinadas situaciones sociales que afectan la salud. (p. 730)

En cuanto a las causas del comportamiento suicida los factores de riesgo que más se destacan son: las predisposiciones del individuo de quitarse la vida, las cual deviene por factores biológicos que persuaden la conducta suicida en el individuo, en este caso, inciden los bajos niveles de serotonina en el líquido raquídeo, el cual se ha demostrado en estudios es una de las causas de suicidios e intentos suicidas y riesgo de suicidio en las personas llevando al sujeto a tener perdida del control de sus impulsos, perdida en su estabilidad afectiva, intentos de suicidios violentos y agresividad; del mismo modo en las predisposiciones genéticas asociadas al suicidio, se encuentra el alcoholismo, la psicosis y los trastornos afectivos.

Igualmente, dentro de la conducta suicida se analiza que influyen también los factores externos como las relaciones humanas negativas, la discriminación, la sensación de aislamiento, la guerra, las relaciones conflictivas y la violencia; además de los factores de riesgo relacionados con trastornos mentales, la desesperanza y la impulsividad, que al unirse con los factores culturales o psicosociales pueden llevar a una persona a tener comportamientos suicidas.

Es importante además señalar, el estudio desarrollado en México “*Ideación suicida en hombres gay y bisexuales jóvenes*” por Cedillo (2017) la homosexualidad aun sigue siendo considerada en pleno siglo XXI como una desfiguración a lo que esta establecido como los parámetros normales dentro de la sociedad, lo que ha llevado a la sociedad a remarcar ciertos estereotipos y roles masculinos que conllevan a que se presenten diversas actitudes disfuncionales en las personas que ocupan el lugar de gay o bisexual. Es así que los transgénero,

homosexuales y bisexuales desarrollan trastornos psicoemocionales como la ansiedad, la depresión, la baja autoestima, angustia psicológica, consumo de sustancias psicoactivas y el riesgo suicida, además dijo que se vuelven más susceptibles a verse afectados por situaciones que tienen que ver con personas que les rodean, esto los lleva a realizar intentos suicidas al ver violencia contra un ser que estiman. (p. 6)

Las minorías sexuales de jóvenes son marginados por la sociedad, estas circunstancias pueden llevarlos en muchas ocasiones a desarrollar episodios depresivos severos que en ciertos momentos de la vida los induce a cometer un acto suicida, afectando no solo a sus familias si no que al resto de la sociedad también.

Cabe destacar en un estudio bibliográfico hecho en Colombia donde Saewyc (2007) citado en Pineda, (2013a) reportó que hay una asociación directa en el riesgo de suicidio de los jóvenes LGBTI que consumen alcohol, siendo la principal explicación del tema, la ingesta de bebidas alcohólicas y las drogas provocan una actitud espontánea incrementando el riesgo de desarrollar un comportamiento suicida; a su vez el autor Santacruz (2011) expresó que todo ello debido a que cuando alguien consume alcohol hay una probabilidad más alta, de que si está deprimido se desinhiba lo suficientemente como para querer acabar con su vida. Dijo además que en Colombia varios estudios han aludido que el comportamiento suicida está más acentuado dentro de los 18 a 29 años a nivel general. Por su parte, el CES (2010) comunicó en su reporte que en el género masculino a partir de los 11 años más del 45% realizan planes para consumir el suicidio, siendo el grupo de mayor riesgo, ya que en el sexo masculino hay más probabilidad de lograr la consumación de los intentos suicidas, mientras que en el caso del género femenino, la edad de mayor propensión se encuentra entre los 13 y 14 años de edad. (p. 341)

Los adolescentes LGTBI son una población que tienen mas probabilidades de cometer un acto suicida que los que son heterosexuales, ya que es una población mas vulnerable por el estrés que causa expresar su orientación sexual y poder salir del armario; todas estas tensiones que vive el adolescente son debido a la falta de recursos psicológicos y la falta de independencia personal para saber como manejar las cosas por su propia cuenta, madurez que será alcanzada por ellos cuando sean mayores.

De la misma forma, en otro estudio realizado por Pineda (2013b) encontró que según varios estudios habían llegado a la conclusión que la edad donde más ocurren decesos por suicidios en la población lesbiana y gay estaría cerca de los años en que ellos aceptan y develan su orientación sexual. Este autor concluye que para los adolescentes, los factores principales de riesgo en conducta suicida es la familia, seguido de las instituciones educativas y la religión la cual es una de las fuentes discriminatorias al no permitir el casamiento y ver mal los hijos entre parejas del mismo sexo. (p. 228)

Los problemas familiares contribuyen con mayor frecuencia a que los adolescentes pertenecientes a comunidades LGTBI cometan actos suicidas impulsados por el desgane y el desdén que les produce el rechazo de quienes están a su alrededor, especialmente su familia, ya que ellos sienten una poderosa necesidad de aceptación y el que sus padres sean evitativos con ellos contribuye al desarrollo de una autoestima no saludable para enfrentarse a las dificultades de la vida.

Sin duda alguna, la relación entre identidad sexual y conducta suicida en jóvenes homosexuales en Colombia está ligada a los antecedentes de consumo de alcohol en la familia, la violencia intrafamiliar, la falta de identidad religiosa y la falta de apoyo social, son los que más se correlacionan con el progreso y avance del comportamiento suicida. Este autor argumento

que, más allá de estar integrado a una fe religiosa, la ideología es la que interviene favorable o desfavorablemente para desvanecer o aumentar el comportamiento suicida en la persona.

(Pineda, 2019, p. 7)

Podemos comprender que producto del rechazo por la discriminación y la estigmatización que viven los adolescentes especialmente por parte de sus propias familias ha hecho de ellos una población altamente vulnerable en lo que respecta a problemas de salud mental; esto conlleva a que la probabilidad de ideación e intentos suicidas sean hasta siete veces mas alta, respecto a los heterosexuales.

De modo idéntico los autores Rivera y Arias (2020) dieron a conocer que en diversas investigaciones con niños y adolescentes LGTBI se halló que esta población experimenta mas altos índices de depresión o síntoms que se asocian a ella, además de homofobia internalizada, baja autoestima, insatisfacción con la vida e ideaciones suicidas incluso aún, hasta intentos de suicidio o suicidio consumado; cuando estos jóvenes no tienen apoyo desencadena en ellos sentimientos de infelicidad, desesperanza y elevados niveles de estrés; la manera como estos adolescentes enfrentan todas esas situaciones de discriminación hacia ellos es huyendo de sus hogares y consumiendo alcohol y drogas. (p. 149)

Los adolescentes homosexuales se ven altamente afectados por su entorno hostil caracterizado por el prejuicio, la exclusión y el rechazo, situación que los incita a abusar de sustancias psicoactivas, tener conflictos con sus pares y aislarse socialmente, lo que incrementa los factores de riesgo individuales para llevar a cabo un intento de suicidio, que en muchas ocasiones termina por ser asertivo.

En relación con la tercera subcategoría referida a los factores familiares, se resalta el trabajo de investigación hecho en Brasil por Yanes et al., (2020) encontró que la mortalidad por suicidio en adolescentes entre 1997 y 2016, marcándose el aumento en el género masculino entre los grupos de edades entre 10-14 y 15-19 años; así mismo resalto que hubo un aumento de muertes por suicidio en el hogar el cual puede estar relacionado con las experiencias negativas con los padres y pares y los eventos negativos de la vida familiar e individual, entre ellas, la separación de los progenitores y/o el abuso de sustancias psicoactivas. (p. 5)

Se puede señalar el estudio realizado en Chile por Florenzano et al., (2011) quienes manifestaron que los adolescentes con padres que tienen un alto nivel de rivalidad marital encubierta tienen más posibilidades de tener una alta ideación suicida, 2,51 más que los adolescentes que no tienen padres con rivalidad marital encubierta. Además, se resalta en este estudio que los alumnos que tienen comportamiento antisocial muy marcado tienen 3 veces más posibilidades de presentar ideaciones suicidas que los que no tienen comportamientos antisociales. Se infiere así mismo que los adolescentes que tienen autoestima baja presentan 2,3 veces más posibilidades de ideación suicida que los estudiantes que tienen alta autoestima. (p. 1531)

Desde el ámbito familiar se reconoce que existen factores de riesgo específicos relacionados con el suicidio entre los cuales se destacan: una historia familiar de suicidios, disfuncionalidad en los hogares, ausencia de la figura paterna o materna, pérdida de lazos afectivos con los padres y demás miembros del hogar, estructura familiar inadecuada y estilos de crianza autoritarios.

Ahora bien, (Quintanar, 2007) citado en Pérez et al., (2013) en un estudio realizado en México titulado *“Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes*

adolescentes” expreso que el comportamiento suicida está vinculado con la fragilidad social que son las que ayudan al adolescente a frenar y sostener el impacto que ocasiona al enfrentarse a las adversidades de la vida cotidiana. De esta manera el entorno familiar es una base sólida para ayudar al joven en su desarrollo de su progreso emocional y colectivo; este sistema ha cambiado significativamente, aumentando la vulnerabilidad especialmente en la población más joven. (p. 554)

La ausencia de manifestaciones afectivas en el hogar y la poca o escasa comunicación afable, reaccionan como factores de riesgo para conductas suicidas en los adolescentes, por lo cual, esa estructura familiar conflictiva con un ambiente frustrante lleva al adolescente a correr el riesgo de buscar soluciones equivocadas para darle punto final a ese momento adverso.

Ahora bien, Perales y Loredó (2015) en su estudio titulado “*Disfunción familiar y suicidalidad en adolescentes con trastorno depresivo mayor*” desarrollado en México, encontraron que los hogares con jóvenes que desarrollaron conductas suicidas por lo general cumplen un patrón de desorganización, lazos afectivos débiles y agresividad en el núcleo intrafamiliar. Además hallaron que los jóvenes que tienen índices altos en lo que respecta a comportamientos suicidas y depresión adolescentes con alto grado de suicidalidad y depresión presentan más dificultades de comunicación con sus progenitores en comparación con otros grupos, es de destacar que los adolescentes con estas conductas suicidas provienen de hogares rotos y tienen relaciones de enfrentamiento con sus padres. (p. 196)

El comportamiento suicida en la población adolescente es uno de los sucesos más gravosos que ocasionan una alteración en el funcionamiento del hogar, generando crisis y desorganización al interior de las familias, no obstante, son eventos que conllevan a altos niveles

de estrés dando puntos de quiebre en la familia lo que expone a sus miembros a tomar decisiones hurriedas respecto al futuro.

Ahora bien, Cuamba (2011) en un estudio realizado en México afirmó que el clima familiar negativo es uno de los factores que más influye en el comportamiento suicida de los adolescentes, dijo que hoy en día cabe resaltar que un buen ambiente en la familia se construye a través de la autonomía y la flexibilidad para lograr el cambio, anexo que esta acción se alcanza estableciéndose estilos de comunicación expresivos y relaciones afectivas. Además, aclaró que el sistema familiar disfuncional se caracteriza por llevar relaciones interpersonales distantes expresivo-afectivas de los padres hacia los hijos, favoreciendo la aparición de síntomas depresivos y la ideación suicida en los adolescentes. (p. 130)

Con respecto a la planeación suicida, en México Reynoso (2016) encontró que de 2390 adolescentes que analizó en su estudio, el 26.7% había tenido deseos de morir a lo largo de la vida, mientras que el 10,8% de los adolescentes habían tenido pensamientos suicidas en el último año, así mismo halló que el 4,2% de los adolescentes habían hecho planes de suicidio, a su vez el 28,7% había tenido deseos de morir, con relación a la edad, los adolescentes entre 15 y 17 años habían tenido dos veces más, pensamientos suicidas lo que corresponde al 12,2% comparados con los adolescentes con edades entre 12 y 14 años quienes representaron el 6,7%; resaltó además que ésta conducta fue casi cuatro veces mayor en el género femenino en un 14,5% que en el género masculino 4,3%. (p. 253-254)

Así mismo, en México, Garza et al., (2019) en su estudio nombrado "*Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente*" resaltaron que los agentes peligrosos entre ellos; la agresividad, la ingesta de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas en el núcleo familiar están relacionados directamente con el desarrollo de conductas suicidas. De igual

manera, también asociaron el ambiente familiar difícil con la conducta suicida porque dijeron que es un potenciador para desarrollar comportamientos suicidas siendo el riesgo tres veces mayor en los chicos que viven situaciones de violencia intrafamiliar que los chicos que viven con familias armoniosas. Además, consideran que de los 185 adolescentes de su estudio, aproximadamente el 8,1 % han pensado en acabar con sus propias vidas, así mismo el 6,5 % lo habían considerado más de 2 veces, mientras que el 1,6 % lo había considerado más de 5 veces de éstos, el 4,9 % ya lo había realizado tentativas de suicidio. Según dijeron, los adolescentes tenían una apreciación de los principales factores que inducen a los jóvenes a atentar contra sus vidas, entre ellos destacaron: acoso escolar (83 %), agresividad en el hogar (69,7 %), enfermedades mentales (61,6 %) y separación de los progenitores (53 %). (p. 236)

Dentro de los factores de riesgo que existen en el adolescente con conducta suicida, se encuentra: estado de ánimo negativo, haber crecido en un núcleo familiar disfuncional, contar con pocas fuentes de apoyo, acumulación de tensiones, los miedos, la culpa, la vergüenza y la irritabilidad son relaciones de elementos que favorecen la aparición de conductas suicidas.

De otra parte, en Perú, Rojas y Saavedra (2014) resaltaron el aporte hecho por los autores Pérez et al., (2013) quienes señalaron que los adolescentes de último año tienen porcentajes de suicidio de 26,7%. De igual forma dijeron que la incidencia de pensamientos suicidas en el trayecto de la vida desde en el postrer año y mes fue del 10,8% en conformidad. Dijo además que con respecto al pensamiento suicida, en los adolescentes habían diferencias significativas según la edad y el sexo, siendo habitualmente el doble en los adolescentes entre los 15 y 17 años, que los de 12 a 14 años; desde luego, algo importante que resaltaron Rojas y Saavedra fue que la ideación suicida fue casi cuatro veces más común en el género femenino en equiparación con el

género masculino pero no hallaron diferencias relevantes según nivel de instrucción y condición de pobreza familiar.

Más que nada se considera que en relación a los factores de riesgo conectados con el presagio del comportamiento suicida en ambos géneros, dentro de ellos de destacan: el aprecio, las relaciones verbales y la salud mental, aunque resaltaron que éstos afectan con más intensidad al género femenino, que al género masculino. Así mismo en cuanto a los estilos parentales, dijeron que el control psicológico se correlaciona altamente con la presencia de ideación suicida en los adolescentes. (sp)

De acuerdo con Núñez et al., (2020) a mayor disfuncionalidad familiar, existe un mayor peligro de llevar a cabo un comportamiento suicida siendo la familia un causante protector o predisponente para inducir o alejar a los adolescentes de cometer suicidio. De igual manera resalto que la ideación suicida en el género femenino tuvo una prevalencia del 69,7% mientras que en el género masculino la representación fue del 30,3%. (p. 80)

La unión familiar es muy importante puesto que juega un importante papel en la determinación que un adolescente tiene a la hora de disponer si atenta o no contra su vida cuando enfrenta una situación abrumadora. Generalmente ese vínculo comienza a fluctuar cuando el joven inicia nuevos vínculos con pares o adultos fuera del hogar.

Ahora bien, en relación con la cuarta subcategoría referida al bullying, cabe resaltar el trabajo de investigación ejecutado en Brasil, por Oliveira et al., (2020) quienes manifestaron en su estudio titulado "*Vítimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescentes*" que en general, el acoso incluye comportamientos físicos como golpear, robar bocadillos, usar armas para atacar; comportamientos verbales con amenazas y

maldiciones y apodos; empujar, y comportamientos relacionales, como la difusión de chismes y mentiras que terminan dañando la relación con los compañeros. Igualmente existe el acoso indirecto, que implica acciones de indiferencia, extorsión y exclusión. (p. 231)

El acoso escolar afecta gravemente a miles de jóvenes alrededor del mundo, y se caracteriza por ser una forma de maltrato intencionado que se da entre estudiantes de edad escolar, este tipos de agresión toma diferentes formas de acometido ya sea, verbal, física o social, y se da por discriminación social, personal, familiar o condición económica del sujeto. Es así que este tipo de presiones tiene un sobrepeso sobre la conducta del adolescente acosado.

Cabe señalar que en Chile, los autores Azúa et al., (2019) en su estudio titulado “*Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio*” encontraron que había un vínculo característico entre el acoso escolar, manifestación de síntomas de depresión y comportamiento suicida en los chicos, aunque resaltaron que los perpetradores también habían desarrollado sintomatología depresiva, dijeron además que el acoso escolar como tal no era la causa única detonante de estos comportamientos desviados, más bien estaría correlacionado con un sin número de sucesos y factores sociales que estarían impactando directamente en la psiquis del adolescente; de esta manera el desarrollo del comportamiento suicida vendría como resultado de una conclusión a la que ha llegado el adolescente. (p. 6)

Los adolescentes que sufren bullying por lo general han tenido problemas de baja autoestima, abandono, maltrato en la infancia, violencia familiar y abuso sexual entre otros, lo cual desestructura profundamente la salud mental de estos adolescentes que se convierten en víctimas, trayendo consecuencias emocionales bastantes perjudiciales para ellos; de esta manera se puede aumentar el riesgo de ideación suicida hasta cuatro veces en ellos.

Otro estudio realizado en México, autores como Valadez et al., (2011) a través de su estudio titulado “*Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados*” encontraron que de 723 adolescentes, 79 de ellos (9.96%) manifestaban antecedentes familiares de intento suicida el cual es uno de los componentes de riesgo más característico para la conducta suicida ya que tanto hombres como mujeres tienden a repetir las acciones de su familia. Así mismo, dijo que el 15,4% de los alumnos presentaron puntuaciones altas en la escala de dificultades académicas. Además (Kessler et al., 1999) citados en este estudio, expresaron que en muchas ocasiones el intento de suicidio es un medio de comunicación, en el cual el adolescente no desea morir en la mayoría de las veces, sino que está tratando de comunicar algo por medio de esa conducta suicida queriendo cambiar aquella realidad que percibe como injusta, dura e inconmensurable; dijeron así mismo que en otros casos el adolescente lo hace porque quiere llamar la atención o es una forma de expresar su ira y enojo contra alguien. (p. 792)

El acoso escolar se caracteriza por efectuar agresiones repetitivas contra su víctima quien por lo general carece de emociones afectivas, llegando en muchas ocasiones a tener conductas suicidas debido al estado de desesperación y desesperanza en el que se encuentra por culpa de su victimario. Así, ser objeto de múltiples agresiones y sentirse indefenso incrementa la probabilidad de desarrollar trastornos mentales como minusvalía, desmotivación, depresión, sentimientos de venganza, ansiedad y/o deserción escolar que en los casos más graves termina en suicidio consumado.

En este mismo país el estudio realizado por Pacheco, (2014) en México titulado “*Agresividad escolar e ideas suicidas en escuelas secundarias*” en el que se analiza el problema del acoso escolar entre los adolescentes y los comportamientos desfavorables. Refiere que es una manifestación de las relaciones interpersonales que llevan al subyugo social como una forma de

imposición y control dentro de la red educativa. Como resultado, dijo que esta realidad conlleva a conductas agresivas que se refuerzan mediante una tendencia de auto justificación, siendo la intimidación un acto que apoya su permanencia, por ser una conducta con ciertos privilegios ante una red social. (p. 30)

Es importante agregar que cuando el adolescente vive acoso escolar hay un incremento en su inestabilidad emocional y desesperanza; no ser aceptado por sus iguales afecta claramente al sentido de la vida y esto agrava la percepción que normalmente tiene una persona para salir de un problema, llevándole a tener pensamientos suicidas.

De acuerdo con Sandoval et al., (2018), quienes realizaron un estudio en Perú titulado “*riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria*” expresaron que de 289 escolares, el 20,1% tenía riesgo de suicidio, de igual manera mencionaron que el 15,2%, de la población de estudio tenía antecedentes familiares de suicidio; así mismo dijeron que el 35,3% de los estudiantes tenía deseos pasivos de morir y el 13,2% había realizado planes suicidas en algún momento de la vida, de igual manera detectaron dentro del estudio que había una prevalencia de 4,5% de casos de depresión grave y de depresión extrema el porcentaje fue del 0,7%; al unir todas las escalas de depresión, los autores concluyeron que el 20,4% de la población tuvo alguna fase de depresión. Además, Sandoval et al, resaltaron en su estudio que en promedio el 38% de los chicos que sufrían bullying presentaban ideación suicida, mientras que los que habían estado deprimidos arrojaron un porcentaje del 63% en ideación suicida. (p. 211)

El bullying se caracteriza por el abuso de poder sistematizado el cual se manifiesta a través de distintos tipos de violencia ya sea: social, física, de exclusión o verbal. Además no es un secreto que el bullying está asociado al desarrollo de depresión y suicidio en los adolescentes,

víctimas de este suceso, y que es una situación de conflicto que se produce tanto en las instituciones educativas como en otros contextos.

De la misma forma en otro estudio desarrollado en Perú, por Sandoval y Caballero (2019) hallaron en su investigación una prevalencia de bullying del 70% en los escolares, siendo el género que más violencia sufre por este hecho, las mujeres; además encontraron que la forma más común de bullying fue el hostigamiento (68%) a través de ofensas directas e insultos; no obstante solo cerca del 40% de los agresores reconocieron serlo. Un factor importante que destacaron los autores fue que los adolescentes que practicaban bullying hacia otros presentaron síntomas de conducta suicida. No hallaron diferencia entre depresión y sexo. (p. 256)

El bullying es un fenómeno social que trasciende las barreras de los colegios y afecta a otros tipos de población con los mismos efectos devastadores tanto en hombres como mujeres; despierta en la víctima sentimientos de vulnerabilidad e inseguridad lo cual compromete su salud física y psíquica, además la constante presión del acosador favorece la alteraciones psicosomáticas y depresivas en el adolescente víctima de bullying.

De otra parte en Colombia Viancha et al., (2017) realizaron un estudio titulado *“Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos”* en el cual concluyeron que del total de la muestra (199 estudiantes) el 100% de los participantes había sufrido intimidación escolar en algún momento de la vida; la manera en que más se presentó esta agresión fue verbal, lo que corrobora que la amenaza es la forma más frecuente de intimidación escolar. Así mismo el 66% de los alumnos que no presentaron peligro para desarrollar conducta suicida habían sido muy pocas veces víctimas de bullying, mientras que los que si sufrieron acoso escolar mostraron un promedio alto damnificados (47.8%) de peligro para intentar contra su propia vida. (p. 206)

La intimidación escolar se fundamenta en ofensas sutiles que van creciendo hasta llegar a la violencia física la cual ocurre en forma reiterada y repetitiva hacia la víctima. Dentro de las consecuencias que más se destacan se encuentra el abuso de poder, la fobia social o escolar, dificultades de aprendizaje, desinterés, absentismo, bajo rendimiento académico, sobrevaloración de la violencia y distanciamiento de las normas.

Respecto a la quinta subcategoría referida a la autoestima, se resalta el trabajo de investigación hecho en la Universidad Autónoma de México, por Honorato et al., (2019) titulado “*Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida*” cuyo objetivo fue examinar que tanto se asocia el peligro para cometer suicidio con la autoestima bajita y el desánimo en los jóvenes se secundaria, y reconocer e identificar si de alguna manera los agentes sociodemográficos estaban vinculados con el riesgo de suicidio; en este sentido, sus autores concluyeron que los adolescentes con riesgo de cometer suicidio poseían niveles de autoestima bajos lo que a su vez los llevaba a tener altos índices de desesperanza frente a la vida, por su parte los adolescentes que no tenían riesgo de cometer suicidio si tenían niveles de autoestima alta . (p. 420)

Inclusive las personas con baja autoestima tienden a tener diálogos internos negativos consigo mismos, esa misma visión negativa es la que les impide avanzar por miedo al fracaso, de esta manera subestiman su propia capacidad para actuar y afrontar las situaciones difíciles, generándose sentimientos de tristeza y culpa, así mismo se afectan los vínculos con los demás ya que interpretan las opiniones críticas de los otros como ataques contra ellos, suscitando angustia y enojo en la persona.

Cabe destacar el estudio desarrollado en Perú por Huillca (2018) titulado “*Autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia*

familiar en una institución educativa de S.J.L, 2018” cuyo objetivo era determinar si existe relación entre la autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar de una institución educativa de SJL, 2018, los resultados indicaron que la baja autoestima y los pensamientos suicidas obtuvieron un valor más bajo de lo esperado, encontrando que entre más alta sea la autoestima, más baja es la probabilidad de que aparezcan ideaciones suicidas. (p. 10)

Se puede señalar que la baja autoestima junto con otros factores es una de las principales causas que favorecen la aparición de ideación suicida, especialmente en adolescentes, ya que tiene un impacto significativo en situaciones importantes en la vida, como la socialización con iguales y la salud; cuando estos aspectos de la vida no están bien, lleva al adolescente a relacionarse con el consumo de sustancias psicoactivas y desarrollar comportamiento antisocial, principalmente depresión.

No obstante en Colombia los autores Ceballos et al., (2015) realizaron un estudio nombrado “*conducta suicida, tristeza y valoración positiva en os educandos*” donde expresaron que cuando el sujeto tiene baja autoestima, al enfrentar situaciones estresantes puede aumentar el riesgo para desencadenar una conducta suicida o la aparición de ideaciones suicidas. Por su parte Navarro y Pontillo expusieron que la alta autoestima es un agente benefactor para la no manifestación de ideaciones o conductas suicidas. De igual modo Carvajal y Virginia manifestaron que la autoestima baja, tener un núcleo familiar disfuncional y la depresión se correlaciona con intentos previos de suicidio en los adolescentes. (p. 16)

De cualquier manera una baja autoestima hace que el sujeto quede incapacitado para ver lo transitorio del momento, viendo el cambio como algo imposible al considerarse así mismo

incompetente frente a los desafíos básicos de la vida, lo que a su vez llega a convertirse en un factor facilitador de estrés llevando al adolescente a desarrollar conductas suicidas.

De igual modo en otro estudio desarrollado por Andrade y Gonzáles (2016) en la Universidad de San Buenaventura Medellín extensión Armenia, Colombia, cuyo objetivo fue describir la relación entre niveles de autoestima, riesgo suicida y estilos de socialización parental, dentro de los resultados del estudio, sus autores hallaron que la autoestima no se relacionaba de manera vital con el riesgo para suicidio, así mismo encontraron que de cada 10 adolescentes, 6 tenían alguna característica para riesgo suicida que aumentaba cuando tenían padres condescendientes o indolentes, así mismo hallaron que otros componentes relacionados con el riesgo de suicidio eran la concientización e implantación de la sujeción parental y el alto dominio con inclinación negativa, las restricciones y la exigencia. (p. 70)

En ese sentido, la autoestima se caracteriza por tener períodos alternativos de miedo y esperanza que predomina en sobremanera sobre la salud mental, especialmente por la manera de relacionarse e interpretar el contexto, una baja autoestima lleva al sujeto a tener un diálogo interno negativo consigo mismo impidiéndole avanzar para afrontar las situaciones adversas de la vida cotidiana y poder salir victorioso de las malas circunstancias.

Se puede señalar el estudio realizado por Andrade et al., (2017) titulado “*Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío*” donde expresaron que la autoestima necesita de una grado importante de cognición que se delimita de acuerdo a la trayectoria afable de cada individuo lo que a su vez se relaciona directamente con las experiencias subjetivas de cada quien y su aptitud de superponerse y tolerar los momentos infortunios. Así, quienes tienen problemas de autoestima se apartan y son menos asertivos; el

adolescente tiene problemas para solucionar los conflictos fluctuantes, y se desanima quedando expuesto a miedos, ideaciones suicidas y perspectivas de fracaso. (p. 184)

Generalmente cuando los adolescentes sufren de baja autoestima tienen una percepción negativa de sí mismos, llevándole a tener problemas de auto aceptación lo que hace que sean severos y muy duros consigo mismos. De la misma forma, las dificultades de autoestima alimentan diferentes formas de sufrimiento mental, además de incrementar las probabilidades de caer en las drogas.

Metodología

Tipo de Investigación

La presente investigación pertenece al método de revisión documental de corte cualitativo-descriptivo, que es considerado uno de los procedimientos en investigación científico, siendo su propósito “conseguir información nueva sobre documentación explorando, escudriñando y seleccionando información por medio de diferentes manuscritos como lo son artículos, diarios noticieros, revistas, foros, ejemplares, literatura, y demás fuentes”. (Questionpro, 2019). Todo esto para tratar de interpretar la realidad a través de documentos, la cual está enfocada en la búsqueda de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes entre 13 a 20 años en Latinoamérica durante los últimos 10 años (2010-2020). Hernández et al., (2014) afirman que “el enfoque cualitativa emplea la colección de estudios sobre documentos donde se ajustan los interrogantes del estudio y devela otras preguntas del curso y evolución del análisis”. (p. 7).

Para efectuar la recolección de información y ofrecer a los lectores una actualización sobre el tema en cuestión, se consultarán publicaciones realizadas a través de fuentes de confianza tal como bases de datos de la universidad Antonio Nariño, periódicos, revistas,

trabajos de grado y repositorios latinoamericanos. Para la búsqueda de los artículos científicos los términos claves que se utilizarán serán: Conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo comportamentales, trastorno de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima.

Criterios de Inclusión

Los criterios de inclusión utilizados para el desarrollo de la investigación se basaron en el resumen y título de los documentos científicos, teniendo en cuenta que estos vincularán las categorías de análisis de la conducta suicida y sus respectivas subcategorías, entre ellas: depresión, orientación sexual, bullying, factores familiares y autoestima. Por otro lado, se tuvo en cuenta el año de publicación de las fuentes primarias y tesauros publicados, en un rango de tiempo del 2010 al 2020, específicamente a nivel latinoamericano, incluyendo artículos empíricos publicados en: science direct, scopus, pubmed, públindex, ebsco, redalyc, dialnet, scielo, biblioteca virtual salud, bases de datos de la universidad Antonio Nariño, repositorios de universidades latinoamericanas y Google académico.

Artículos que incluyan las palabras clave seleccionadas en esta investigación entre esas van a ser: Conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo comportamentales, trastorno de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima.

Artículos que al aplicar los anteriores criterios sean de naturaleza cuantitativa y cualitativa.

Los documentos que, al aplicar los anteriores filtros, estimen un rango de edad entre los 13 a 20 años y procedan del idioma inglés o español.

Criterios de Exclusión

Se excluyeron los artículos donde la población objeto de estudio sean adultos, y a su vez, artículos empíricos que se encuentren por fuera de los años 2010 al 2020.

Se omitieron artículos producto de los meta buscadores anteriormente mencionados, a los cuales no se les aplique ningún filtro de búsqueda avanzada.

Documentos científicos cuyo grupo etario se encuentre por debajo de los 10 años y provengan de idiomas diferentes al inglés, portugués y español.

Fuentes Documentales

Documentos científicos, artículos, monografías, trabajos de grado aprobados, trabajos de investigación, investigaciones científicas estos documentos tanto en el contexto nacional como internacional a nivel Latinoamérica.

La selección documental fue de 42 artículos de revistas científicas y trabajos de grado publicados entre el primer semestre del año 2010 al último semestre del año 2020, teniendo como tema principal conducta suicida adolescente, la búsqueda se realizará en bases de datos, repositorios de universidades. Se decidió abarcar hasta estos años por la poca cantidad de documentos, los cuales son necesarios para un buen soporte teórico.

Dentro del método de investigación documental, se llevan a cabo seis pasos visibles en tres fases (Hernández et al., 2018): planificación de la revisión, realización de la revisión y reporte y divulgación de datos. Los pasos que componen cada fase se exponen a continuación.

Fase I: planificación de la revisión

1. Pregunta de investigación
2. Estrategia de búsqueda y los criterios de inclusión y exclusión de estudios relevantes

Fase II: Realización de la revisión

3. Búsqueda sistemática y elección de literatura de calidad.
4. Consolidación en formularios de extracción de datos

Fase III: Reporte y divulgación de datos

5. Síntesis de la literatura
6. Presentar resultados mediante análisis descriptivo y análisis temático.

Instrumentos

Documentos científicos de los meta buscadores science direct, scopus, pubmed, públindex, ebco, redalyc, dialnet, scielo, biblioteca virtual salud, bases de datos de la universidad Antonio Nariño, repositorios de universidades latinoamericanas y Google académico.

Ficha de contenido la cual integrará la información necesaria para recabar todos los aspectos documentales que a criterio fueron seleccionados para esta investigación; esta ficha fue avalada por la coordinadora del programa de psicología, sede Tunja, para su uso en investigaciones.

Consideraciones Éticas

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se tendrá presente las contemplaciones éticas las cuales están reglamentadas en la actual ley 1090 de 2006 mediante la cual se regula y se profesa la carrera de psicología; así mismo, mediante ésta se decreta el código deontológico, código bioético, y la resolución 8430 del 04 de Octubre de 1993 emitida por el Ministerio de Salud, a partir de la cual se establecen las consideraciones necesarias para la investigación con seres humanos; además se tendrá en cuenta los principios bioéticos

establecidos por la Asociación Americana de Psicología (APA) y la normatividad que establece para el desarrollo de investigaciones.

En este sentido la presente investigación documental fue calificada como un estudio con riesgo mínimo debido a que emplea registro de datos de artículos científicos y no directamente con humanos o animales.

Ley de salud mental 1616 de 2013 la cual tiene como propósito respaldar los derechos de salud mental de los residentes colombianos favoreciendo especialmente a los más pequeños y jóvenes a través de la prevención de salud mental, atención completa en el sistema de salud general de acuerdo con el artículo 49 de la constitución el cual reglamenta los principios y estrategias para tener una buena calidad de vida de acuerdo a la atención primaria.

Análisis de Viabilidad

El estudio es posible, puesto que se cuenta con la pericia y el apoyo imprescindible del docente asesor de investigación. De igual modo, el acceso a la información se dará por medio de las fuentes científicas de la universidad Antonio Nariño.

El presente estudio es viables, debido a que se dispone de los recursos que se necesitan para el desarrollo de la investigación. Por consiguiente no se requiere de una población estudio donde se requiera hacer solicitud de consentimiento informado para manipular los datos obtenidos en el estudio, teniendo siempre en cuenta los derechos de autor en cada investigación, por lo que se harán las debidas menciones, de esta manera se favorecerá la Asimismo, facilitará la recopilación de datos.

Resultados

El siguiente apartado da respuesta sistemática, a los objetivos planteados en este estudio de investigación. Con los resultados alcanzados se logró dar cumplimiento al objetivo general, ya que se realizó un análisis de las investigaciones publicadas en los últimos 10 años, en relación con la conducta suicida de la unidad de análisis de estudio que fueron adolescentes entre los 13 a 20 años, en países latinoamericanos, entre ellos Brasil, México, Chile, Perú y Colombia, describiendo a continuación la categoría y subcategorías de análisis.

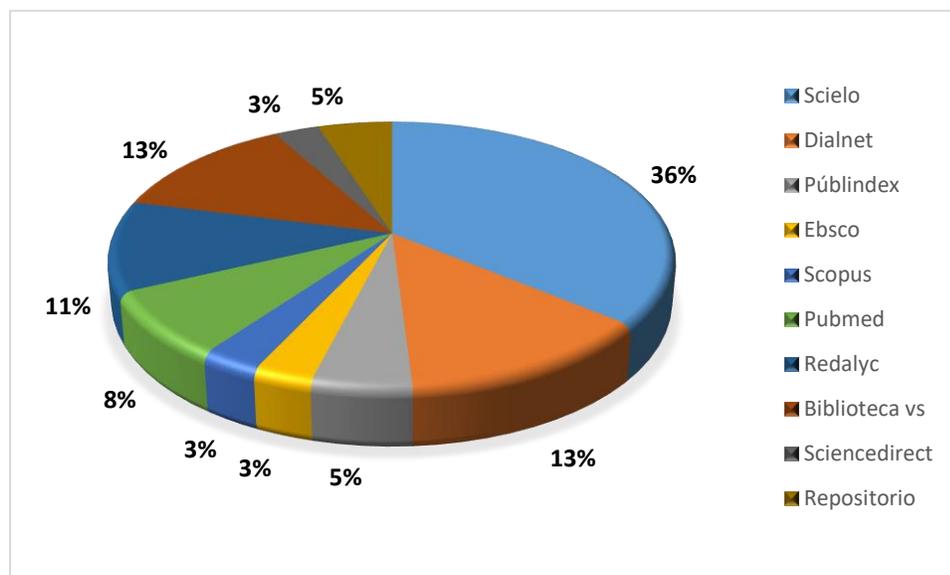
Como primer objetivo específico se planteó “identificar los países, revistas y años de mayor productividad documental relevante a las categorías de análisis, se procedió a realizar la mayor búsqueda de información documental, a través de los diferentes meta buscadores, se tuvo en cuenta como primer nivel la plataforma de la biblioteca de la Universidad Antonio Nariño (UAN), revisando las bases de datos como fueron scielo, redalyc, science direct, biblioteca virtual en salud, pubmed, públindex, ebsco, scopus, dialnet y repositorios de universidades latinoamericanas”, en las que se evidenciaron artículos, monografías, trabajos de investigación y revistas indexadas.

Esta tarea se realizó a través de un barrido de informes, reconociendo las primicias y novedades referentes al tema de estudio a nivel nacional e internacional, igualmente la información fue registrada en mendeley, además se hizo una base de datos en Excel en el que se pudo hacer la depuración de información por la categoría general y subcategorías de análisis.

Además se decidió continuar la inspección de rastreo a través de los meta buscadores mencionados previamente, pero usando palabras clave como: Conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo comportamentales, trastorno de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima. Gráficamente, estos datos se pueden evidenciar en lo siguiente:

Gráfica 1

Distribución de Artículos Empíricos Según Bases de Búsqueda



La búsqueda correspondiente a esta investigación dio como resultados 42 artículos, los cuales cumplieron la relación con la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes y las subcategorías de análisis depresión, bullying, autoestima, orientación sexual y factores familiares. De acuerdo con la gráfica 1, se puede observar el porcentaje correspondiente a cada uno de los meta buscadores: scielo, pubmed, dialnet, redalyc, públindex, biblioteca virtual salud, ebsco, sciencedirect, scopus y repositorio. Por lo cual sobresalen un número de publicaciones realizadas de la siguiente manera: scielo con un 36% seguida por dialnet y biblioteca virtual salud con un 13%, continuando con redalyc con un 11% pubmed con un 8%, públindex y repositorio revista de investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (Perú) con un 5% y finalmente ebsco, scopus y sciencedirect con 3% respectivamente.

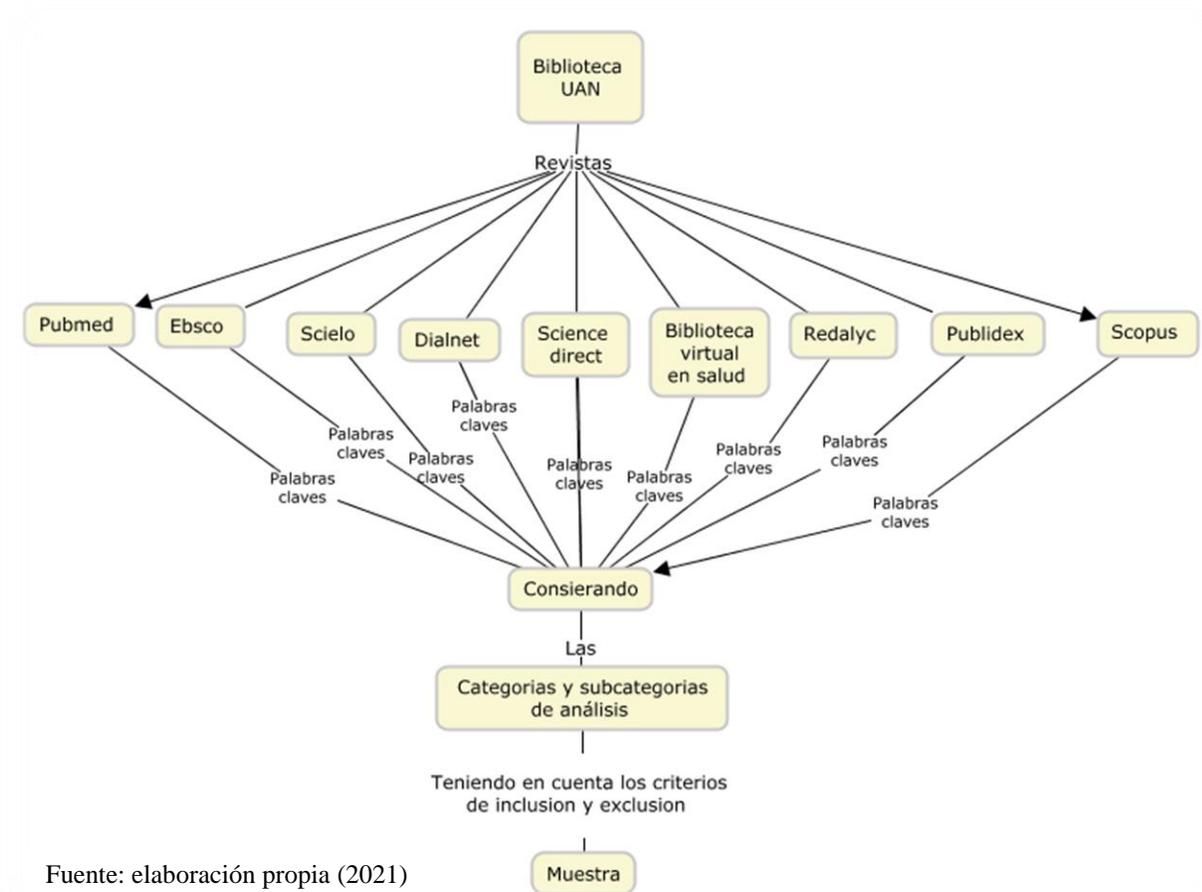
Por lo anterior, teniendo ya la base de información, se constató la categoría y subcategorías de análisis de estudio, con el fin de hallar congruencia, por lo que se verificaron

los criterios de inclusión correspondientes a las siguientes características: artículos científicos de revistas indexadas, que estén enmarcados en contenidos propiamente de cada una de las subcategorías de estudio como son depresión, autoestima, factores familiares, bullying, orientación sexual, artículos que integren en sus estudios población adolescente con rangos de edades entre 13 a 20 años, estudios empíricos latinoamericanos comprendidos entre los últimos diez años; y de exclusión: los artículos donde la población objeto de estudio fuesen adultos, y a su vez, artículos empíricos que se encontraran por fuera de los años 2010 al 2020. Además se omitieron artículos producto de los meta buscadores anteriormente mencionados, a los cuales no se les aplicó ningún filtro de búsqueda avanzada, así como los documentos científicos cuyo grupo etario se encontrara por debajo de los 10 años y provinieran de idiomas diferentes al inglés, portugués y español. Así mismo, se realizó un filtro con los artículos hallados en las diferentes bases de datos a través del proceso de exclusión para determinar cuáles no cumplían los criterios establecidos.

Continuando y teniendo en cuenta la búsqueda de información, según las categorías de investigación, se utilizó a través de los meta buscadores, algunos filtros que permitieron ser más precisa esta búsqueda teniendo en cuenta los criterios de inclusión referidos en el texto. El primero de ellos con palabras clave referentes a la categoría general y subcategorías de análisis: depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying, autoestima en Latinoamérica. Como segundo filtro, se estableció un rango de búsqueda comprendido entre los años 2010-2020 criterio de inclusión establecido desde el inicio de la investigación, esto con el fin de graficar lo descrito anteriormente. Finalmente se construyó el siguiente diagrama en el que se explica cada uno de los criterios de selección.

Gráfica 2

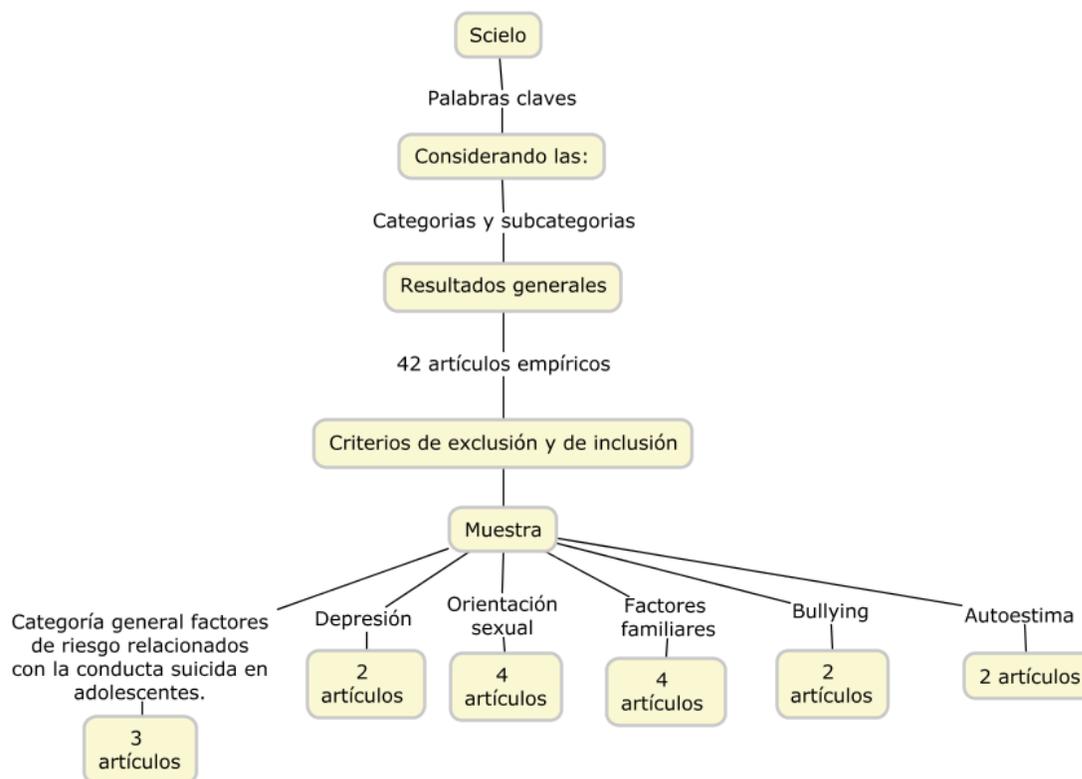
Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos



En la gráfica anterior se evidencia el proceso de desarrollo en la recolección de la información desde las bases de datos de la universidad Antonio Nariño de las diversas revistas como: biblioteca virtual en salud, dialnet, pubmed, ebsco, redalyc, scielo, públindex, scopus, a través de filtros por medio de los cuales se tuvo en cuenta palabras claves como: Conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo comportamentales, trastorno de depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying y autoestima, dando resultados de búsqueda general teniendo en cuenta criterios de inclusión y criterios de exclusión presentes en esta investigación de manera que se sacara una muestra representativa.

Gráfica 3

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Scielo



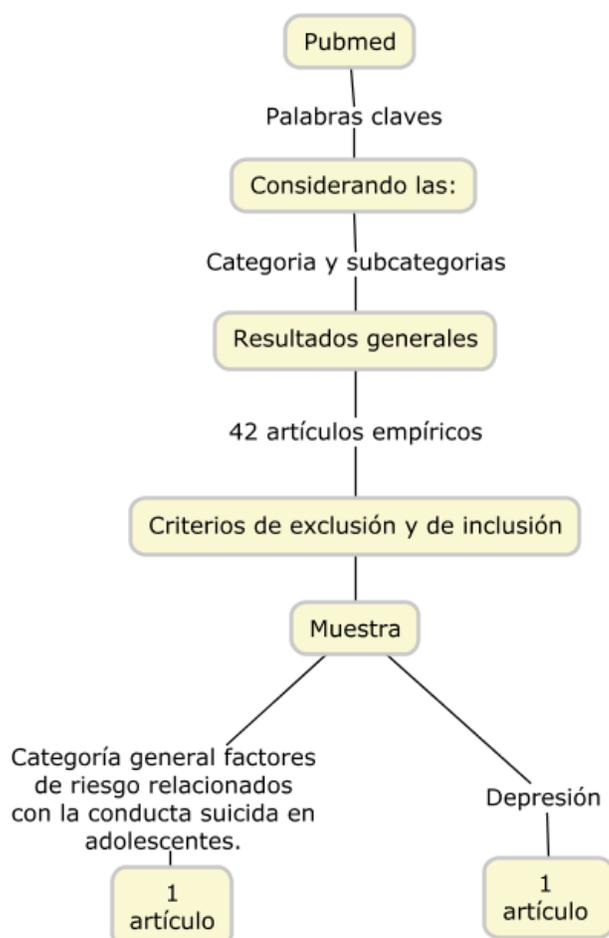
Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 3, se puede observar el procedimiento que se desarrolló a través de la recolección de datos en la fuente científica scielo, mediante tamizajes de búsqueda con referentes como: palabras claves, categoría y subcategorías de análisis dando como resultado general, 42 artículos empíricos a los que se les aplico los criterios de exclusión e inclusión presentes en esta investigación, con el objetivo de lograr una muestra de acuerdo con la categoría y subcategorías de análisis, dando como resultado 3 artículos para la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, 2 artículos para la subcategoría de depresión, 4 artículos para la subcategoría de orientación sexual, 4 artículos para la subcategoría

de factores familiares, 2 artículos para la subcategoría de bullying y 2 artículos para la subcategoría de autoestima.

Gráfica 4

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Pubmed



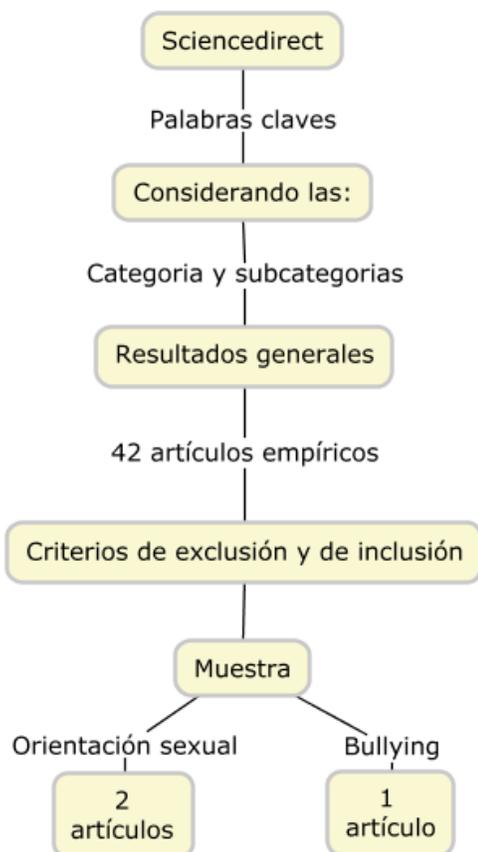
Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 4 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa pubmed, otorgando filtros en la búsqueda teniendo en cuenta palabras claves, categoría general y subcategorías de análisis, arrojando resultados de búsqueda generales de 42 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según

categorías, otorgando 1 artículo de la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes y 1 artículo de la subcategoría de depresión.

Gráfica 5

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Ssciencedirect

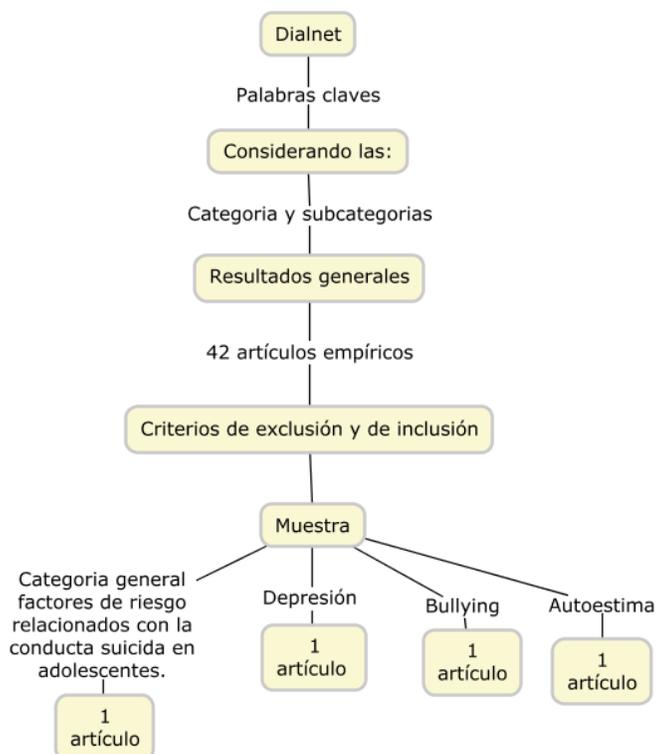


Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 5 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa sciencedirect, con el manejo de filtros en la búsqueda a través de palabras claves, arrojando resultados de búsqueda generales de 42 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión presentes en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según la categoría y subcategorías, otorgando 2 artículos de la subcategoría de orientación sexual y 1 para bullying.

Gráfica 6

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Dialnet

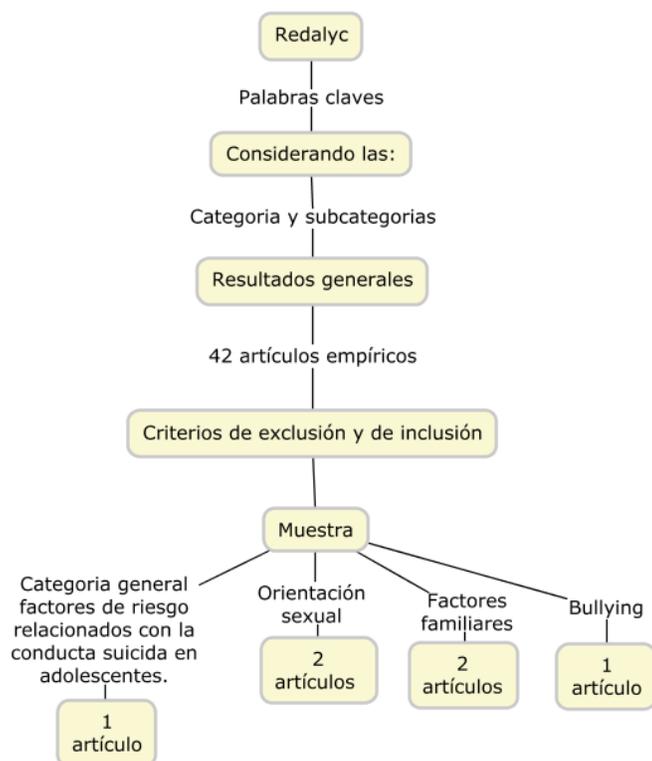


Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 6 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista dialnet, teniendo en cuenta los filtros de búsqueda dentro de la categoría general y subcategorías de análisis; dando como resultado general 42 artículos empíricos a los que se les aplicó criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de adquirir la muestra de acuerdo a las categorías, hallando un artículo para la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, 1 para la subcategoría depresión, 1 artículo para la subcategoría de bullying y uno en autoestima.

Gráfica 7

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Redalyc

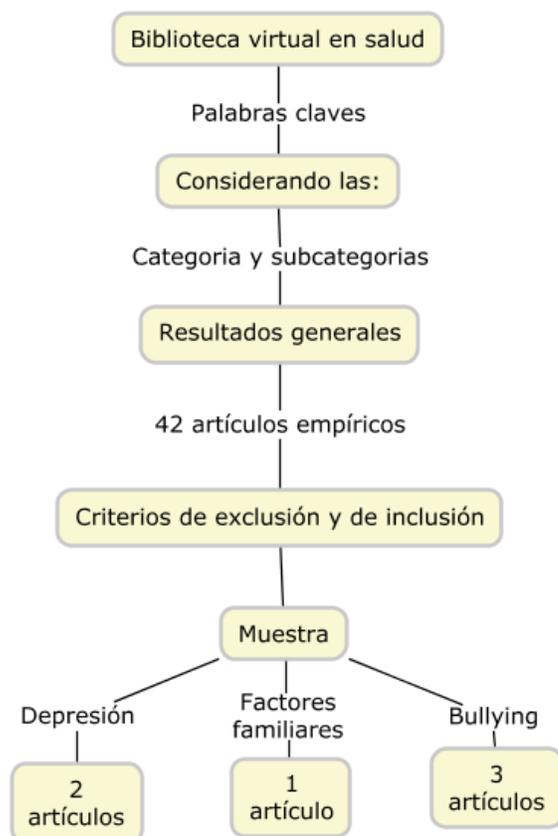


Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 7 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista redalyc, teniendo en cuenta los filtros de búsqueda dentro de la categoría general y subcategorías de análisis; dando como resultado general 42 artículos empíricos a los que se les aplicó criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de adquirir la muestra de acuerdo a la categoría y subcategorías de análisis, hallando un artículo para la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, 2 para la subcategoría de orientación sexual, 2 para factores familiares y 1 artículo para la subcategoría de bullying.

Gráfica 8

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Biblioteca Virtual en Salud

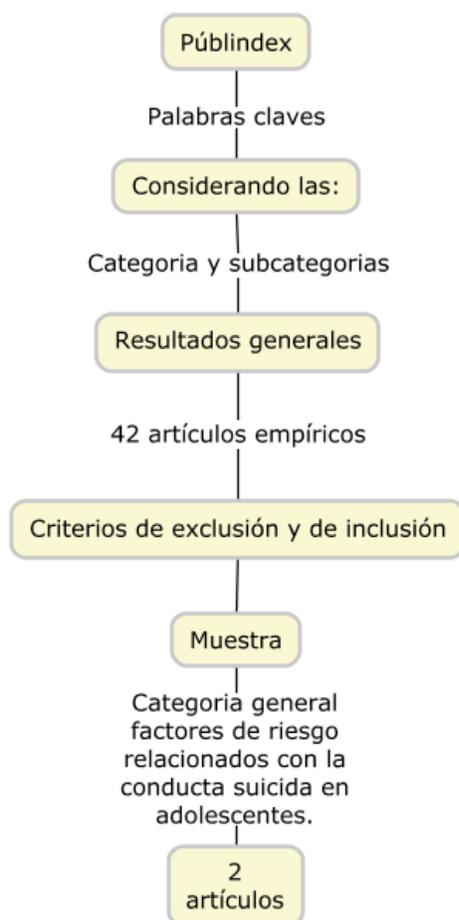


Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 8, se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista biblioteca virtual en salud, teniendo en cuenta los filtros de búsqueda dentro de la categoría general y subcategorías de análisis; hallando 2 artículos para la subcategoría depresión, 1 en factores familiares y 3 artículos para la subcategoría de bullying.

Gráfica 9

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Públindex

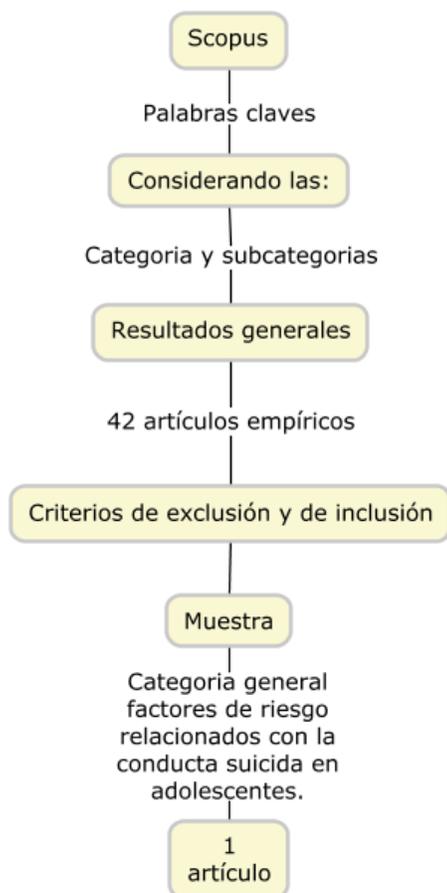


Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica 9, se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista biblioteca virtual en salud, teniendo en cuenta los filtros de búsqueda dentro de la categoría general y subcategorías de análisis; dando como resultado general 42 artículos empíricos a los que se les aplico criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de adquirir la muestra de acuerdo a las categorías, hallando 2 artículos para la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes.

Gráfica 10

Proceso de Recolección de Datos Estudios Empíricos Revista Scopus



Fuente: elaboración propia (2021)

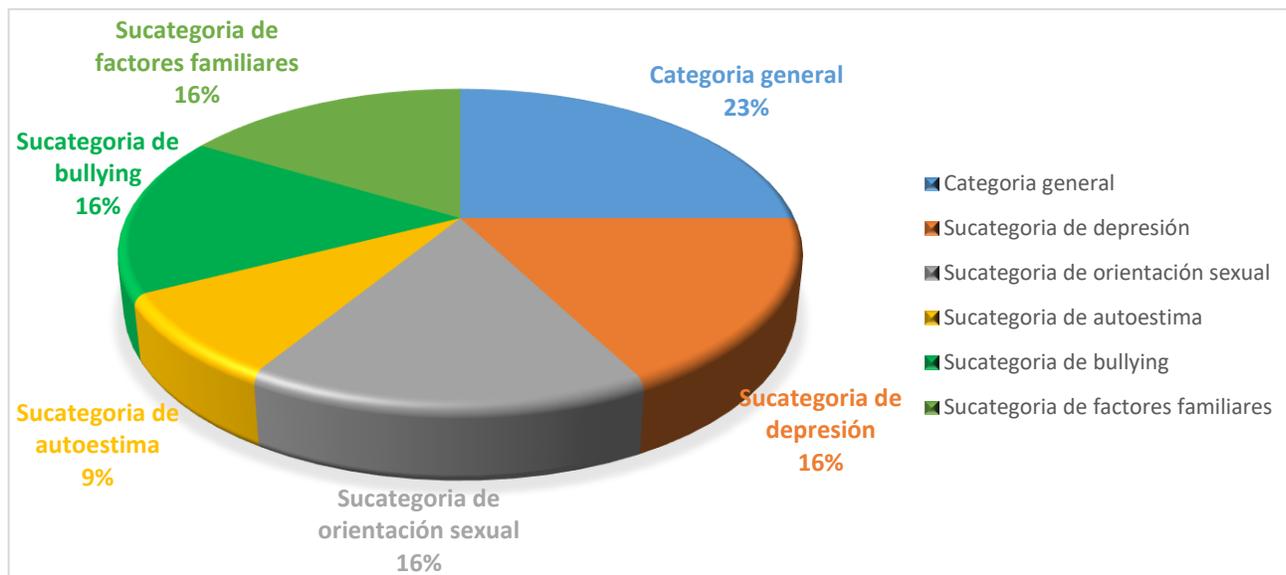
En la gráfica 10, se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista scopus, teniendo en cuenta los filtros de búsqueda dentro de la categoría general y subcategorías de análisis; dando como resultado general 42 artículos empíricos a los que se les aplicó criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de adquirir la muestra de acuerdo a las categorías, hallando 1 artículo para la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes.

Por lo tanto, es de gran importancia dar validez a lo anteriormente expuesto y como se muestra en la gráfica, dentro de la investigación documental se resalta una muestra de 42 de

artículos empíricos relacionados con los criterios de inclusión, categorías y subcategorías, siendo la muestra de trabajo y a nivel porcentual representado en el 100 %.

Gráfica 11

Distribución de Categoría y Subcategorías



Fuente: elaboración propia (2021)

En la gráfica anterior, se evidencia la participación empírica relacionada con la temática de investigación según la categoría y subcategorías, y que es representada por porcentajes de la siguiente manera: el 23% corresponde a la categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, seguido por las subcategorías de depresión, orientación sexual, bullying y factores familiares con el 16% cada una respectivamente y finaliza con autoestima representando el 9%.

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia la importancia de la producción documental que se presenta en los últimos 10 años, otorgando herramientas empíricas para este estudio, por lo cual se diseñó la siguiente tabla representativa de la producción documental que correspondió al estudio realizado.

Tabla 2.
Cuadro de Producción Documental

Producción Documental						
Categorías	Número total de publicaciones	Países	Publicación		Revistas	
			Años	Cantidad	Nombre	Cantidad
Categoría general factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes	10	Brasil	2015	1	Scielo	1
		Brasil	2018	1	Públindex	1
		Brasil	2019	1	Ebsco	1
		Chile	2010	1	Scielo	1
		Chile	2016	1	Scopus	1
		México	2018	1	Pubmed	1
		México	2019	1	Scielo	1
		Perú	2010	1	Públindex	1
		Perú	2012	1	Redalyc	1
		Colombia	2019	1	Dialnet	1
Depresión	7	Brasil	2013	1	Biblioteca vs	1
		Brasil	2020	1	Dialnet	1
		Chile	2012	1	Pubmed	1
		México	2015	1	Scielo	1
		México	2020	1	Scielo	1
		Perú	2017	1	Repositorio	1
		Colombia	2019	1	Biblioteca vs	1
Orientación sexual	7	Brasil	2012	1	Scielo	1
		Chile	2016	1	Pubmed	1
		México	2017	1	Scielo	1
		Colombia	2013	1	Scencedirect	2
		Colombia	2019	1	Scielo	1
		Colombia	2017	1	Biblioteca vs	1
Factores Familiares	7	Brasil	2018	1	Scielo	1
		Chile	2011	1	Scielo	1
		México	2013	1	Redalyc	1
		México	2015	1	Scielo	1
		Perú	2014	1	Scielo	1
		Colombia	2020	1	Redalyc	1
Bullying	7	Brasil	2020	1	Biblioteca vs	1
		Chile	2019	1	Scielo	1
		México	2011	1	Redalyc	1
		México	2014	1	Dialnet	1
		Perú	2018	1	Scielo	1
		Perú	2019	1	Scencedirect	1
		Colombia	2017	1	Biblioteca vs	1
		Colombia	2017	1	Biblioteca vs	1
Autoestima	4	México	2019	1	Scielo	1
		Perú	2018	1	Repositorio	1
		Colombia	2015	1	Dialnet	1

Nota: cuadro de producción documental. Elaboración propia (2021).

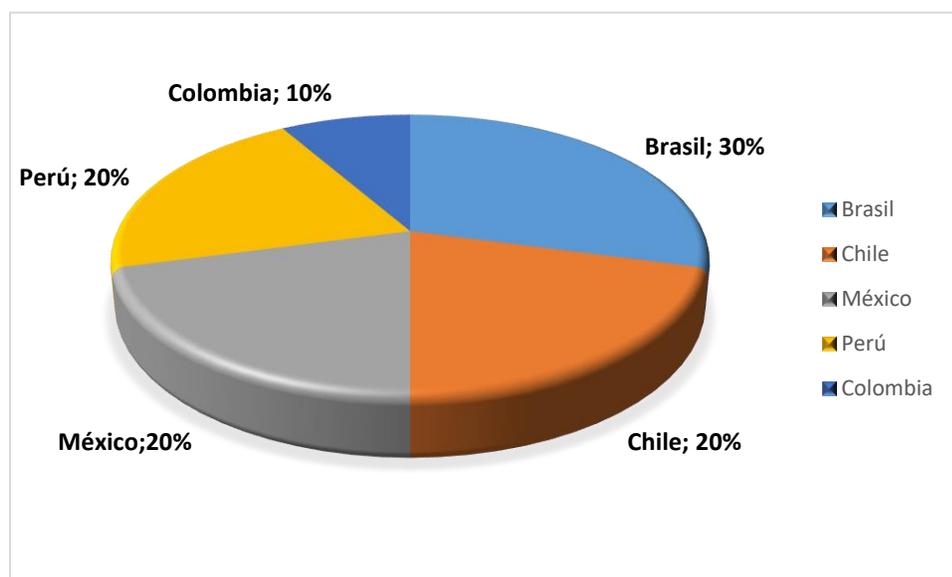
Teniendo en cuenta la tabla anterior, se evidencia que los países donde hay productividad documental: son Brasil, Chile, México, Perú y Colombia; las revistas con publicaciones realizadas son scielo, pubmed, públindex, redalyc, sciencedirect, dialnet, biblioteca virtual salud, ebSCO y scopus.

Esto quiere decir que en concordancia con los datos referidos en la presente investigación y complementando los objetivos referentes a la categoría y subcategorías de análisis (depresión, orientación sexual, bullying, factores familiares y autoestima) se evidencia la participación de los diversos estudios latinoamericanos relacionados con los últimos diez años de producción.

Por lo tanto, se hace alusión a los países implicados con estudios pertinentes al tema investigativo de acuerdo con las revistas que realizaron publicaciones a nivel empírico, como se grafica según categorías de análisis.

Gráfica 12

Países de Publicación, Según Categoría General

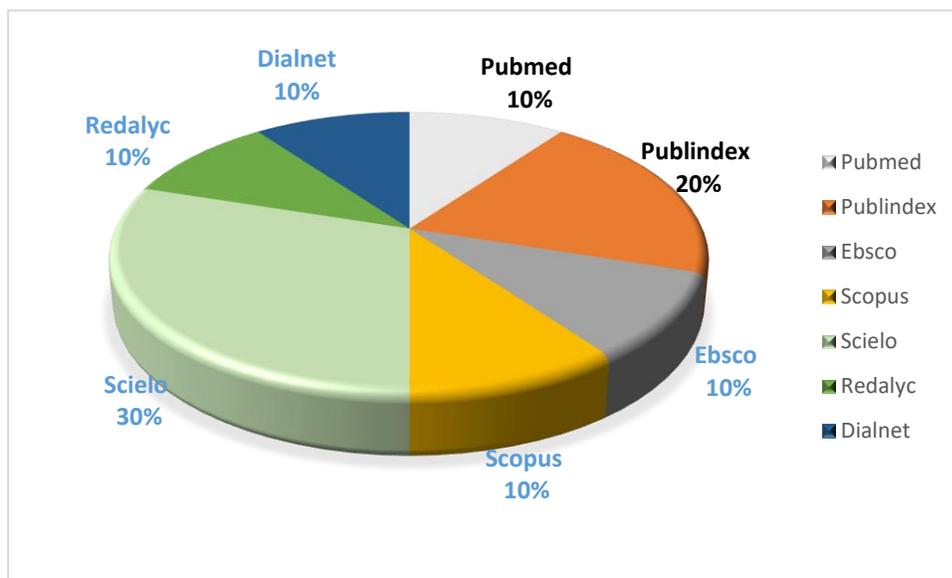


Fuente: elaboración propia (2021)

Teniendo en cuenta la gráfica 12 se evidencia la participación de los diferentes países latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, donde se obtuvieron 10 artículos para el proceso de análisis; demostrando que Colombia presentó un total de producción, en publicaciones del 10%, seguida de Perú, México y Chile con un 20 % cada uno, mientras que Brasil presentó un total de publicaciones equivalentes al 30%.

Gráfica 13

Revistas de Publicación, Según Categoría General Ideación Suicida



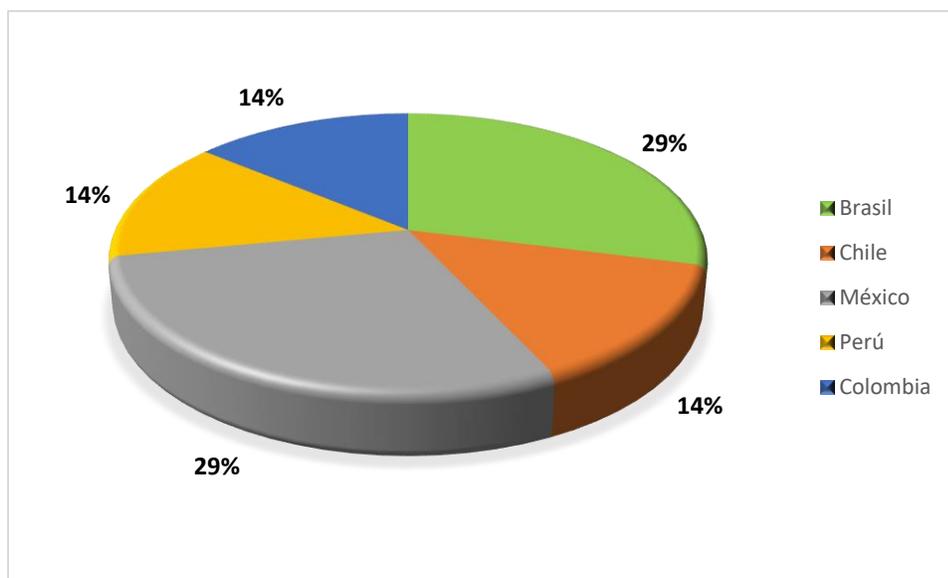
Fuente: elaboración propia (2021)

Se evidencia en la gráfica 13, el porcentaje de cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos diez años en la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, por lo que se destacan scielo con una mayor publicación con un 30% seguido de públindex con un 20%, y de modo similar cinco

fuentes documentales, de manera continua pubmed, ebsco, scopus, redalyc y dialnet, coincidieron todos con un 10%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2010-2020.

Gráfica 14

Países de Publicación, Según Subcategoría Depresión

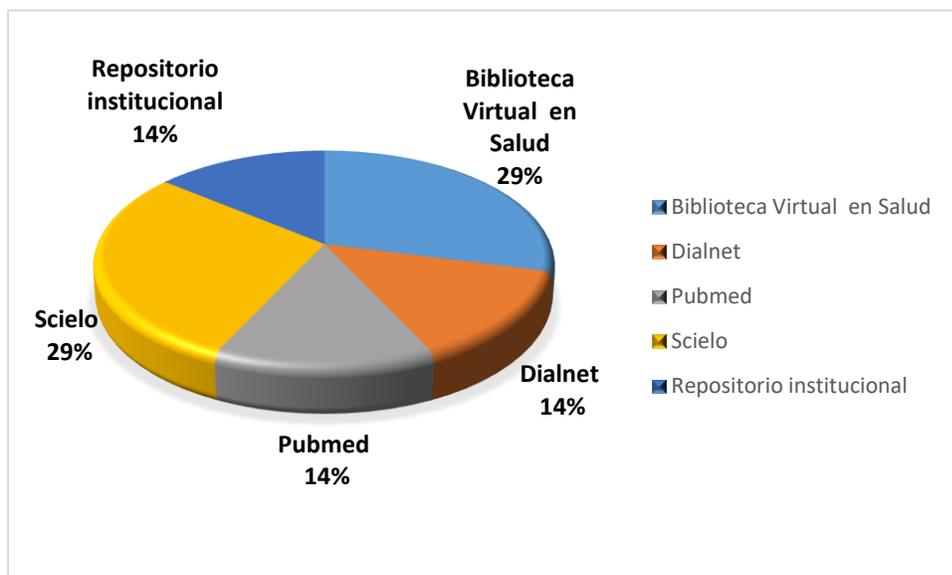


Fuente: elaboración propia (2021)

Teniendo en cuenta la gráfica 14, se evidencia la participación de los diferentes países Latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la categoría de depresión; donde se tuvieron 7 artículos para el proceso de análisis; siendo evidente que en Brasil y México presentaron una producción del 29% seguido de Perú, Colombia y Chile presentaron una productividad del 14%, teniendo una producción respectiva e equitativa en este criterio.

Gráfica 15

Revistas de Publicación, Según Subcategoría Depresión

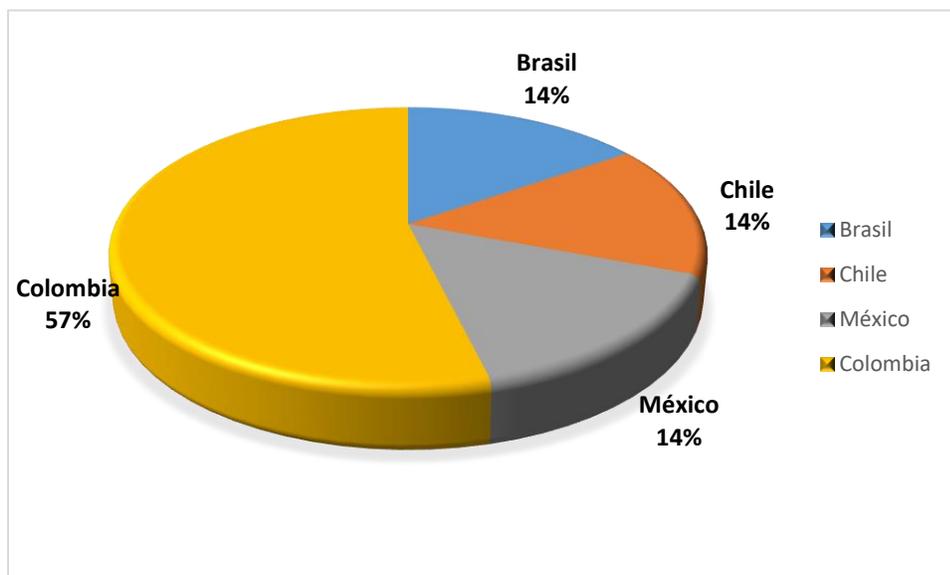


Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con la gráfica 15, se puede analizar que en relación con los meta buscadores elegidos para la subcategoría depresión, dos de ellos se destacan por el mayor número de publicaciones realizadas empezando con scielo y biblioteca virtual en salud con un 29%, y de modo similar tres fuentes documentales, de manera continua dialnet, Pubmed y repositorio coincidieron con un 14%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2010 al 2020.

Gráfica 16

Países de Publicación, Según Subcategoría Orientación Sexual

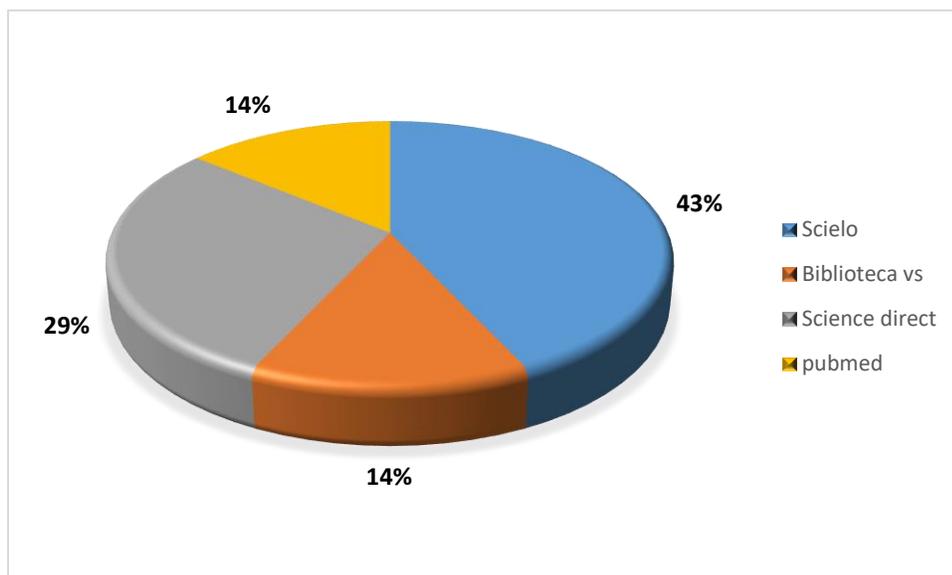


Fuente: elaboración propia (2021)

Teniendo en cuenta la gráfica 16, se evidencia la participación de los diferentes países latinoamericanos respecto a las publicaciones realizadas de la categoría orientación sexual, obteniéndose 7 artículos para el proceso de análisis; Colombia con el 57% presentó mayor productividad seguido de México, Chile y Brasil con un 14% de producción equitativa.

Gráfica 17

Revistas de Publicación, Según Subcategoría Orientación Sexual

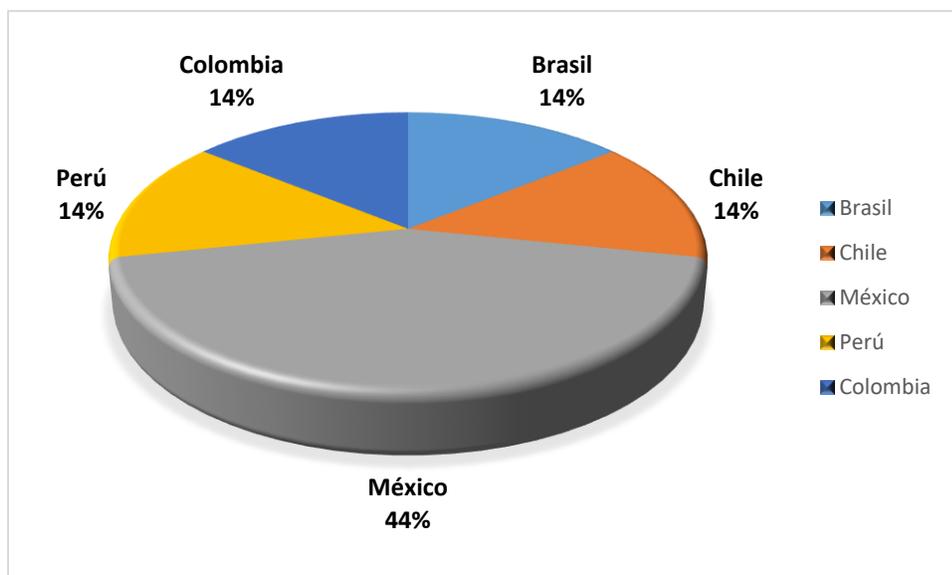


Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con la gráfica 17, se observa que según los meta buscadores elegidos para el actual estudio investigativo, uno de ellos se destaca por el mayor número de publicaciones realizadas empezando con scielo 43 %, seguido de sciencedirect con un 29% y finaliza con pubmed y biblioteca virtual en salud con un 14% respectivamente. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2010 al 2020.

Gráfica 18

Países de Publicación, Según Subcategoría Factores Familiares

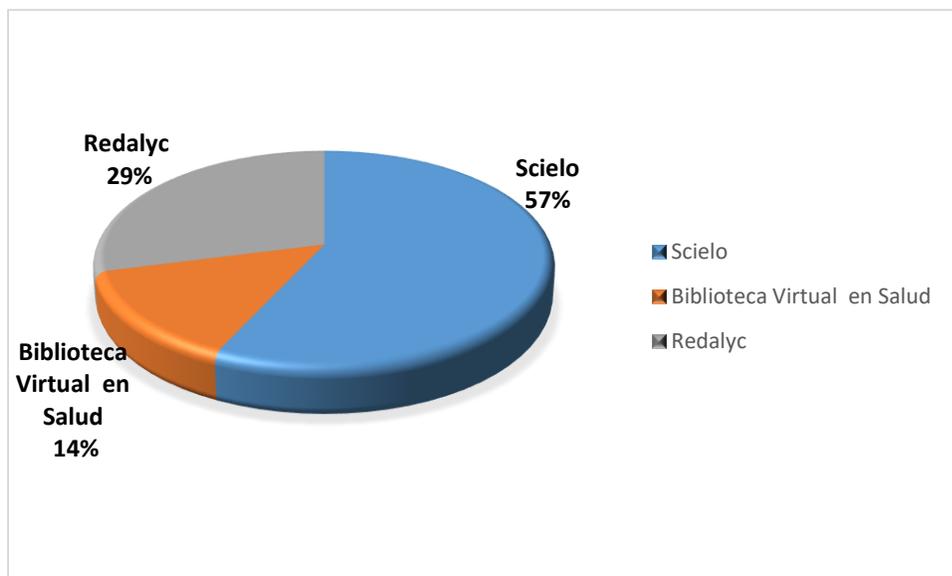


Fuente: elaboración propia (2021)

Teniendo en cuenta la gráfica 18 se deduce que en la subcategoría de factores familiares donde se tuvieron 7 artículos para el proceso de análisis; el mayor número de publicaciones realizadas en países latinoamericanos fue en México con el 44% el cual presentó mayor productividad seguido por Perú, Colombia, Brasil y Chile presentaron una productividad del 14%, teniendo una producción respectiva e equitativa en este criterio.

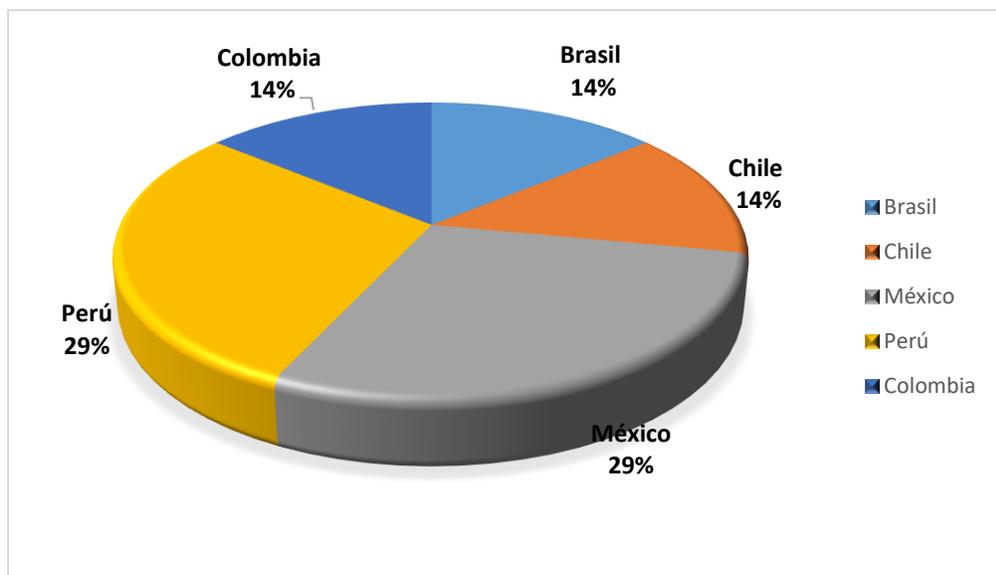
Gráfica 19

Revistas de Publicación, Según Subcategoría Factores Familiares



Fuente: elaboración propia 2021

De acuerdo con la gráfica 19, se evidencia los porcentajes en los cuales fue participe cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos diez años en la subcategoría de análisis, por lo que se destaca sciELO con un 57% de productividad seguida de redalyc con el 29% y biblioteca virtual en salud con un 14%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2010 al 2020.

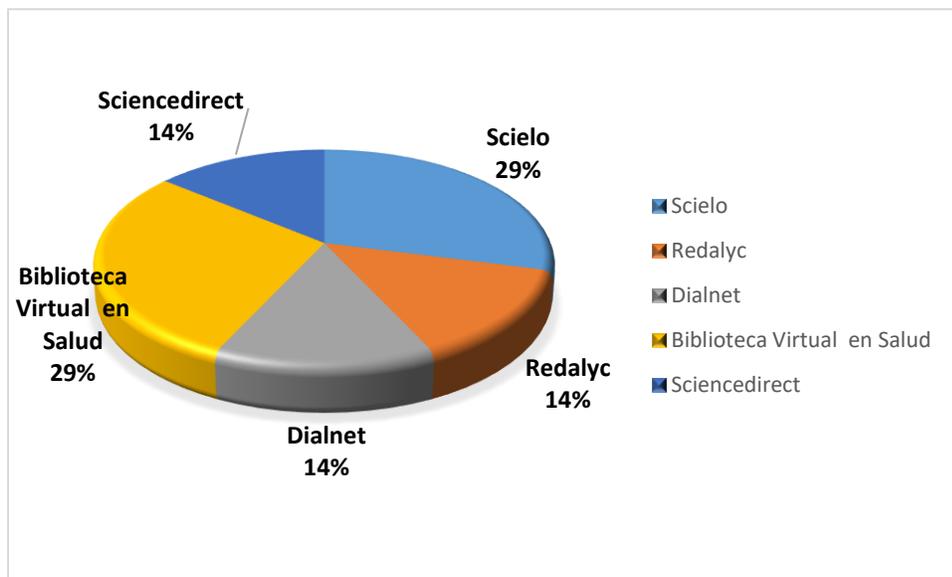
Gráfica 20*Países de Publicación, Según Subcategoría Bullying*

Fuente: elaboración propia 2021

Teniendo en cuenta la gráfica 20, se evidencia la participación de los diferentes países latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la subcategoría bullying, obteniéndose 7 artículos para el proceso de análisis; México y Perú con un 29 % presentó mayor productividad seguido de Colombia, Brasil y Chile con un 14% respectivamente.

Gráfica 21

Revistas de Publicación, Según Subcategoría Bullying

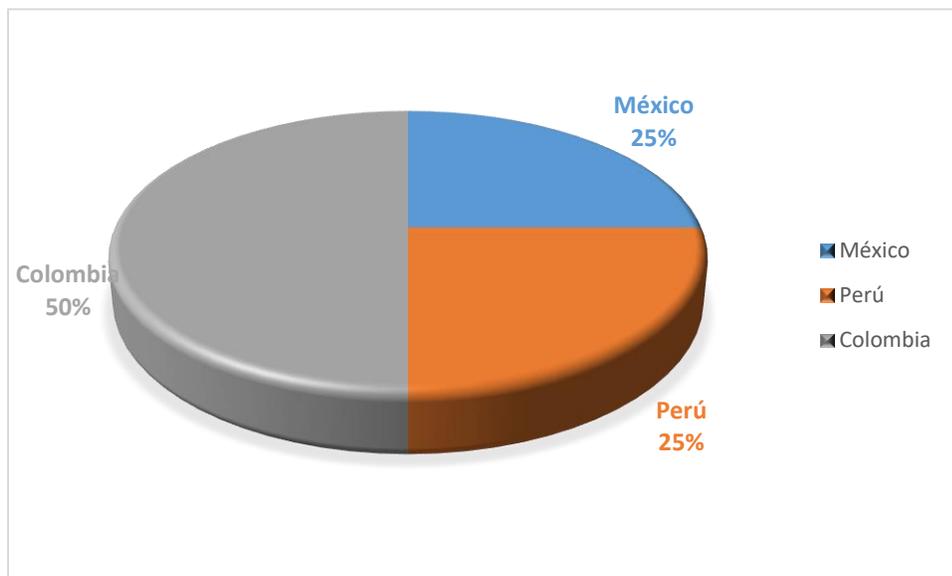


Fuente: elaboración propia 2021

La gráfica 21, muestra el nivel porcentual de los meta buscadores, en los cuales fue participe cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos diez años en la subcategoría bullying y se deduce que el mayor número de publicaciones realizadas fueron las encontradas en scielo y biblioteca virtual en salud con un 29% de productividad, de manera continua sciendirect, redalyc y dialnet coincidieron con un 14%.

Gráfica 22

Países de Publicación, Según Subcategoría Autoestima

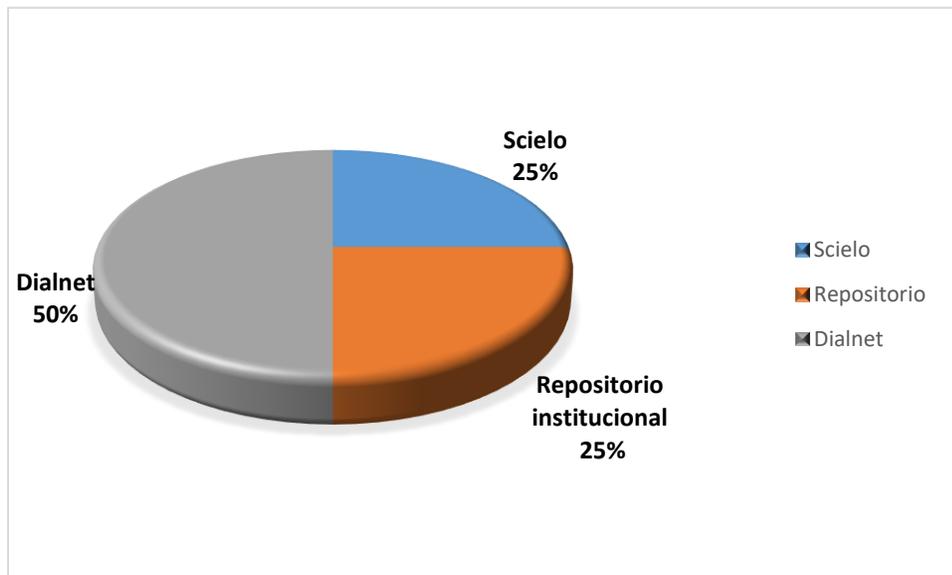


Fuente: elaboración propia 2021

Teniendo en cuenta la gráfica 22, se evidencia la participación de los diferentes países latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la subcategoría autoestima, obteniéndose 4 artículos para el proceso de análisis; Colombia con un 50% presentó mayor productividad seguido de México y Perú con un 25% respectivamente.

Gráfica 23

Revistas de Publicación, Según Subcategoría Autoestima

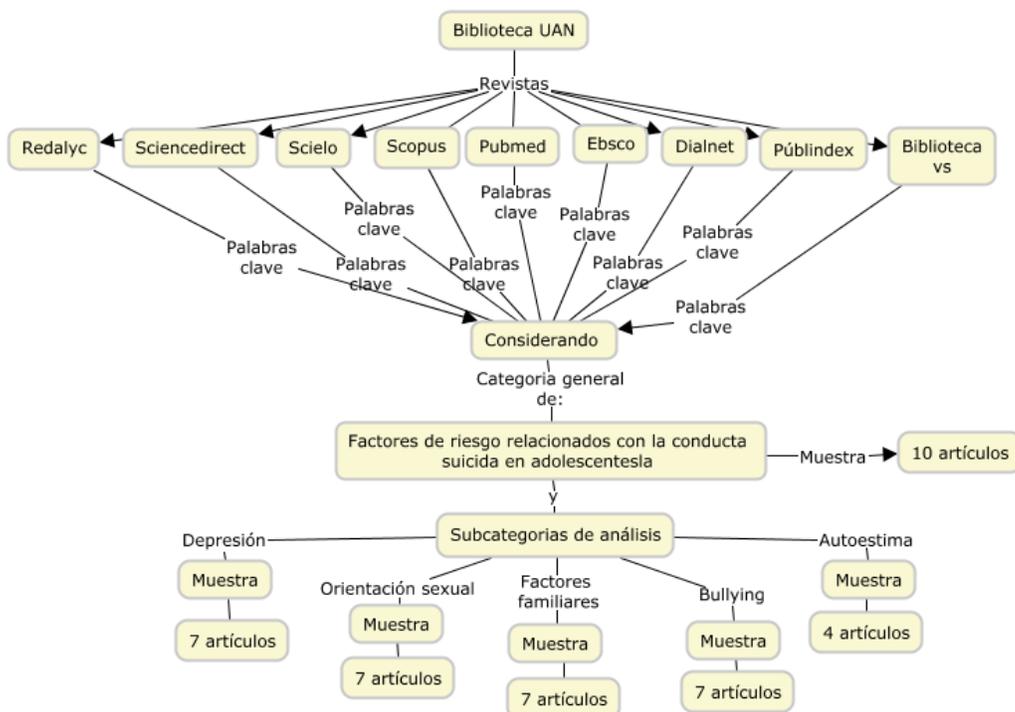


Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con la gráfica 23, se puede observar que de los meta buscadores elegidos para el actual estudio investigativo, subcategoría autoestima que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los de los últimos diez años, uno de ellos se destaca por el mayor número de publicaciones realizadas empezando con dialnet con el 50%, y de modo similar dos fuentes documentales, de manera continua scielo y repositorio institucional coincidieron ambos con un 25%.

Gráfica 24

Descripción de Categoría y Subcategorías de Análisis



Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los resultados de los meta buscadores de la gráfica 24 se puede observar el proceso de búsqueda con base en los datos en las diferentes revistas. Se evidenció la categoría general de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes y las subcategorías de análisis como depresión, orientación sexual, factores familiares, bullying, autoestima dando los puntos de referencia y especificación de este estudio.

En la categoría inicial de factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes, fue conformada por una muestra de 10 artículos, por su parte, la subcategoría de análisis depresión, orientación sexual, factores familiares y bullying cada una conformadas por 7 artículos y autoestima con una muestra de 4; teniendo una representación de 42 investigaciones.

Continuando con el segundo objetivo propuesto en este estudio busco “describir las subcategorías de análisis, depresión, factores familiares, bullying, orientación sexual y autoestima”, teniendo en cuenta los criterios de exclusión mencionados en la presente investigación.

Dentro de este marco en Brasil se evidenció lo planteado por Oliveira y Haidamus (2015) en su estudio “*Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência: revisão de literatura*” donde se halló que los principales factores asociados al suicidio son: intentos de suicidio previos, las enfermedades mentales (principalmente la depresión y abuso/dependencia del alcohol y drogas), falta de apoyo social, antecedentes de suicidio en la familia, fuerte intención suicida, eventos estresantes y características sociales y demográficas, como la pobreza, desempleo y bajo nivel educativo.

Con estos resultados se analiza que el tema de ideación suicida es un factor psicosocial de concienciación no solo para la psicología como disciplina, sino para quienes administran las entidades de salud pública con el propósito de ayudar a minimizar los factores de riesgo, entendiéndose a esta problemática un tema de prioridad y de mayor conocimiento, para poder incrementar las estrategias de seguimiento y acompañamiento, a aquellos adolescentes que están en altos niveles de riesgo. (p. 446)

Respecto al comportamiento suicida, los autores Brasileños Schlichting y Leite (2018) en su estudio titulado “*Mortalidade por suicídio na adolescência: uma revisão*” encontraron que este factor es una conducta que muchas veces inicia en el adolescente, por problemas disfóricos que desencadenan una conducta radical y frenética, llevando al adolescente a ver la muerte como una manera de acabar con el sufrimiento de su existencia. Además ellos evidenciaron en su investigación, que el género femenino tiene mayor prevalencia en lo que respecta a planificación

e intentos suicidas. Así dentro de la ideación de esta conducta, no hay una única causa, puesto que influyen diversos factores, dentro de los cuales están los trastornos psiquiátricos, la ingesta de sustancias psicoactivas y alcohol, el divorcio, retraimiento social, los traumas de la infancia, y los desórdenes mentales que contribuyen a que el adolescente genere autolesiones como el cutting.

Para estos autores, sin duda alguna la disipación de lazos familiares junto con las dificultades económicas contribuyen para que se desencadenen las ideaciones suicidas, incentivando al adolescente a dar ese paso para querer acabar con su vida. Otra situación significativa son los embarazos en la adolescencia que en algunas ocasiones suscita a una depresión, situación que propensa fuertemente a un intento de suicidio, así como la muerte de un familiar, el rompimiento de una relación, situación que está ligada con el 80% de los casos; la agresión tanto física como psicológica, están en el 32% de los sucesos; los estados depresivos, y enfermedades psiquiátricas están presentes en el 31% de los casos; y las dificultades económicas en el 14% de las ocurrencias. Si bien, resulta cierto, dentro de los procedimientos para intentar cometer el acto suicida está la ingesta de medicamentos, el estrangulamiento y las laceraciones de muñecas (Schlichting y Leite, 2018, p. 358).

En este estudio, además se indica que los adolescentes tienen una idea inmadura sobre la muerte, y miran el suicidio como una manera de llamar la atención de los demás, por alguna perturbación emocional que está viviendo. Generalmente ciertas circunstancias fomentan estas conductas suicidas como la facilidad de acceso a los fármacos, el acceso a armas de filo, la soledad o una situación de mucha dificultad; igualmente estar soltero es otro de los factores que acelera la conducta suicida, por su parte las tasas más altas de conducta suicida se vieron en los

jóvenes con secundaria incompleta, lo que refuerza que la poca educación tiene una relación considerablemente significativa con la ideación suicida. (p. 358)

Por su parte Simões et al., (2019) desarrollaron el estudio titulado “*As representações sociais do suicídio em adolescentes: scoping review*”, en Brasil y encontraron a través de sus resultados, que las representaciones sociales del suicidio en quienes inician la pubertad estipulan el acto suicida como una actitud egocéntrica, apocada, arrebatada, insensato y efímero a su vez es un acto de exasperación y fragilidad y como una maniobra para dar solución a sus problemas.

De acuerdo con lo anterior, se señala que los adolescentes le han atribuido causas al suicidio como: huir de los problemas, bullying, dificultad en las relaciones de pareja o factores biológicos; además se deduce que la conducta suicida está representada por actos de exasperación, flaqueamiento ante las dificultades, puesto que los adolescentes al tiempo que lo ven como algo malo también lo asocian con el alivio y la tranquilidad, dichas representaciones se deben a circunstancias como insuficiente amor, sufrimiento y desesperanza, de esta manera los adolescentes le atribuyen efectos positivos y negativos al acto suicida. (Simões et al., 2019, p. 54)

El estudio realizado por Silva et al., (2016) titulado “*Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile*” en el cual señala que dentro de los factores de riesgo para que se desencadene una conducta suicida en los jóvenes se encuentra: ser mujer, no controlar la impulsividad, tener baja autoestima o problemas de esta, la falta de unión familiar, la escasez de apoyo social, los problemas de depresión, el consumo de sustancias psicoactivas, la ingesta de cigarrillo, los problemas de desesperanza e ideaciones suicidas. (p. 34)

De otra parte autores como Contreras y Dávila (2017) en su estudio titulado “*Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México*” explican que la prevalencia más alta de intentos suicidas, se observaron en grupos de estudiantes con rangos de edades entre los 14 a 16 años, analizando factores de riesgo como sucesos violentos por maltrato físico y psicológico por parte de su pareja, compañeros de clase y en otros casos cuando se recibe afectación en salud mental por violencia intrafamiliar, en donde se determinó que por cada 100 estudiantes, 8 intentaron quitarse la vida antes del levantamiento de la encuesta. (p.18)

En la subcategoría de depresión un estudio realizado en Brasil por Braga y Dalbosco (2013) titulado “*Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero*” cuyo objetivo fue discutir aspectos relacionados con el suicidio adolescente, factores de riesgo y características epidemiológicas de los adolescentes que intentan suicidarse, donde refirió en cuanto al género, que a pesar que las mujeres adolescentes realizan más intentos suicidas, los varones se suicidan más, puesto que usan métodos más letales cuando lo intentan, lo que frecuentemente culmina en éxito. (p. 12)

Se puede señalar de acuerdo a Barroilhet et al., (2012) en su estudio titulado “*Ideación suicida, violencia auto dirigida y depresión entre adolescentes escolares Chilenos*” que los métodos usados por los adolescentes para realizar intentos suicidas son: laceraciones en la piel (56,2%), ingestión de fármacos o sustancias tóxicas (21,8%), quemaduras en la piel (4,2%), y otros métodos (17,8%), como ahorcarse, auto infligirse golpes con elementos densos por distintas partes del cuerpo o generarse heridas a propósito; por su parte, el género femenino puntuó más alto en ingesta de medicamentos o sustancias tóxicas. (p. 876)

Así mismo Hermosillo et al., (2015) argumentaron a través de su estudio titulado “*Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa*

de suicidio en una muestra de adolescentes Mexicanos” que los síntomas de depresión predominan sobre la conducta suicida entre los adolescentes y disminuyen cuando los jóvenes cuentan con los medios apropiados para sobrellevar su tristeza, resaltando el afecto familiar como un recurso importante que disminuye los comportamientos suicidas; así mismo, fue evidente en el estudio que quienes realizan intentos suicidas tenían dificultad para tolerar la situación negativa. (p. 55)

Respecto a los factores sociodemográficos, el estudio “*Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents*” ejecutado por Secundino et al., (2020) mostró que los elementos asociados a la ideación suicida que más resaltaron dentro del estudio era pertenecer al género femenino, tener progenitores separados, y practicar una ideología catolicista, son componentes que se encuentran relacionados con la conducta suicida; igualmente la ingesta de cigarrillo y sustancias psicoactivas, padecer ansiedad, tener intentos suicidas previos y el haber sufrido violencia estaban asociadas con el comportamiento suicida. (p. 6)

Por su parte en Perú, Vega et al., (2017) evidenció que de la totalidad de la muestra 197, la edad promedio en el que los adolescentes desarrollaron ideaciones suicidas fue entre los 12 y 14 años, de este grupo el 54,8% pertenecían al género masculino y el 46% al género femenino; además fue evidente que en esta cuadrilla había niveles más altos de depresión 72% y ansiedad 67,7% en comparación con el resto de los participantes, otro aspecto a resaltar fue que ellos no profesaban ningún credo religioso y dependían económicamente de sus progenitores. (p. 134)

Cabe destacar los aciertos realizados en Colombia por Gómez et al., (2019) quienes expresaron a través de su investigación “*Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares*” que la depresión e impulsividad

presentaron correlación positiva con el riesgo y la ideación suicida en los adolescentes, igualmente de la totalidad de la muestra el 20.7% presentaron riesgo suicida de los cuales el 21.3% correspondió al género femenino y el 19.7% correspondió al masculino. Igualmente de quienes sufrieron riesgo suicida alto el 12% correspondió a mujeres y el 5.6% correspondió a los hombres. (p. 152-154)

Ahora bien, respecto a la subcategoría de factores asociados a la conducta suicida en adolescentes por orientación sexual Teixeira y Rondini (2012) aportaron en su investigación titulada "*Ideações e Tentativas de Suicídio em Adolescentes com Práticas Sexuais Hetero e Homoeróticas*" llevada a cabo en Brasil, indico de acuerdo a su análisis que independientemente de la orientación sexual, los participantes del estudio mostraron respecto al género, que las mujeres 136 exhibieron una prevalencia alta del 81,4%, de intentos de suicidio, en comparación con los hombres quienes obtuvieron una prevalencia del 18,6% que corresponde a 31 sujetos.

En relación con los pensamientos suicidas los adolescentes homosexuales mostraron una prevalencia del 38.6% a diferencia de los jóvenes heterosexuales quienes marcaron un promedio del 20,7%, lo que deja en evidencia que los adolescentes con orientación homosexual tienen casi el doble de riesgo de pensar en el suicidio en comparación con los adolescentes heterosexuales. Así mismo estos pensamientos ocurren con mayor frecuencia entre los 14 y 16 años. Igualmente manifestaron que utilizaron diferentes métodos para intentar cometer suicidio excepto con métodos como estrangulamiento, o buscar peleas con el objetivo de perder la vida.

Referente a la victimización sexual, los adolescentes homosexuales presentaron el doble de riesgo de sufrir violencia sexual a diferencia de los heterosexuales, lo que incrementa las probabilidades de cometer intentos suicidas. Así mismo, las niñas suelen expresar más cuando

piensan suicidarse en comparación con los niños, además de ser víctimas de violencia de género lo que hace que los intentos de suicidio sean más comunes. (p. 658-659)

Como afirma el estudio desarrollado “*Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014)*” por Tomicic et al., (2016) el periodo de cuestionamiento, establece una importante fase de riesgo para cometer suicidio, igualmente en concomitancia con la edad de salida del closet fue evidente que entre más temprano se haga la revelación mayores probabilidades de sufrir victimización de género y aumenta el riesgo de desarrollar conductas suicidas. Así mismo la ausencia de apoyo social en los adolescentes homosexuales genera consecuencias nocivas en la salud mental, lo que genera un factor de riesgo en comportamiento suicida. De otra parte, manifestó que identificarse como homosexual o integrante de la comunidad LGTBI fundamenta un presagio para desarrollar comportamientos suicidas. (p. 731)

Respecto al tema, Cedillo (2017) a través de su estudio desarrollado en México “*Ideación suicida en hombres gay y bisexuales jóvenes*” manifestó que las alteraciones psicoemocionales que acrecientan los adolescentes LGTBI son entre otras angustias, intranquilidad, depresión, ingesta de drogas, problemas de autoestima, lo cual abre el paso a las conductas suicidas, igualmente quienes vieron violencia en un allegado mostraron índices más altos en ideaciones y conductas suicidas, evidenciando que no solamente quienes viven la violencia tienen consecuencias nocivas para su salud mental, sino quienes la presencian también sufren afectación psicológica del hecho. (p. 2-3)

De igual forma Pineda (2013a) refiere a través de su investigación desarrollado en Colombia “*Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes auto identificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura*” que para los

adolescentes homosexuales las creencias cristianas puede aumentar las probabilidades de desarrollar conductas suicidas, ya que la fe en Cristo puede incrementar los sentimientos de pecado, intranquilidad y culpa continuado por los comportamientos suicidas, además cuanto más pronto el adolescente revele su orientación sexual, más posibilidades de riesgo suicida tiene debido al rechazo principalmente de su familia el cual genera dificultad para que el adolescente maneje la situación, dado que son emociones complicadas de sobrellevar, ya que la probabilidad de que los adolescentes homosexuales aprendan estrategias de afrontamiento para lidiar con el prejuicio de la sociedad por su orientación sexual en la niñez es muy baja dando como recurso la utilización de drogas y alcohol para resistir ante los problemas. De hecho son vulnerables ante la violencia y el abuso físico y sexual por parte de sus defensores, esto conlleva a que desarrollen dificultades tanto emocionales como de autoestima. Inclusive son chicos que en los planteles educativos suelen tener problemas de persecución, discriminación, victimización y bajo rendimiento académico, todas estas son situaciones que los acerca a tener comportamientos suicidas; además sus índices en comparación con los adolescentes heterosexuales son 7 veces más frecuentes respecto a intentos suicidas. (p. 338-343)

Al mismo tiempo Pineda (2013b) analiza que sufrir estrés por periodos prolongados de tiempo contribuye al progreso de trastornos mentales como la depresión mayor y la ansiedad los cuales se encuentran asociados al comportamiento suicida; puesto que quienes intentaron suicidarse sufrieron 3 meses antes sucesos estresantes como: peleas con la pareja, amigos, familia, dificultades económicas y duelo por pérdida de un familiar.

De la misma manera señaló que los adolescentes con orientación sexual LGTBI mostraban mayor tendencia a desarrollar depresión y ansiedad. De modo idéntico indicó un

fenómeno en esta población advirtiendo que los varones homosexuales y las mujeres heterosexuales exhibían probabilidades semejantes de suicidio.

Entre tanto, observo así mismo que la ingesta de alcohol incrementa las probabilidades que se deprima, y tenga una conducta espontánea lo suficientemente como para querer terminar con su existencia. Además infiere que la edad de mayor riesgo para realizar intentos suicidas en adolescentes homosexuales está cercano a los años del reconocimiento y confesión de su orientación sexual. (p. 220-2022)

En concordancia con la investigación “*Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes Colombianos auto identificados como homosexuales*” producida por Pineda (2019) las ideaciones suicidas se vuelven más intensas cuando el adolescente reconoce y se identifica con su orientación sexual (aproximadamente entre los 15 y 17 años); más aún cuando ellos tienen homofobia internalizada, sienten temor de manifestar su orientación sexual, emociones que son más intensas entre bisexuales que homosexuales. (p. 5)

Se puede señalar en el estudio “*Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes Colombianos*” de acuerdo con Viancha et al., (2017) que el acoso escolar es uno de los causantes que predicen el suicidio en los adolescentes LGTBI. A sí mismo la encuesta nacional de salud mental de 2015 arrojó que el 10% de los adolescentes que realizan intentos suicidas, tienen una alta probabilidad de suicidarse en los próximos 10 años. Manifestó además que el 40% de las personas que han intentado cometer suicidio tienen niveles altos de ansiedad, depresión y estrés postraumático, relacionando que el 100% de los participantes sufrieron algún tipo de intimidación; y la manera en que más se ve es la verbal, siendo evidente que la amenaza es la manera más común de acoso e intimidación escolar. De la misma forma un 66% de la muestra no presentó riesgo o ideación suicida porque tenían bajo índice de bullying, mientras

que los que sufrieron acoso escolar intenso, presentan porcentajes elevados de riesgo para cometer suicidio (47,8%). (p. 206-207)

Ahora bien, respecto a la subcategoría de factores familiares, el estudio ejecutado en Brasil “*Estilos parentais e suicídio na adolescência: uma reflexão acerca dos fatores de proteção*” por Mazoroski y Pontello (2018) mostró que las dificultades que enfrentan algunas familias para sobrellevar algunas situaciones puede desestabilizar el funcionamiento del núcleo familiar; es usual que los integrantes de la familia no se percaten de la necesidad de ayuda que necesita el adolescente, puesto que pueden estar causándole daño al joven lo que incrementa el riesgo de que atente contra su vida. Refirió señaló así mismo que los estilos negligentes y los conflictos con la figura materna tienen relación alta con la ideación suicida y la desmotivación escolar. Igualmente se indica que los problemas de autoestima son un predictor de suicidio en ambos sexos. (p. 81-82)

De la misma forma Florenzano et al., (2011) expresa a través de su investigación “*Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes Chilenos*” que los adolescentes con conducta antisocial o que tienen padres con hostilidad marital encubierta, tienen el triple de riesgo de presentar ideación suicida; no obstante los adolescentes con problemas de autoestima presentan el doble de posibilidades de exteriorizar ideaciones suicidas en comparación con quienes tienen buena autoestima. (p. 1532-1533)

Cabe destacar de acuerdo con Pérez et al., (2013) en su estudio desarrollado en México “*Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes*” que cuando el estilo parental es comunicativo basado en la empatía y el aprecio, hace que el adolescente tenga un adecuado progreso emocional y psicológico, mejor autoestima, autosuficiencia, menor fragilidad con los trastornos depresivos y menor riesgo de manifestar

ideaciones suicidas. Por su parte el control conductual que ejecuta la figura paterna no muestra relación alguna con ideaciones suicidas, es decir, los hombres difícilmente se ven afectados en la forma como son educados por sus progenitores. Al respecto este autor, determina que los adolescentes que presentan bajos niveles de comunicación con sus progenitores y tienen apoyo instrumental y emocional deficiente así como escaso afecto, excesivo control y limitaciones desmesuradas, exteriorizan síntomas de depresión seguido de ideaciones suicidas.

De la misma forma declaró que dentro de las circunstancias riesgosas para que los hombres desarrollen depresión se encuentra el estrés en el entorno de la familia el cual está representado a través de controversias, privaciones de manera que las mujeres son quienes se ven más afectadas por diferencias en cuanto al trato especialmente se sienten en desventaja cuando se trata de amigos, la autoestima, la impetuosidad, la impresión de que su progenitor no siente atracción por sus cosas y las dificultades en la relación con su progenitora. Así los jóvenes que discernen control psicológico y conductual intenso de sus progenitores tienden a desarrollar con más facilidad ideación suicida y sensación de soledad en comparación con los que sienten afecto positivamente de sus padres y que estos los animan para que sean autónomos. Es decir, los problemas de comunicación, tanto con la madre como con el padre, facilitan la aparición de síntomas depresivos en los hijos. (p. 562-564)

En cuanto a autores como Perales y Loredo (2015) señalaron en su estudio ejecutado en México "*Disfunción familiar y suicidalidad en adolescentes con trastorno depresivo mayor*" que la edad de mayor prevalencia de riesgo son 15 años. En cuanto a la diferencia por género, hallo que ser mujer y no convivir con sus progenitores se asocia con el riesgo de suicidio. Igualmente respecto a las discusiones familiares manifestó ser un factor de riesgo importante, sin importar que haya tendencia para cometer suicidio, siendo evidente que los problemas intrafamiliares

afectan indirectamente sobre el comportamiento suicida del adolescente debido a las consecuencias depresivas, puesto que en las familias que hay tendencias suicidas se ha hallado que los adolescentes presentan depresión y problemas familiares ya sea por parte de la madre o el padre.

Consecuentemente la percepción de los adolescentes, ellos mencionan como causas principales del suicidio la disfunción familiar, interacción familiar negativa, agresión familiar, los desacuerdos entre sus progenitores, la ingesta de sustancias psicoactivas y antecedentes de alcohol en la familia. (p. 18)

Paralelamente Garza et al., (2019) señaló a través de su investigación hecha en México que de acuerdo a la impresión que tienen los jóvenes, como motivo primordial para incurrir en conducta suicida destacan el bullying con el (83 %), la violencia intrafamiliar (69,7 %), las alteraciones mentales (61,6 %) y la separación de sus progenitores (53 %), una persona cercana a él lo ha intentado o se ha suicidado (0,211%) y alguno de sus amigos ha mencionado el suicidio como una salida a sus problemas (0,375%), por su parte en cuanto al género femenino manifestaron que la ideación suicida estaba correlacionada con la relación con su progenitora (0,326%), con su progenitor (0,409%) ser víctima de violencia verbal (0,284) y el consumo de sustancias psicoactivas en la familia con un 0,326%.

En relación con el género masculino se correlacionó con haber sufrido humillaciones y atención psiquiátrica (0,524) tener amistades que han referido el suicidio como salida ante las dificultades con su progenitor (0,310) y que haya vivido violencia verbal (0,285). (p. 236-239)

Los resultados de análisis realizados por Rojas y Saavedra (2014), a través de su investigación “*Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la costa peruana en el*

año 2006” indican que para los hombres el deseo de morir fue representativamente más alto en las edades de 15 a 17 años (28,7%) y en las mujeres fue del (35%), y con los pensamientos suicidas hubo similitud importante de acuerdo con la edad y sexo, lo que corresponde a una frecuente mayor (12,2%) en los jóvenes con edades entre 15 a 17 años en comparación con los adolescentes entre 12 a 14 años (6,7%), de igual manera fue 4 veces más común en las niñas (14,5%) a diferencia de los niños (4,3%). Así mismo resalto que los problemas familiares están relacionados en mayor medida con desarrollar comportamiento suicida, así como los problemas de autoestima, impulsividad y falta de apoyo social. (p. 254)

En ese sentido Núñez et al., (2020) a través de su estudio *“Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe Colombiano”* refirió que las mujeres presentan 69,7% de ideaciones suicidas mientras que los hombres presentan aproximadamente el 30,3%, lo cual evidencia mayor puntuación en el género femenino que en el masculino. Así mismo el 87, 0% de los adolescentes que tuvieron un alto índice de riesgo e ideación suicida puntuaron disfuncionalidad familiar severa; igualmente, el 48, 1% de quienes indicaron un nivel moderado de riesgo suicida registraron disfuncionalidad familiar severa; en comparación con los adolescentes que marcaron un nivel leve de riesgo suicida (37,3%) registraron funcionalidad familiar normal, y el 54,5% de los adolescentes que no presentó riesgo en conducta suicida presentó funcionalidad familiar normal. Estos datos muestran que, a mayor disfuncionalidad familiar, mayor posibilidad de que los adolescentes manifiesten superior riesgo de ideas suicidas. (p. 81-84)

Con base en la subcategoría de bullying Oliveira et al., (2020) señaló en su estudio *“Vítimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescents”* desarrollado en Brasil que los adolescentes víctimas de bullying intencional

declararon que en su forma de sufrir acoso fue a través del rechazo grupal (41%), murmuraciones a sus espaldas (30%), sobrenombres y hostigamientos de sus compañeros (17%). Respecto al género femenino ellas marcaron valoraciones más altas en todo lo que tienen que ver con comentarios personales a sus espaldas por parte de sus compañeras, con base en ideaciones suicidas ellas tuvieron mayor riesgo que los varones 3% más.

Un aspecto importante a resaltar es que a medida que aumenta la edad de los adolescentes disminuye el acoso, ya que cuanto más niño es el adolescente, más intenso es el acoso escolar. Por otra parte, la única diferencia encontrada en relación al género, las mujeres mostraron más síntomas de estrés que los hombres. Esta información la corrobora Malta et al., (2014) quien refirió a través de su investigación, que cuando los adolescentes tienen menos de 15 años suelen sufrir más acoso escolar. Este mismo autor en su estudio que una de las encuestas realizadas reveló que los adolescentes de 13 años sufrían más de intimidación escolar en comparación con otros grupos de mayor edad, actitud que se redujo después de tener 14 años de edad. (p. 215)

No obstante Brito y Oliveira, (2013) exteriorizaron a través de su estudio que respecto a la victimización según el género las mujeres en agresión verbal obtuvieron el 92% mientras que para los hombres fue el 84%; agresión psicológica en mujeres 70% y hombres 53%; agresión física en las mujeres 46% y hombres 44%. Además halló en su investigación que en relación al género los hombres se valen más de empujones, patadas y puñetazos mientras que las mujeres más calumnias y murmuraciones. (p. 234-236)

De otro modo Azua et al., (2019) resalta en su investigación "*Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio*" elaborada en Chile que tanto perpetradores como víctimas de bullying tienden a desarrollar síntomas depresivos en comparación con otros que no han sufrido de acoso escolar, refiriendo a lo cual, los agresores respondieron que lo generan

acoso contra sus compañeros porque quieren manipular al medio, por venganza o porque es una forma de escapar de sus problemas. Además encontró que presentar al menos un intento de suicidio durante la adolescencia, fue una asociación mayor en aquellos adolescentes que tenían antecedentes de haber estado involucrados como víctimas y también como agresores.

Es importante agregar que hay una relación entre haber sufrido bullying en la infancia e intentar suicidarse en la adultez debido a que es un comportamiento que perdura de manera importante y se acompaña de sentimientos de depresión que no desaparecen a pesar de haber un control psicológico. (p. 5)

Cabe decir de acuerdo con Valadez et al., (2011) que los resultados de su estudio *“Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados”* realizado en México indicaron que siempre o casi siempre sufren maltrato por exclusión expuesto como el hacerlos menos (5.2%), no permitirles participar (5.0%) hacerlos sentir ignorados (5.2%). En cuanto al maltrato psicológico las conductas más usuales de hostigamiento son los sobrenombres descalificantes (14.9%), la burla con intención de dejar en ridículo (8.0%), la intimidación (3.7%), la calumnia por parte de sus compañeros (10.0%), forzarlos hacer algo que no quieren (3.4%) intimidación con armas (2.0%). En relación al maltrato sexual, los adolescentes refirieron que lo sufrían a través de ademanes y gestos inmorales (3.1%), a través de cariños indeseables (3.4%) persecución sexual (2.8%). En lo que refiere a maltrato a la propiedad privada se mencionó el hurto de dinero (7.3%) rompimiento de pertenencias (4.9%). En cuanto al maltrato físico, se indican los golpes en un (12.2%). Cabe decir que un 12.0% de adolescentes advirtió que habían sido víctimas de varias formas de maltrato, estas maneras de violencia fueron infiltradas por la intimidación verbal como dejarlo en ridículo ante los otros, formularles que no

anden con él o ella, hacerles señas de desagrado, remedar con la intención de reírse de su aspecto físico y dejar de hablarle.

De hecho Valadez et al., 2011 identificó que la conducta suicida está además asociada con factores de riesgo como dificultades escolares, sentimientos de soledad, abandono y aislamiento social, antecedentes suicidas puesto que ellos repiten sus actos. Este es un método que el adolescente utiliza para comunicar algo por medio de esa conducta, en el cual el a veces no desea morir sino que es una forma de solución viable que el ve para ser escuchado, queriendo cambiar aquella realidad que percibe como injusta, dura e inconmensurable; así mismo se refirió que en otros casos el adolescente lo hace porque quiere llamar la atención o es una forma de expresar su ira y enojo contra alguien. (p. 792)

En otro sentido, Pacheco (2014) indico en su investigación *“Agresividad escolar e ideas suicidas en escuelas secundarias de México”* que tanto los adolescentes víctimas como victimarios presentan constantemente ideaciones suicidas, planeación y tentativas de suicidio aunque no las llegan a consumir argumentando como controversia asuntos relacionados con el coraje y la logística. Es necesario resaltar que los adolescentes que pertenecen a escuelas públicas muestran mayor conducta pesimista ante la vida, en comparación con los que pertenecen a escuelas privadas, visto que obtienen valores hasta del 64 %. Así mismo señala que tanto el agresor como la victima presentan la misma tendencia en los que respecta a planeación indicando que lo hacen porque quieren manipular su entorno, por vengarse, y para escapar de las dificultades.

Para este mismo autor, Pacheco (2014) entre más pobres sean los vínculos familiares más probabilidades hay de que aumenten las conductas agresivas en el adolescente. Un aspecto importante que resalto fue que los jóvenes que violentan a otros no piensan en el daño

psicológico que les hacen a sus compañeros víctimas, porque carecen de empatía, esto a su vez les impide ver los efectos negativos que su conducta tendrá en relación con sus progenitores, profesores y compañeros. Esta situación lleva a que víctima no quiera volver al colegio porque pierde la confianza tanto en el colegio como en sí mismo, lo que les genera inseguridad y problemas de autoestima que pueden despertar sentimientos de culpa y a su vez pensamientos suicidas. (p. 37)

Por su parte Sandoval et al., (2018) resaltó que de 289 adolescentes incluidos en su estudio “*Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria en Perú*” 20% presentaban riesgo suicida, 15,2% tenían antecedentes suicidas, 35,3% presentaban deseos de morir, 13,2% había realizado planes suicidas, aunque en su mayoría no presentaban depresión 60,6%, una leve alteración anímica 19,0%, depresión severa 4.5%, y extrema 0,7%, al juntar todas las subcategorías de depresión, en promedio 20,4% tenía algún estado de depresión. Adicionalmente, los estudiantes que sufrieron acoso escolar, el 38% presentaron ideaciones suicidas, y de los que registraron depresión 63% tenía ideaciones suicidas. Por último el autor afirma que dentro de los factores de riesgo para cometer suicidio se encuentran tipo de escuela, tener depresión, sufrir acoso, antecedentes suicidas, tener anhelos de morir y planes suicidas. (p. 210-211)

Para Sandoval y Caballero (2019) en su estudio titulado “*Asociación entre bullying-cyberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura-Perú*” respecto a la conducta suicida, expuso que el 35,1% de adolescentes participantes en su estudio tenían anhelo pasivo de morir, 28,9% pensamientos de querer suicidarse, 13,1% habían realizado planes suicidas, 15,8% habían hecho intentos suicidas; estas conductas fueron

más comunes en el género femenino y en los estudiantes que son originarios de asentamientos humanos. Igualmente el 15,1% de los adolescentes tenían antecedentes suicidas en la familia.

En este sentido se analizó que el comportamiento suicida, presenta asociación significativa con el género femenino, siendo las mujeres, las más afectadas a diferencia del género masculino. De otro modo, respecto a la prevalencia en ciberbullying se halló una supremacía del 41.8% en los jóvenes. Respecto a ciber victimización (el tipo de acoso más común) el porcentaje fue del 40%. La manera más común de acoso por redes sociales es el hostigamiento (envió y divulgación de sms denigrantes), el género femenino fue el que más se asoció con este tipo de acoso. Solo el 10% de ciber agresores lo reconocieron y entre los estudiantes se halló una prevalencia de bullying del 70% el 68% correspondió a victimización el más común a través de hostigamiento 68%, siendo las mujeres las más afectadas por bullying. Aproximadamente el 40% de los estudiantes agresores directos lo reconocieron. De igual manera los adolescentes que sufrieron bullying o ciberbullying y los agresores presentaron conjuntamente conductas suicidas. (p. 254-257)

En otras palabras Viancha et al., (2017) describió a través de su investigación *“Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes Colombianos”* que el acoso escolar es un causante de riesgo para el comportamiento suicida, de 1.291 estudiantes entre hombres y mujeres el 15.4% exteriorizaron ideación suicida, de ellos el 60% pertenecían al género femenino. Los adolescentes entre 14 y 17 años el 15.5% habían intentado cometer suicidio. Igualmente el 40% de los que intentaron cometer suicidio tenían sintomatología de ansiedad, estrés postraumático y depresión solo el 14% no intentaron suicidarse aunque el 100% de los participantes sufrió algún tipo de acoso. A pesar de que el 66% no presentó riesgo de ideación suicida por tener bajo nivel de victimización. De acuerdo a la encuesta nacional de

salud mental de Colombia en 2015, el 10% de quienes realizan intentos suicidas se suicidarán en los siguientes 10 años. (p .206-207)

En lo que refiere a la subcategoría de autoestima Horonato et al., (2019) señalo en su investigación “*Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida*” ejecutada en México, que a mayor desesperanza más riesgo de suicidio hay; debido a que quienes han tenido síntoma alguno de desesperanza piensan que nada les saldrá bien. Así (García et al., 2007), hallaron que los jóvenes adolescentes que aludieron a la muerte como motivo para cometer suicidio tenían niveles más altos de desesperanza.

Para este autor es relevante la baja autoestima, ya que esta correlacionada con puntajes altos de desesperanza y mayores probabilidades para intentar suicidarse. Así mismo, expuso que este factor psicológico está íntimamente correlacionada con el comportamiento de riesgo suicida en adolescentes independientemente del apoyo intrafamiliar. No obstante halló que esta población con riesgo suicida puntuaron ligeramente superior en cuanto al rendimiento y que cuando el desempeño académico es bajo esta correlacionado con conductas suicidas.

Ahora bien, de acuerdo al estudio ejecutado “*Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato*” en Colombia por Andrade y Gonzáles (2016), los adolescentes con riesgo de cometer suicidio, respecto al género, las mujeres puntuaron más alto para desesperanza mientras que los varones marcaron ligeramente más alto en autoestima. Esto puede ser por las diferencias que hay de género y estilos de crianza respecto de este mismo, puesto que a cada género se le ha establecido unos derechos y unos deberes además de la manera en como expresan sus emociones y afectos y el papel que cumple cada uno dentro del hogar. (p. 419-422)

En este mismo orden de ideas Huillca (2018) menciona en su estudio llevado a cabo en Perú, “*Autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar en una institución educativa de S.J.L, 2018*” que el comportamiento suicida es un agente de riesgo importante que se da por eventos como acoso escolar ya sea virtual o directa, falta de apoyo de los maestros, disfunción en el núcleo familiar, problemas de autoestima, abuso sexual y problemas de depresión. Se analiza de igual manera los predictores de intentos suicidas, entre ellos: baja autoestima, falta de apoyo social, alimentación desordenada, falta de apoyo de los progenitores y compañeros. Mencionó además que mientras más bajas sean las puntuaciones de disfuncionalidad, los niveles de autoestima serán más altos.

Cabe resaltar de acuerdo al autor, que los adolescentes entre 13 y 15 años presentaban puntuaciones de autoestima baja del 16% mientras que en los adolescentes de 16 a 19 años era del 24%. Cabe considerar por otra parte, que respecto al autoestima alta, esta se sitúa en los adolescentes de 13 a 15 años solo en el 8% del grupo a diferencia de los adolescentes de 16 a 19 años quienes solo alcanzaron el 5%. No obstante el 30% y 17%, estaban en el grupo de autoestima media. Así mismo, el 25% de adolescentes presentaba ideación suicida para riesgo medio, igualmente respecto a los porcentajes en sintomatología depresiva el 16% de los adolescentes, presentó algún síntoma, y el 40% presentó autoestima baja, es de importancia resaltar que esta se correlaciona positivamente con la depresión y la conducta suicida; sin duda se ha demostrado que síntomas de depresión bajos pronostica buena autoestima. (p. 48-54)

Por otra parte, por medio del estudio “*Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato*” desarrollado en Colombia por Andrade y Gonzáles (2016) manifestaron que los comportamientos suicidas aumentan al haber un incremento del estilo autoritario, y hay poca aceptación paternal,

imposiciones, diálogo deficiente, apatía, restricción, e incompreensión tanto física como verbal. En lo que respecta a la autoestima, la prevalencia de autoestima baja fue del 76,7%, mientras en autoestima normal, el puntaje fue de 20,6%, para autoestima alta el porcentaje tan solo fue de 2,7%. Como dato importante, los adolescentes con autoestima muy baja tenían un modelo de crianza indulgente.

Específicamente dentro de los resultados, el estudio halló que el género femenino es más violentado, chantajeado, presionado que el género masculino, ya que en el la investigación encontró que la mujer suele ser más coaccionada que el hombre, puesto que en él se le da más participación y aceptación. Esta es situación es semejante en la crianza lo que lleva a que el hombre tenga mayor afecto y control positivo, a este respecto diversas investigaciones han enfatizado que las mujeres quedan vulnerables ante las pautas de crianza utilizadas en el hogar; esta situación conlleva que las mujeres tengan mayor presencia de sintomatología depresiva.

Por otra parte refirió que los sentimientos de soledad y los pensamientos suicidas son más altos en el género femenino en comparación con los hombres, lo cual es un predictor para desarrollar conducta suicida; además este comportamiento está asociado con circunstancias externas y percepciones distorsionadas que tiene el adolescente de la vida y el futuro. Un dato importante que resalto fue que las mujeres siempre están en desventaja cuando se trata de los modelos de crianza, pues generalmente ella es más violentada y reprimida mientras que el hombre suele tener más apoyo y aprobación por parte de sus progenitores. (p. 80)

Finalmente es importante complementar con el estudio *“Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta”* realizado por Ceballos et al., (2015) quien halló que el 32,6% de los adolescentes presentaban riesgo suicida, de los cuales el 17,14% pertenecía a mujeres y 15,2% a varones. De ese porcentaje el 17,5% se ubicó dentro de la

categoría leve, de los cuales el 9,6 % correspondió al género masculino, el 7,9% al género femenino. Igualmente el 49,1% de los adolescentes presentó riesgo suicida moderado, de los cuales el 26,6% pertenecía al género femenino con un 22,5% al masculino. Los resultados finales registraron que el 0,7% de los adolescentes presentó riesgo alto de los cuales el 0,4 % correspondía al género femenino y el 0,3% al masculino. (p. 75-78)

Por su parte, respecto al autor pionero de la presente investigación, el que más se destacó fue Durkheim 1858 un sociólogo y filósofo francés, quien manifestó a través de su teoría que el comportamiento suicida más que ser un factor hereditario, es una conducta que se transmite de padres a hijos ya que ellos determinan el aprendizaje de los infantes, este razonamiento lo hizo basándose en la teoría del aprendizaje de Albert Bandura quien afirmaba que la conducta está determinada por la acción de causas sociales que van más allá de una cuestión hereditaria.

A continuación se cita uno de los estudios que lo referencian.

Se puede señalar en (Contreras y Dávila 2017) de acuerdo a Durkheim que la conducta suicida es un reflejo de las circunstancias defectuosas de la vida, puesto que este comportamiento se da en poblaciones con carencia de cohesión y social y elevada desintegración entre sus habitantes., p.10)

De modo idéntico en Cedillo (2017) define el comportamiento suicida como un acto que es consciente e intencionado por medio del cual busca alcanzar el propio fallecimiento (p. 3).

Discusión

En relación con el último objetivo planteado en la presente investigación documental el cual fue “conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos latinoamericanos” se hallaron los siguientes:

Se fija el análisis hermenéutico del estudio “*Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile*” planteado por Juncá et al., (2010), en la cual se buscó determinar la prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de 14 y 19 años en una muestra representativa de la Región Metropolitana; a través de la aplicación de encuesta auto aplicada, de forma anónima y espontáneamente, de manera que se dividía en dos partes, la primera parte comprendía la escala de depresión de Zung y la segunda parte estaba constituida de cinco preguntas que evaluaban los diferentes niveles de suicidabilidad; fue de carácter transversal, retrospectivo, descriptivo e incluyó comparaciones con las distintas variables independientes. La consulta fue contestada por 1567 adolescentes de 14 y 20 años de los cuales, el 54% correspondió al género masculino. En concordancia el 62% admitió tener ideaciones suicidas mientras que el 19%, revelo haber tenido intentos suicidas. Estos valores fueron representativamente más altos en el género femenino que acudían a escuelas públicas. Los adolescentes de 16 años de edad fueron los que tuvieron los valores más altos respecto a ideación y conducta suicida. (Sp)

Como meta análisis en Chile, autores como Silva et al., (2016) refirió que la prevalencia de vida en los adolescentes para intentos suicidas era del 14.3%. Así mismo, las variables dicotómicas asociadas a los intentos suicidas fueron: ser mujer, falta de presencia de figuras paternas, antecedentes de suicidio en la familia, ingesta de sustancias psicoactivas, alcohol y cigarrillo, y haber tenido pensamientos suicidas recientes o antiguos. Además de ciertas variables

que son estadísticamente relevantes como la edad, el nivel de autoestima, la consistencia intrafamiliar, comprensión familiar, presencia de síntomas depresivos, desesperanza, arrebatado y eventos vitales muy estresantes.

Para evaluar el impacto de cada variable correlacionada con los intentos suicidas en el análisis bivariado, y teniendo en cuenta el control de determinados factores se analizaron 19 predictores a través del análisis de regresión logística binaria. Al analizar los resultados, solo obtuvieron resultados representativos en 4 variables, dentro de las que se encuentran: eventos vitales estresantes, ideaciones suicidas ya sean recientes o antiguas e ingesta de cigarrillo. (p. 38)

De la misma forma en México, autores como Contreras y Dávila (2017), en su obra titulada *“Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México”*, indica que el suicidio en México ha incrementado en los últimos 40 años, notablemente para el estudio se adecuaron prototipos de regresión logística binomial y se realizó inspección a través del método intento, mediante un análisis de correlaciones múltiples. Es de resaltar que el género femenino reporto una prevalencia más alta respecto a intentos suicidas, sin embargo los índices fueron más bajos en las de menor edad. Factores como haber sufrido agresión o tener bajo nivel escolar incrementan la predisposición suicida, así como la ingesta de alcohol o tabaco.

Respecto a la relación de la información “salud mental” se desarrolló a través de entrevista directa y se utilizaron cuestionarios como: utilización de servicios de salud e indicador de rezago escolar. (p .3-4)

De acuerdo con el estudio desarrollado *“Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos”* por Valadez et al., (2019) identificó correlaciones estadísticamente representativas en lo que se refiere a riesgo suicida por factores como, que

aceres hogareños, vínculos intrafamiliares, y cuidado interpersonal. En lo que respecta al método, fue un estudio correlacional y transversal; que utilizo un instrumento conformado por 4 apartados: características sociodemográficas, uso del tiempo libre, utilización de redes sociales y antecedentes de intentos suicidas. (p.7)

Por otra parte y haciendo énfasis en la subcategoría de depresión, fue necesario analizar el estudio “*Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero*” desarrollado en Brasil por Braga y Dalbosco (2013) a través de un análisis de los agentes de riesgo suicida en la población adolescente, como cualidades epidemiológicas de los participantes que han realizado intentos suicidas, mediante una revisión sistemática de la literatura. De igual forma quedo demostrados a través de su estudio que las tentativas suicidas se presentan más en el género femenino, sin embargo es consumado mayormente por el género masculino debido a que ellos usan métodos más agresivos cuando hacen las tentativas; dentro de los notables factores de riesgo se encuentran: la depresión que cumple un papel fundamental en la ocurrencia de intentos suicidas, problemas mentales, ingesta de alcohol y sustancias psicoactivas, problemas intrafamiliares, eventos de mucho estrés y antecedentes suicidas. (p. 4-11)

Del mismo modo en países como Brasil, Amaral et al., (2020) a través de su estudio “*Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención*” desarrollado con una técnica cuasi experimental, siguiendo los ciclos de desarrollo, y ejecutado-evaluado a través del programa de intervención suicida, con 3 instrumentos de valoración en tres tiempos; antes durante y después, a través de la escala de ideación suicida, el inventario de depresión y la escala de desesperanza de Beck; evidencio que el 29.4% de la muestra presentaba ideas suicidas y síntomas de depresión antes de implementar el programa, y después de la intervención el 12% siguió teniendo ideaciones suicidas. (p. 30-32)

En este sentido el análisis hermenéutico con base en la subcategoría depresión, es importante relacionar el estudio realizado por Barroilhet et al., (2012) *“Ideación suicida, violencia auto dirigida y depresión entre adolescentes escolares chilenos”* desarrollado a través de la administración de cuestionario auto aplicado para evaluar los pensamientos y comportamientos de suicidio, así como la austeridad de los síntomas de presión usando el inventario de depresión de Beck conformado por 21 ítems. Los resultados mostraron que la prevalencia de pensamientos y planificación suicidas fue del 21% y 14% proporcionalmente, con respecto a las conductas auto líticas el promedio fue del 26%, en cuanto a ideas y planes suicidas el promedio fue de 6,7% y 4,4%. Una tercera parte de quienes se autolesionaron coincidieron con ideas o planes suicidas inéditamente. Todos los rangos de conducta suicida se enmarcaron con mayor fuerza en el género femenino. A nivel general el 23,5% de los adolescentes presentaron síntomas de depresión, aunque el sexo femenino duplico las tasas, de los varones. Por su parte, el 9,4% presentó síntomas de depresión graves. (p. 874-877)

Es importante considerar el estudio *“Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes Mexicanos”* desarrollado por Hermosillo et a., (2015) con corte transversal exploratorio, y escalas para evaluar sintomatología depresiva (CES-D-R35), desesperanza (BHS) y recursos psicológicos (ERP), los cuales argumentaron en sus resultados que los síntomas de depresión predominan sobre la conducta suicida entre los adolescentes y disminuyen cuando los jóvenes cuentan con los medios apropiados para sobrellevar su tristeza, resaltando el afecto familiar como un recurso importante que disminuye los comportamientos suicidas; fue evidente además que quienes realizan intentos suicidas tenían dificultad para tolerar la situación negativa (Galarza et al., 2013, p. 55)

De acuerdo con Secundino et al., (2020) a través de su estudio “*Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents*” con un método transversal prospectivo, y aplicación de cuestionario ad hoc, Escala de Depresión (CESD-R), Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-30), y Escala de Ideación Suicida de Beck. El estudio permitió evidenciar en sus resultados que el 14.9% de los adolescentes presentaba ideación suicida. Dentro de los factores asociados a aparición de ideas suicidas se encuentran: progenitores separados, tener credo catolicista, la ingesta de alcohol y sustancias psicoactivas, depresión, ser mujer y tener intentos de suicidio previos. (p. 5-7)

Correlacionando la segunda subcategoría de orientación sexual, es importante resaltar la investigación “*Ideações e Tentativas de Suicídio em Adolescentes com Práticas Sexuais Hetero e Homoeróticas*” publicada en Brasil por Teixeira y Rondini (2012) la cual fue realizada a través de un método transversal, e instrumento utilizado fue un cuestionario auto administrado, adaptado con 131 preguntas en el Versión brasileña., Mayoritariamente cerrada. Remarco en sus resultados que los adolescentes homosexuales son más propensos a tener pensamientos y conductas suicidas en comparación con los adolescentes heterosexuales. Los más vulnerables fueron los adolescentes que se identificaron como bisexuales, así mismo se halló que los participantes tenían homofobia respecto a las diversas orientaciones sexuales. (p. 657-659)

Cabe señalar el estudio “*Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014)*” realizado en Chile por los autores Tomicic et al., (2016), desarrollada a través de una revisión sistemática de la literatura, a través de un análisis y descripción de los artículos encontrados. El objetivo del estudio fue analizar las investigaciones relacionadas con la conducta suicida en adolescentes LGTBI. Cabe mencionar que el suicidio en la población LGTBI va en aumento y que la etapa de cuestionamiento es un

importante momento en el que se incrementa el riesgo suicida, especialmente cuando deciden revelar su orientación sexual al medio social, especialmente su familia ya que a menor edad de develación de su orientación más posibilidades hay que sufra victimización y más riesgo de manifestar conductas suicidas. (p. 228-231)

Con base en la subcategoría de análisis factores familiares Florenzano et al., (2011) desarrollaron su estudio “*Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes Chilenos*” con muestreo aleatorio trietápicoel y el cuestionario Cross National Adolescents Program (CNAP), evaluado mediante un análisis de regresión lineal, donde los autores señalaron que los adolescentes con más probabilidades de desarrollar conductas suicidas presentaban dificultades familiares por tener control psicológico extralimitado por parte de sus padres, ausencia de afecto emocional y rivalidad de pareja en el hogar. (p. 1531-1532)

Dentro de la investigación “*Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes*” realizada en México por Pérez et al., (2013) trabajada con una muestra no pro balística y dos escalas: estilos parentales e ideación suicida; cuyo objetivo fue determinar la medida en que los estilos parentales predicen la conducta suicida en los adolescentes de secundaria. La población estuvo conformada por 172 varones y 226 mujeres. Los resultados expusieron que los pensamientos de suicidio y la sensación de soledad están más presentes en el sexo femenino que en el masculino, igualmente fue evidente que respecto a los estilos parentales control psicológico, este afecta más al género femenino con el 4% en comparación con los varones quienes representaron solo el 2%. Con respecto a la madre, sus estilos parentales solo afectaron a las mujeres mientras que a los hombres no. Un aspecto importante a resaltar es que el control psicológico está asociado significativamente con los pensamientos suicidas (4%). En lo que respecta a factores de riesgo para pensamientos suicidas tanto en el género femenino como

en el masculino se halló comunicación, afecto y control psicológico con 079 en varones y 33,5 en niñas. (p. 557-562)

Cabe considerar, respecto a la subcategoría bullying, los autores Oliveira et al., (2020) en su estudio “*Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescents*” ejecutado en Brasil y con método cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional, usando los siguientes instrumentos; escala California de victimización bullying, escala de depresión, ansiedad y estrés, escala de suicidio de Beck, y el cuestionario sociodemográfico; dando a conocer que el 48.71% de los adolescentes presentaban ideaciones suicidas, además hallaron una relación significativa entre bullying y síntomas depresivos, ansiedad y estrés, de manera que el sexo femenino presentó más síntomas relacionados con el estrés en comparación con los varones. Y que a menor edad más posibilidad de sufrir bullying. (p. 234-235)

Igualmente Viancha et al., (2017) en su estudio “*Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes Colombianos*” el cual fue desarrollado a través de corte transversal y desarrollado a través de instrumentos como, Inventario de Ideación Suicida, Cuestionario para descubrir acoso escolar, y Cuestionario Sociodemográfico; describieron a través de su investigación que el acoso escolar es un causante de riesgo para el comportamiento suicida, de 1.291 estudiantes entre hombres y mujeres el 15.4% exteriorizaron ideación suicida, de ellos el 60% pertenecían al género femenino. Los adolescentes entre 14 y 17 años el 15.5% habían intentado cometer suicidio. Igualmente el 40% de los que intentaron cometer suicidio tenían sintomatología de ansiedad, estrés postraumático y depresión solo el 14% no intentaron suicidarse aunque el 100% de los participantes sufrió algún tipo de acoso. A pesar de que el 66% no presentó riesgo de ideación suicida por tener bajo nivel de victimización. De acuerdo a la

encuesta nacional de salud mental de Colombia en 2015, el 10% de quienes realizan intentos suicidas se suicidarán en los siguientes 10 años. (p. 206-207)

En relación a la subcategoría de autoestima Ceballos et al., (2015) en su estudio *“Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de santa marta”* el cual fue desarrollado con una metodología no experimental descriptiva, de tipo transversal-correlacional, la valoración se ejecutó con el inventario de Beck, escala de pensamientos suicidas de Beck y escala de autoestima Rosenberg. Se puede adicionar de acuerdo a los resultados del estudio que hay una correlación entre ideas suicidas, depresión y autoestima baja. (p. 18-19)

Fundamentalmente Huillca, (2018) en su estudio *“Autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar en una institución educativa de S.J.L, 2018”* llevado a cabo en Perú, y desarrollado con diseño no experimental de corte transversal de tipo correlacional. Las pruebas aplicadas para este estudio fueron el Inventario de Autoestima de Coopersmith, Escala de Ideación Suicida de Beck y tamizaje de violencia familiar. Los resultados indicaron que la baja autoestima y los pensamientos suicidas obtuvieron un valor más bajas de lo esperado, encontrando que entre más alta sea la autoestima, más baja es la probabilidad de que aparezcan ideaciones suicidas. (p. 10)

La baja autoestima junto con otros factores es una de las principales causas que favorecen la aparición de ideación suicida, especialmente en adolescentes, ya que tiene un impacto significativo en situaciones importantes en la vida, como la socialización con iguales y la salud; cuando estos aspectos de la vida no están bien, lleva al adolescente a relacionarse con el consumo de sustancias psicoactivas y desarrollar comportamiento antisocial, principalmente depresión.

Finalmente, la respuesta a la pregunta problema ¿cuáles son los factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en adolescentes latinoamericanos entre 13 a 20 años, según revisión documental durante los últimos 10 años?

Se determina que dentro de los factores de riesgo se destacan: problemas mentales, problemas intrafamiliares como situaciones de violencia o agresión, abuso sexual, problemas en el colegio, que se relacionan con el bajo rendimiento académico, rechazo de sus compañeros de clase, en algunos casos se convierten en Bullying o acoso escolar, las dificultades relacionadas con la identidad de género y el miedo a las reacciones familiares también pueden ser factores de riesgo. (Espinosa y Mayorga, 2020, p. 4)

Así mismo, en Chile, Silva et al., (2016) constataron que entre los factores de riesgo más importantes están: ser mujer, tener distanciamiento de las figuras paternas en el hogar, historia de conductas suicidas de uno de los progenitores, ingerir alcohol, cigarrillo, o sustancias psicoactivas y haber tenido ideaciones suicidas en el pasado o en le presente. Además hallo diferencias estadísticamente significativas en lo que refiere a edad, nivel de autoestima, unión familiar, síntomas depresivos, angustia, desánimo, clima del núcleo familiar, abatimiento y eventos estresantes, (p. 36)

Ejecutores como Lima y Dalbosco (2013), señalaron en su estudio “*Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero*” ejecutado en Brasil, que los principales factores de riesgo suicida en la adolescencia, empiezan con la presencia de eventos estresantes, el uso de drogas legales y/o ilícitas, exposición a diferentes tipos de violencia, problemas familiares, antecedentes de suicidio en la familia, la influencia de los medios de comunicación, cuestiones sociales relacionadas a la pobreza, los problemas geográficos y la depresión. Respecto al género sus resultados mostraron que, aunque las niñas intentan suicidarse más que los niños

ellos cometen más suicidios debido a que utilizan recursos más agresivos en sus intentos, que a menudo conducen al suicidio consumado ya que viene porque se manifiestan síntomas de depresión, como desesperanza, tristeza, desmotivación y desinterés.

En este orden de ideas, también señaló que la depresión se destaca dentro de los factores de riesgo por tener un papel fundamental en el desarrollo de pensamientos y conductas de muerte. (p. 12)

Muchas veces los adolescentes que hablan o expresan pensamientos suicidas no son tomados en cuenta cuando lo expresan, dejando de lado que muchas veces la falta de apoyo social en la vida del adolescente lo puede motivar a acabar con su existencia, al no encontrarle sentido a esta; también se acompañan otros factores de riesgo en las conductas suicidas del joven como: la pérdida de un familiar, intentos de suicidios previos, trastorno por consumo de sustancias psicoactivas y/o alcohol, dificultades por orientación sexual y antecedentes de suicidio familiar.

Ahora bien, en Chile, Tomicic et al., (2016) mencionó que las personas LGTBI presentan factores de riesgo como: depresión, ansiedad, consumo de sustancias psicoactivas, y comportamiento autolesivo en comparación con las personas de orientación heterosexual, y estos indicadores a su vez se convierten en un factor de riesgo para cometer intentos de suicidio o suicidios consumados. (p. 730)

En cuanto a las causas del comportamiento suicida los factores de riesgo que más se destacan son: las predisposiciones del individuo de quitarse la vida, las cual deviene por factores biológicos que persuaden la conducta suicida en el individuo, en este caso, inciden los bajos niveles de serotonina en el líquido raquídeo, el cual se ha demostrado en estudios es una de las

causas de suicidios e intentos suicidas y riesgo de suicidio en las personas llevando al sujeto a tener perdida del control de sus impulsos, perdida en su estabilidad afectiva, intentos de suicidios violentos y agresividad; del mismo modo en las predisposiciones genéticas asociadas al suicidio, se encuentra el alcoholismo, la psicosis y los trastornos afectivos.

Igualmente, influyen también factores externos como las relaciones humanas negativas, la discriminación, la sensación de aislamiento, la guerra, las relaciones conflictivas y la violencia; además de los factores de riesgo relacionados con trastornos mentales, la desesperanza y la impulsividad, que al unirse con los factores culturales o psicosociales pueden llevar a una persona a tener comportamientos suicidas.

Cabe destacar lo expuesto por los autores Chilenos Silva et al., (2016) quienes manifiestan que dentro de los factores de riesgo para desencadenar una conducta suicida en los jóvenes se encuentra: ser mujer, no controlar la impulsividad, tener baja autoestima o problemas de esta, la falta de unión familiar, la escasez de apoyo social, los problemas de depresión, el consumo de sustancias psicoactivas, la ingesta de cigarrillo, los problemas de desesperanza e ideaciones suicidas. (p. 34)

En relación a los factores de riesgo, la prevalencia más alta de intentos suicidas sin importar el lapso de tiempo en que haya ocurrido, está en los adolescentes que fuman tabaco, ingieren alcohol, o que experimentaron un suceso violento, de hecho quienes sufrieron violencia por parte de su pareja, por parte de un compañero de clase o de parte de un familiar por cada 100 8 intentaron quitarse la vida antes del levantamiento de la encuesta.

Cabe resaltar el estudio *“Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência: revisão de literatura”* planteado por Oliveira y Haidamus (2015) en Brasil donde

se halló que los principales factores asociados al suicidio son: intentos de suicidio previos, las enfermedades mentales (principalmente la depresión y abuso / dependencia del alcohol y drogas), falta de apoyo social, antecedentes de suicidio en la familia, fuerte intención suicida, eventos estresantes y características sociales y demográficas, como la pobreza, desempleo y bajo nivel educativo. Mencionaron además, que en las últimas décadas ha habido un incremento de la conducta suicida en los adolescentes convirtiéndose en un grave problema de salud pública, acción que no solamente trae consecuencias negativas para la familia de la víctima sino para el entorno social en que se encuentra el adolescente. (p. 451)

Por su parte en Brasil, Schlichting y Leite (2018) verbalizaron que la conducta suicida en el adolescente, inicia por problemas disfóricos que desencadenan una conducta radical y frenética, llevando al adolescente a ver la muerte como una manera de acabar con el sufrimiento de su existencia. Además respecto al género hallaron que las mujeres tienen mayor prevalencia en lo que respecta a planificación e intentos suicidas. Así la ideación, no se da por una única causa, puesto que influyen diversos factores, como: los trastornos psiquiátricos, la ingesta de sustancias psicoactivas y alcohol, el divorcio, retraimiento social, los traumas de la infancia, y los desórdenes mentales que contribuyen a que el adolescente genere autolesiones como el cutting.

En relación a la problemática expuesta agrego que la disipación de lazos familiares junto con las dificultades económicas contribuyen para que se desencadenen las ideaciones suicidas, incentivando al adolescente a dar ese paso para querer acabar con su vida. Así mismo menciono que los embarazos adolescentes en algunas ocasiones suscitan depresión, situación que propensa fuertemente a un intento de suicidio, así como la muerte de un familiar, el rompimiento de una relación ligada con el 80% de los casos; la agresión tanto física como psicológica, 32% de los

sucesos; los estados depresivos, y enfermedades psiquiátricas están presentes en el 31% de los casos; y las dificultades económicas en el 14% de las ocurrencias. Si bien, resulta cierto, dentro de los procedimientos para intentar cometer el acto suicida está la ingesta de medicamentos, el estrangulamiento y las laceraciones de muñecas (p. 358).

No obstante los autores Brasileños Simões et al., 2019, señalan que dentro de las principales causas que los adolescentes le han atribuido al suicidio se encuentran: huir de los problemas, bullying, dificultad en las relaciones de pareja o factores biológicos; y que además la conducta suicida está representada por actos de exasperación, flaqueamiento ante las dificultades, puesto que los adolescentes al tiempo que lo ven como algo malo también lo asocian con el alivio y la tranquilidad, dichas representaciones se deben a circunstancias como insuficiente amor, sufrimiento y desesperanza, de esta manera los adolescentes le atribuyen efectos positivos y negativos al acto suicida. (p. 54)

Posteriormente se realizó en este estudio un análisis comparativo de los documentos empíricos, como parte integral de la información de contenido, así.

El análisis hermenéutico del estudio *“Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile”* realizado por Juncá et al., (2010), el cual pretendía determinar la prevalencia de ideación e intento suicida en los jóvenes entre 14 y 19 años, los resultados evidenciaron que el 62% de los adolescentes habían presentado ideaciones suicidas mientras que el 19%, revelo haber tenido intentos suicidas. Estos valores fueron representativamente más altos en el género femenino que acudían a escuelas públicas. Los adolescentes de 16 años de edad fueron los que tuvieron los valores más altos respecto a ideación y conducta suicida. (Sp)

En este mismo sentido el meta análisis desarrollado en Chile por (Silva et al., 2016) mostró que de 919 adolescentes, el 9% expreso haber tenido ideaciones suicidas previas, en tanto que el 10,5% manifesto intentos suicidas en los 2 últimos años, igualmente a nivel general la prevalencia para comportamiento suicida fue del 14.3%. De la misma manera cotejaron que los factores de riesgo que más se destacan son: pertenecer al género femenino, distanciamiento familiar, antecedentes de suicidio, ingesta de alcohol, cigarrillo o sustancias psicoactivas y haber presentado ideación suicida previamente. (p. 36)

No obstante el estudio *“Prevalencia de comportamientos suicidas y sus factores asociados en estudiantes adolescentes peruanos: análisis de encuesta de 2010”* realizado por (Vásquez et al., 2010) con 2521 estudiantes en el cual el 19,9% expreso haber tenido pensamientos suicidas, y el 12,7% notificó haber tenido ideación más planificación suicida. El género femenino presentó una mayor incidencia de ideación 27,5%; a su vez el 18,5% mostró ideación más planificación suicida en contraste con el género masculino quienes mostraron una tasación 50% menor que las jóvenes. Los adolescentes que carecían de apoyo familiar presentaron mayor incidencia de ideación 25,7%, ideación más planificación 17,1%, en comparación con los jóvenes que si tenían apoyo familiar. De la misma manera los sentimientos de soledad tuvieron el 53,2% en ideación; e ideación más planificación 38,1%; en comparación con los jóvenes que casi nunca experimentaban sentimientos de soledad. Cabe decir que las adolescentes mujeres y hombres que experimentaron más de un episodio de agresión física en el último año, presentaron 31,4% y 22,4% respectivamente para ideación y planificación suicida. Y quienes sufrían acoso escolar presentaron el 37,0% y 27,1%, respectivamente para ideación y planificación. (sp)

Con relación a Colombia (Villalobos et al., 2019) realizaron el estudio “*Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia*” a través del cual hallaron que de 154 estudiantes la prevalencia de ideación, intentos y planes suicidas fue del 31.2%, destacando las mujeres con una mayor trascendencia en todas las conductas suicidas, reportando 1.5 veces más ideas, 3 veces más planes y 7.6 veces más intentos que los hombres. Es conveniente recalcar que la ideación suicida es reportada de manera más frecuente por quienes cursan grado décimo, con una evidente tendencia ascendente en los años anteriores. Los planes suicidas tienen el punto de mayor incidencia en los grados 7° y 9°. Finalmente, el mayor número de intentos de suicidio es reportado por los alumnos de grado 8°, aunque los intentos se reportan desde el grado 6°. (p. 169- 171)

Por su parte en Brasil (Braga y Dalbosco 2013) expusieron que dentro de los principales factores de riesgo asociados a la depresión se encuentran: sentimientos de tristeza, desesperanza, depresión del estado de ánimo, falta de motivación, disminución del interés o del placer, pérdida o ganancia significativa de peso, problemas para dormir, capacidad reducida para pensar o concentrarse son agentes que contribuyen de manera importante para el suicidio puesto que la adolescencia es considerada un período favorable tanto para la ideación como para los intentos de suicidio, especialmente cuando se asocia a la depresión. Así mismo en cuanto al género, los resultados mostraron que, si bien las niñas intentan suicidarse más, los niños lo cometen más, ya que utilizan medios más agresivos en sus intentos, que con mayor frecuencia conducen al éxito.(p. 5)

A este respecto otro estudio “*Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención*” desarrollado en Brasil por (Amaral et al., 2020) los autores informan que dentro de los factores asociados al

comportamiento suicida en los adolescentes se destacan los trastornos mentales, características personales y familiares, problemas de conducta del adolescente y amigos, depresión, desesperanza, soledad, tristeza, preocupación, ansiedad, baja autoestima, agresión por parte de sus padres y amigos, mala comunicación con los progenitores, maltrato físico en la escuela, uso de sustancias psicoactivas y conocer a alguien que ha intentado suicidarse. Además agregaron que el deseo de muerte en los jóvenes es interpretado por ellos como una alternativa de salida a sus problemas, este sentimiento los lleva a tener una pérdida del sentido a la vida. Sin embargo, el adolescente puede esconder sus pensamientos suicidas por diferentes motivos, como motivaciones religiosas o culturales. (p. 31)

Dentro de este marco de ideas en México ejecutores como (Secundino et al., 2020) plasmaron en su estudio “Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents” que la depresión está relacionada con el manejo inadecuado de la tristeza, el enojo y el autocontrol. De igual forma expresaron que en cuanto a las variables de riesgo suicida se destacan entre otras la inestabilidad psicológica, haber sufrido ansiedad en los últimos seis meses, presentar síntomas depresivos altos, ser niña; usar drogas, presentar pensamientos negativos automáticos y haber tenido intentos de suicidio previos. Así mismo informaron que al igual que en otros estudios, la proporción de depresión es más alta en las niñas que en los niños teniendo una representación del 81,8%, así como mayor prevalencia en pensamientos negativos automáticos (16,1%), e ideaciones catastróficas. (p. 6-7)

Si bien es cierto, en Colombia productores como (Gómez et al., 2019) declararon que el método más común de intentos suicidas es mediante el corte de las venas, respecto a la tendencia por género de intentos previos el 7.3% corresponde al género femenino y el 2.2% al género masculino, siendo más frecuente el intento de suicidio en mujeres que en hombres. Además el

presente estudio permitió identificar que tanto la impulsividad como la depresión se relacionan de manera directa con el riesgo y la ideación suicida, de tal modo que, a mayor tendencia a la impulsividad mayor gravedad de los síntomas depresivos, lo que a su vez incrementa el riesgo de ideación suicida. (p. 8)

Ahora bien, en Chile el meta análisis llevado a cabo por (Tomicic et al., 2016) referenció que para un adolescente, identificarse como LGTBI constituye un predictor de riesgo suicida importante y la falta de apoyo social tiene efectos nocivos en la salud mental lo que a su vez forma en sí mismo factores de riesgo también. En relación con el curso y evolución de la adopción de la orientación sexual e identidad de género, los resultados muestran que el periodo de “cuestionamiento” fundamenta una de las principales etapas de riesgo suicida en el caso en los jóvenes LGTBI, adicionalmente se halló respecto a la edad de “salida del closet”, que entre más pronto se haga la revelación de identidad de género y orientación sexual, más altas son las posibilidades de sufrir victimización de género así como mayor índice de riesgo suicida. Existen además otros factores de factores de riesgos específicos muy significativos como la victimización de género, la homofobia internalizada y la marginación de la comunidad. (p. 731)

Por el contrario en México (Cedillo 2017) hallo que los trastornos psicoemocionales más comunes en los adolescentes LGTBI son: intranquilidad, desesperación e inquietud psicológica, depresión, ingesta de sustancias spa, autoestima baja, los cuales son factores que incrementan el riesgo suicida. Es importante agregar además que los jóvenes LGTBI que fueron testigos de un hecho violento hacia un ser querido mostraron mayores índices de ideación e intentos suicidas, lo que indica que quienes sufren violencia directamente e indirecta padecen efectos perjudiciales sobre la estabilidad emocional y psicológica. Cabe decir que el periodo más vulnerable en los individuos de la comunidad LGTBI, es entre los 15 y 21 años de edad. Es de enfatizar según el

autor que la enfermedad mental y la conducta suicida afectan en la misma medida a mujeres heterosexuales y adolescentes LGTBI sin importar el sexo.

De igual manera dijo que respecto a las creencias religiosas a nivel general son un disipador de comportamientos suicida y consumo de sustancias spa, ocurre lo opuesto con las minorías homosexuales en quienes estas creencias pueden aumentar el riesgo de comportamiento suicida por los sentimientos de culpa. (p. 4)

De modo similar en Colombia (Pineda 2013a) indico que entre más pronto el adolescente LGTBI revele su orientación sexual mayor riesgo suicida hay, pues las reacciones negativas como el rechazo principalmente de la familia son difíciles de manejar, entre minorías sexuales LGTBI, debido a que el proceso de salir del closet es emocionalmente complejo para ellos. Un dato importante de resaltar es que esta población tiene entre 2-7 veces más alto riesgo suicida en comparación con los adolescentes heterosexuales. Inclusive el efecto suicida que produce la orientación sexual sobre el joven está supeditado por el grado de rechazo percibido o anticipado debido a su orientación sexual y ese rechazo los lleva a experimentar opresión, factor que se asocia con el riesgo suicida. Cabe destacar que cuando el adolescente descubre su orientación sexual sufre victimización y sus niveles de estrés se vuelven relativamente altos y para resistir mejor esos problemas consumen alcohol y sustancias psicoactivas. (p. 335-339)

Al mismo tiempo en otro estudio "*Etiología social del riesgo de suicidio en adolescentes y jóvenes lesbianas, gay y bisexuales: una revisión*" desarrollado en Colombia por (Pineda, 2013b) a través del cual señalo que cuando los adolescentes LGTBI están expuestos por periodos prolongados de estrés, terminan desarrollando a causa de este, problemas mentales como angustia, desasosiego, intranquilidad, y depresión factores que están asociados a la conducta suicida. Cabe resaltar que los jóvenes que se han suicidado, en su mayoría habían sufrido altos

niveles de estrés por causas como conflictos interpersonales, peleas familiares, rechazo, pérdidas económicas o sentimentales, y vergüenza, por un lapso de tres meses, antes de que intentaran suicidarse o consumaran este hecho. Un aspecto importante es que los adolescentes homosexuales tienden a sufrir más de depresión y ansiedad, valores similares entre varones homosexuales y mujeres heterosexuales. Además una acotación a este problema es que la ingesta de alcohol, incrementa el riesgo de sufrir depresión y esto a su vez aumenta la probabilidad que haya una desinhibición lo suficientemente marcada para intentar para acabar con su vida.

Dijo además que entre las agresiones más comunes que sufren los adolescentes homosexuales se encuentran los ataques verbales 40%, ataques físicos 19% y asaltos en la escuela, situación que los conlleva a presentar planeamientos suicidas; de igual modo las creencias cristianas incrementan la prevalencia de conducta suicida. (p. 220-221)

No obstante en México (Perales y Loredo 2015) indicaron que la edad es un factor importante para el desarrollo del comportamiento suicida siendo la edad de mayor prevalencia los 15 años. De la misma manera refirió que la discordia familiar afecta al joven produciendo en el deseo de muerte a causa de sus efectos depresivos, siendo uno de los factores principales las discusiones con los progenitores. De hecho, en los núcleos familiares de jóvenes con conducta suicida se hallaron índices altos de depresión y percepción de disfuncionalidad familiar en los progenitores. Igualmente dijo que los adolescentes con antecedentes suicidas provenían de hogares rotos y llevaban un historial de relación conflictiva con sus padres y sufrían depresión. (p. 197-198)

De modo idéntico en Chile (Florenzano et al., 2011) manifestó que los adolescentes con depresión presentaban problemas en su relación con las figuras paternas y a su vez exhibieron conductas suicidas. Dijo además que entre mayor aceptación, apoyo y control parental, afecto y

amabilidad parental, más bajos son los niveles de ideación suicida. Un aspecto importante a mencionar es que los adolescentes que presentan baja autoestima tienen 3 veces más posibilidades de exponer ideación suicida en comparación con quienes tienen autoestima alta. (p. 1531-1533)

En relación a este tema en Perú (Rojas y Saavedra 2014) expusieron que en cuanto al género hubo diferencias significativas respecto a ideación suicida hallando que esta fue 2 veces más común (12,2%) en los jóvenes de 15 y 17 años en comparación con los de 12 a 14 años de edad (6,7%); así mismo en el género femenino se marcó una prevalencia casi cuatro veces más (14,5%) de riesgo suicida en comparación con los varones (4,3%), aunque no se hallaron diferencias importantes respecto al grado de pobreza. Concretizando las mujeres presentaron índices de planes suicidas mayores (4,9%), oscilando edades de 15 a 17 años (5,4%). (p. 254)

Como contrapartida en Brasil (Oliveira et al., 2020) señaló que dentro de las formas de victimización por bullying intencional que más sufren los adolescentes se encuentran: exclusión del grupo (41%), haber sido víctimas de rumores o chismes a sus espaldas (30%), y haber sido víctimas de acoso o apodos por parte de los compañeros (17%). Al comparar las afirmaciones por género, las niñas alcanzaron una puntuación más alta en aquellas afirmaciones. Igualmente respecto a la ideación suicida por género las niñas alcanzaron mayor gravedad que los niños. Así mismo, a medida que aumenta la edad hay una disminución en la victimización, o cuanto más joven es el adolescente, mayor es la victimización. La única diferencia encontrada fue entre el género y los síntomas de estrés, mostrando las niñas más síntomas que los niños. Los hallazgos sobre el acoso y el género también fueron evidentes respecto al género marcándose una mayor prevalencia de agresión física en los niños y otras formas de agresión más sutiles en las niñas, como ofensas verbales, insultos y chismes (p. 234-236)

De modo idéntico en México (Valadez et al., 2011) a través su estudio “*Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados*” llevado a cabo con 723 sujetos escolares expreso que los jóvenes indicaron haber sufrido maltrato por exclusión, hacerlos inferiores a los demás (5.2%), no permitirles participar (5.0%) e ignorarlos (5.2%). En cuanto a lo relacionado con maltrato psicológico, las formas más comunes fueron apodos descalificativos (14.9%), ridiculización (8.0%), intimidaciones (3.7%), hablar mal (10.0%), forzarlos hacer algo que no quieren (3.4%) intimidación con arma blanca (2.0%), robo de dinero (7.3%) daño a la propiedad privada (4.9%), golpes (12.2%) y e 12.0% de los jóvenes manifestaron sufrir de más de una forma de bullying; todas estas formas de violencia fueron permeadas en su mayoría por el maltrato verbal. (p.28)

Algo semejante en Perú con (Sandoval y Caballero 2019) ocurrió al encontrar que entre las formas más frecuentes de victimización escolar fue el hostigamiento a través de ofensas directas, vituperios con 68% siendo el género femenino el más afectado. Este tipo de arbitrariedad se asoció de manera importante con la presencia de conductas suicidas. Un dato importante a destacar es que los jóvenes agresores también mostraron conductas suicidas y de ellos solamente el 40% reconoció ser agresor. Del mismo modo el autor hallo que dentro de los factores de riesgo están la edad pues entre más joven sea el adolescente más propenso es de sufrir acoso, pertenecer al género femenino, y tener algún grado de depresión, puesto que quienes sufren hostigamiento incrementan hasta cinco veces más la posibilidad de sufrir depresión y 8 veces más riesgo de suicidarse. (p. 256)

En otro orden de ideas (Horonato et al., 2019) en su estudio “*Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida*” desarrollado en México advirtió que los adolescentes que sufren de baja autoestima también presentan desesperanza por lo que estas dos variables

están correlacionadas en sí mismas, y cuando los jóvenes presentan algún síntoma de estas, la probabilidad de riesgo suicida incrementa puesto que ellos creen que nada les saldrá bien. En este sentido cabe resaltar que el género femenino más alto en baja autoestima y desesperanza, por el contrario los hombres obtuvieron puntuaciones superiores en buena autoestima, relaciones familiares, afecto emocional, esto podría estar relacionado con las diferencias de género y crianza, puesto esto define como son entendidos los deberes y derechos de ambos sexos, implica además la manera en como expresan las emociones y el afecto y el papel que debe cumplir cada género. (p. 419- 422)

Otra vez respecto al mismo tema, y por último, en Colombia (Andrade y Gonzáles 2016) refirieron en su investigación “*Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato*” que el género femenino siempre es más sometido e impuesto en los estilos de crianza que el hombre en razón que él tiene mayor aceptación, apoyo, participación e intervención en la dinámica familiar, especialmente en la toma de decisiones. En igual manera la mujer se encuentra en desventaja cuando se trata del control/afecto pues en su mayoría el hombre es quien recibe un mayor control y afecto positivo. Es decir, a nivel general, la baja autoestima se presentó por un estilo parental indulgente, y la autoestima media se relacionó con sentimientos de insatisfacción consigo mismo lo que genero pensamientos de inutilidad. (p. 75-78)

Conclusiones

Es fundamental intervenir el aumento sostenido de suicidios y tentativas suicidas que no solamente se da en la población adulta alrededor del mundo, sino que en los últimos años ha empezado a cobrar fuerza en la población adolescente. Este es un fenómeno que se da por la suma de diversos factores determinantes, precipitantes o predisponentes de carácter social, cultural o biológico. Es importante además señalar que cuando no hay éxito en su abordaje, puede llegar a consumarse el suicidio; este es un comportamiento que pasa por distintas etapas, iniciando con una idea, seguido por el deseo de morir, continuado por amenazas, ejecución de un plan y acto seguido se presenta la ocurrencia del intento suicida que llega a consumarse tras varios intentos fallidos.

Los resultados prolegómenos alcanzados a través del presente estudio, muestran que en cuanto a causas del comportamiento suicida, esta propicia todo un conjunto de factores de riesgo entre los cuales se pueden encontrar: predisposiciones a quitarse la vida, impulsividad, agresividad, alcoholismo, psicosis, trastornos afectivos, problemas mentales, conflictos intrafamiliares, bullying, dificultades relacionadas con la identidad de género, ser mujer, antecedentes de suicidio, consumo de drogas y tabaco, depresión y desesperanza. Cabe destacar que el riesgo suicida empieza con la presencia de un evento vital estresante en la vida del sujeto.

Cabe resaltar que para los adolescentes pertenecientes a las minorías sexuales, identificarse como LGTBI constituye un predictor de riesgo suicida importante a causa de la ausencia de apoyo social, lo que despierta efectos nocivos en la salud mental e incrementa los factores de riesgo. En relación al curso y evolución de la adopción de la orientación sexual e identidad de género, el periodo de cuestionamiento fundamenta una de las principales etapas de riesgo suicida para ellos, dado que entre más pronto haga la revelación, más altas son las

posibilidades de sufrir victimización de género, homofobia internalizada y marginación social así como mayor índice de riesgo suicida, debido a que el adolescente presenta inmadurez, falta de recursos psicológicos e independencia personal, no sabe manejar las cosas por su propia cuenta, aunque es una habilidad que ira adquiriendo a medida que se haga mayor.

Habitualmente los jóvenes homosexuales cometen los actos suicidas impulsados por el desgane y el desdén que les produce el rechazo de quienes están a su alrededor, especialmente su familia, puesto que ellos sienten una poderosa necesidad de aceptación y el que sus padres sean evitativos con ellos contribuye al desarrollo de una autoestima no saludable para enfrentarse a las dificultades de la vida. Estas son circunstancias que ha hecho de ellos una población altamente vulnerable teniendo siete veces más alto riesgo suicida, que los adolescentes heterosexuales.

También se halló una relación positiva en lo que respecta a suicidio exitoso y género, siendo manifiesto que las mujeres intentan suicidarse más que los varones aunque ellos cometen más suicidios, en virtud de que utilizan métodos más agresivos en sus intentos, lo que a menudo culmina en éxito. Así mismo se enfatiza que las mujeres son más propensas a desarrollar trastornos depresivos, y ansiedad, circunstancia que favorece la aparición de ideaciones suicidas.

Ahora bien, por causa que la conducta suicida es vivenciada como un acto de exasperación y flaqueamiento ante las dificultades, los adolescentes le han atribuido valores positivos, dado que al tiempo que la miran como algo malo, también lo ven como el alivio y la tranquilidad que están buscando, de esta manera ellos le atribuyen efectos positivos y negativos al comportamiento suicida, representaciones dadas por circunstancias como falta de amor, sufrimiento y desesperanza.

Un dato importante a resaltar es que dentro de los pormenores que favorecen el intento suicida está el fácil acceso a medicamentos psicotrópicos, el abuso de sustancias químicas, las discusiones intrafamiliares, la depresión y los altos niveles de estrés que son predictores y fomentan el inicio de conductas suicidas.

Si bien, resulta cierto, el bullying es otra de las singularidades que afecta a adolescentes de ambos géneros; una realidad incómoda para quienes la sufren, puesto que el acoso implica no solo agresiones verbales sino físicas también, como, golpes, robo de pertenencias, extorsiones, empujones, amenaza con arma blanca, intimidaciones verbales, maldiciones, apodosos descalificantes, ignorarlos, impedirles participar, obligarlos a hacer cosas, difusión de chismes y mentiras que terminan dañando la relación con los compañeros. Esta es una temática de interés institucional en diversos países por su alta prevalencia y las graves consecuencias que tiene para el menor, así como por la dificultad de su detección inicial y de su abordaje posterior.

Cabe considerar que en ciertas circunstancias los adolescentes usan el intento suicida no para morir sino para comunicar algo por medio de esa conducta, con el objetivo de cambiar una realidad que perciben como injusta, dura e inconmensurable; o en su defecto lo hacen porque quieren llamar la atención o pretenden expresar ira o enojo contra alguien.

No obstante los adolescentes experimentan intensos periodos de estrés que cobran mayores dimensiones en la transición de la pubertad a la adultez, lo cual hace que las pequeñas decisiones y vivencias de la vida cotidiana se vuelvan aún más difíciles, resultando intolerables y asfixiantes, situación que los a orilla a tomar decisiones desacertadas entre ellas, intentar acabar con sus propias vidas como una salida a su conflicto adverso.

Este acto, es un suceso gravoso que ocasiona una alteración en el funcionamiento del hogar, generando crisis y desorganización al interior del mismo y activando altos niveles de ansiedad y tensión, lo que expone a sus miembros a tomar decisiones erróneas respecto al futuro.

En relación a los factores de riesgo, la prevalencia más alta de intentos suicidas sin importar el lapso de tiempo en que haya ocurrido, está entre los adolescentes que fuman tabaco, ingieren alcohol, o que experimentaron un suceso violento, de hecho quienes sufrieron violencia por parte de su pareja o por parte de un compañero de clase, también manifiestan ideaciones suicidas.

Específicamente los adolescentes tienden a tener una idea inmadura sobre la muerte, y se sienten perturbados emocionalmente cuando aparecen los primeros pensamientos. Cabe resaltar que dentro de los eventos que favorecen los intentos suicidas, está la facilidad de acceso a: fármacos, la facilidad de acceso a armas, la soledad, trastornos mentales, o una situación de gran tensión; en habidas cuentas, las tasas más altas de conducta suicida en jóvenes se ven reflejadas en menores con secundaria incompleta, lo que confirma la teoría que la poca educación tiene una relación considerablemente significativa con la ideación suicida.

Estadísticamente la población con mayor riesgo son los jóvenes, y la forma preferida de cometer el acto suicida es el estrangulamiento, la ingesta de bebidas tóxicas, el uso de armas de fuego-filo, las laceraciones en la piel y el lanzamiento al vacío, siendo el género femenino el que más utiliza la ingesta de medicamentos o sustancias tóxicas.

Ahora bien, la OMS considera que la reiteración de los intentos suicidas es veinte veces superior al suicidio consumado; y la encuesta nacional de salud mental de Colombia 2015 estima que el 10% de quienes realizan intentos suicidas se suicidarán en los siguientes 10 años. Con

relación a la edad en los adolescentes mayores de 15 años la incidencia de intentos suicidas es del 5%, mientras que en los jóvenes de 15 a 34 años de edad se registran cifras más altas de intentos suicidas.

De igual manera quienes se encuentran entre los 15 y 17 años tienen dos veces más, pensamientos suicidas comparados con los adolescentes de 12 y 14 años, edad en la que se inicia el desarrollo de ideaciones suicidas. Además esta conducta es casi cuatro veces mayor en el género femenino que en el masculino. Así mismo, las niñas suelen expresar más cuando piensan suicidarse en comparación con los niños.

A menudo cuando los adolescentes hablan o expresan pensamientos suicidas no son tomados en serio al verbalizarlo, y olvidamos que la ausencia de apoyo social, puede motivar al joven acabar con su vida por no encontrarle sentido a su existencia.

Prospectivamente el desarrollo del progreso emocional y colectivo del adolescente depende en gran manera de su entorno familiar, pues es evidente que el afecto familiar es un recurso importante que disminuye los comportamientos suicidas del joven; la ausencia de manifestaciones afectivas en el hogar y la poca o escasa comunicación afable, reaccionan como factores de riesgo en el comportamiento suicida por lo cual, una estructura familiar conflictiva con un ambiente frustrante, llevan al joven a correr el riesgo de buscar soluciones equivocadas para darle punto final a ese momento abrumador.

Indudablemente dentro de las principales causas que los adolescentes le atribuyen a la conducta suicida están: huir de los problemas, insuficiente amor, sufrimiento, desesperanza, bullying, problemas familiares, factores biológicos.

A esto se le suman los problemas de autoestima que surgen como consecuencia de abusos físicos, emocionales, discriminatorios de cualquier tipo o estilos de crianza, lo que genera sentimientos de sufrimiento, fracaso, pesimismo e inseguridades, dificultando el proceso de toma de decisiones en momentos adversos, porque erróneamente el adolescente cree que no podrá superar la dificultad porque no hay salida, viendo como único remedio la muerte. Este es un conflicto que impide la exteriorización de emociones positivas las cuales sirven para contrarrestar pensamientos negativos.

Los datos recogidos en las distintas referencias examinadas mostraron que respecto a los índices de conductas suicidas no se exhibieron diferencias representativas entre los países analizados, lo que muestra que los jóvenes de todas partes del mundo requieren apoyo para evitar tomar caminos y decisiones erróneas, ya que este es un comportamiento que viene creciendo en las últimas décadas. Además se destaca que un punto reiterativo en todos los estudios fue que a pesar que las mujeres hacen más intentos recurrentes, se consuma más en los hombres puesto que usan métodos más agresivos.

Recomendaciones

El desarrollo de esta investigación documental basada en los factores de riesgo relacionados con la conductas suicidas en adolescentes, contribuirá con el personal de salud mental con información detallada sobre las causas desencadenantes en ideación suicida, deseos de morir, amenazas, planes suicidas, intento suicida y suicidio consumado; igualmente evocar la concientización para que los entes gubernamentales en salud mental, implementen las medidas necesarias para abordar esta dificultosa problemática, ya que es importante que el estado desarrolle más planes de acción que prevengan y promuevan la conducta suicida adolescente.

Para prevenir este comportamiento resulta práctico aproximarse al origen y circunstancias de éste con la ayuda de la psicoterapia. De igual manera, algunas medidas delimitantes de las circunstancias inmediatas y anteriores al acto suicida son: limitar el acercamiento a métodos como armas de fuego, ingesta de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas y veneno. Se considera que una apropiada cobertura de la materia mediante medios comunicacionales reduciría los intentos. Una buena estrategia estaría dirigida en dirección al inicio y raíz del conflicto que acarrea el adolescente, lo cual implica entre otras formas, trabajar para generar progreso a través de talleres y capacitaciones a jóvenes, niños y padres de familia y de esta manera mejorar las condiciones psicológicas de los más vulnerables.

A pesar de ser usuales las líneas telefónicas de asistencia psicológica, su efectividad ha sido poco favorable, visto que muchos desconocen de su existencia, por ende, no hacen uso de ella. Bueno sería promocionar más estas líneas y darlas a conocer en cada departamento. Actualmente están en ejecución diversos estudios de lingüística computacional que se reproducen con algoritmos para localizar señales y los signos exactos del habla que expresan planes suicidas en el sujeto; sería bueno, volverlo más común.

Así mismo, los programas dirigidos a la salud mental deberían hacer énfasis en lo importante que es detectar los comportamientos suicidas oportunamente a la luz de las eventualidades sociales y culturales, soslayar el oprobio, en función del uso de calmantes y antidepresivos para alcanzar efectos favorables en el reconocimiento prematuro y análisis respecto al caso, para un apropiado tratamiento.

La supremacía de la conducta suicida debe encaminarse hacia el intento, factor principal de riesgo, que debe ser teniendo en cuenta principalmente en el sexo femenino, más exactamente las mujeres jóvenes con retraso educativo, que fuman de cigarrillo o ingieren alcohol o que hayan vivido episodios violetos. Se recomienda más estudios de esta temática enfocado a las habilidades parentales para que proporcionen mejores y buenos niveles de salud mental para la juventud.

Es fundamental promover el desarrollo de programas en el núcleo familiar a través de “escuelas de padres” para promocionar y estimular la crianza de los hijos a través del aprendizaje de las etapas del desarrollo en la adolescencia, entre ellas violencia en el núcleo intrafamiliar, control de la indisciplina, límites, educación sexual, ingesta de sustancias psicoactivas, señales de alarma o circunstancias de riesgo durante el desarrollo de la niñez y la adolescencia, virtudes y valores, problemas de aprendizaje, a través de los cuales se pueden detectar oportunamente trastornos de la conducta, alteraciones anormales de las emociones, problemas de salud para detectar enfermedades y posibles tratamientos, así como trastornos relacionados con la conducta suicida.

Proporcionar apoyo social y terapéutico a los adolescentes vulnerables, a través de programas que actualicen a los médicos de atención primaria, policías, EPS, y profesores en todo lo relacionado con los aspectos vinculados al comportamiento suicida.

La percepción que los adolescentes tienen sobre el suicidio está predominada por cuestiones de honor, sentido de la vida, y fe cristiana, pues habitualmente las religiones consideran ciertas conductas no comunes como un pecado, por su presunción de la santidad espiritual. Las estadísticas indican que los índices de comportamiento suicida son superiores en los asépticos religiosos y en los principios defensores de las religiones, bueno sería promover seminarios multisectoriales e interdisciplinarios relacionados con el comportamiento suicida en sus diferentes aspectos.

No obstante a pesar que en distintos estados la conducta suicida es vista como un delito, en la mayoría de países occidentales ésta conducta no es reprochada. A lo largo de los siglos XX y XXI cuando se usaban los métodos de sacrificio, este comportamiento fue usado en determinadas situaciones a modo de protesta, entre tanto que los actos suicidas kamikaze fueron utilizados e hicieron parte de un sistema terrorista militar.

Remarcar e incentivar las actividades saludables y recreativas que ayuden a disminuir y bajar los altos niveles de estrés, como el deporte, el baile, la pintura, la música, concursos de lectura, talleres con diversos contenidos temáticos, clases de concina, manualidades entre otras.

Finalmente, es de gran importancia que los establecimientos universitarios en Colombia, impulsen publicidad de prevención entorno a estos asuntos que son de alto riesgo e interés por la afectación económica y mental que le está costando al país, bueno sería abordar la temática con la ayuda de discursos, seminarios, obras de teatro, conferencias en colegios, comunidades, veredas, barrios y departamentos. Otro método sería la divulgación de todo este material a través de revistas registradas a nivel nacional e internacional, para que de esta forma la gente se informe más al respecto y se reduzcan los índices de mortandad por sus diversas causas. Dentro

de las temáticas que se dicten estrategias que puede usar un adolescente para sobrellevar y lidiar con diversas situaciones.

Referencias

- Cuello Royert, C., & Lopera Isaza, R. (2018). Documento borrador del plan para la prevención y atención integral de la conducta suicida 2018-2021. *Ministerio de Salud*, Páginas 1-42.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concertacion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>
- Alfonso, C. A. (2016). Vigilancia y análisis del riesgo en salud pública protocolo de vigilancia en salud pública intento de suicidio. *Instituto nacional de salud* , Páginas 1-17.
http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:TxdZXbBn530J:www.saludperera.gov.co/medios/PRO_Intento_de_suicidio2017.pdf+&cd=5&hl=es&ct=clnk&gl=co
- Alvarado Cuervo, W. Y. (2016 (a)). Informe del evento intento de suicidio en boyacá, hasta el periodo epidemiológico VI, boyacá. *Gobernación de Boyacá Secretaría de Salud*, Páginas 1-9.
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/INFORME%20VIGILANCIA%20INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20I%20SEMESTRE%202016%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/INFORME%20VIGILANCIA%20INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20I%20SEMESTRE%202016%20(6).pdf)
- Alvarado Cuervo, W. Y. (2019 (b)). Informe intento de suicidio I trimestre boyacá. *Gobernación de Boyacá Secretaría de Salud*, Páginas 1-9.
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/boyaca_intento_de_suicidio_It_2019%20\(8\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/boyaca_intento_de_suicidio_It_2019%20(8).pdf)
- Álvarez Martínez, A. F., Muñoz Lasso, F. D., & Pérez Ulloa, W. A. (2020). Bibliometrías sobre investigaciones psicológicas en torno a la prevención de conducta suicida en lóvenes colombianos en la última década. *Prevención de conducta suicida*, Páginas 1-47.
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17535/1/2020_preencion_conducta_suicida.pdf

- Álvarez, L. V., Ayala Moreno, N. Y., & y Bascuñán Cisternas, R. (2019). Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: un estudio descriptivo-correlacional. *Psicocogente*, Páginas 1-22.
doi:<https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3308>
- Alzate Meza, J. D. (2018). *Factores de riesgo en el suicidio e intento de suicidio en jóvenes homosexuales [Tesis e Licenciatura, Universidad Católica de Argentina, Facultad de Psicología y Psicopedagogía]*. Repositorio institucional. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8416/1/factores-riesgo-suicidio-intento-alzate.pdf>
- Amaral, A. P., Uchoa Sampaio, J., Ney Matos, F. R., Santos Pocinho, M. T., & Fernandes de Mesquita, R. y. (2020). Depression and suicidal ideation in adolescence: implementation and evaluation of an intervention program. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, Páginas 1-12. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.402951>
- Andrade Salazar, J. A. (2012). Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Páginas 688-721. Obtenido de <http://revistas.unam.mx/index.php/repi/article/viewFile/32373/29770>
- Ardila Duarte, J. O., & Cortés Aguirre, D. y. (2020). *Principales causas de ideación suicida en estudiantes universitarios de la ciudad de bogotá [Facultad de ciencias humanas y sociales, Universidad Cooperativa de Colombia]*. Google académico. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18105/2/2020_principales_ideacion_suicida.pdf

- Ardiles Irrarrázabal, R. A., Alfaro Robles, P. A., & Díaz Mancilla, I. E. (2018). Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por genero, region de coquimbo chile. *Aquichán*, Páginas 160-170. doi:Doi: 10.5294/aqui.2018.18.2.4
- Arenas, A., & Gómez Restrepo, C. y. (2016). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista colombiana de psiquiatria*, Páginas 68-75.
doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.006>
- Arroyave Sierra, P. (2012). Factores de vulnerabilidad y riesgo asociados al bullying. *Revista CES Psicología*, Páginas 116-125. Obtenido de
<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FactoresDeVulnerabilidadYRiesgoAsociadosAlBullying-3977327.pdf>
- Atarama Mendoza, A. J. (2017). *Funcionamiento familiar y Acoso escolar en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria de las instituciones educativas públicas del distrito de Independencia, 2017 [Tesis de licenciatura de psicología, Universidad César Vallejo]*. Bases de datos. Obtenido de
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3171/Atarma_MAJC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Azúa Fuentes, E., & Rojas Carvallo, P. y. (2019). Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Revista chilena de Pediatría*, Páginas 1-8. Obtenido de
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v91n3/0370-4106-rcp-rchped-v91i3-1230.pdf>
- Bahamón, M. J., Alarcón Vásquez, Y., Reyes Ruiz, L., Trejos Herrera, A. M., & Uribe Alvarado, J. I. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideaciónsuicida en adolescentes

colombianos. *Psicogente*, Páginas 50-61.

doi:<http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821ISSN 0124-0137EISNN 2027-212X>

Barreño Peña , J. M., Barragán Ortíz , E. M., Bautista Álvarez, A. R., & Portilla Dueñas , N. Y. (2014). *Depresión como factor de riesgo en la conducta suicida en adolescentes de 10° del colegio guillermo niño medina de la ciudad de villavicencio [Trabajo de grado, Universidad de villavicencio meta]*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/5250/1/2014_depresion_factor_riesgo.pdf

Barroilhet, S., Fritsch, R., Guajardo, V., Martínez, V., Vöhringer, P., Araya, R., & Rojas, G. (2012). Ideas autolíticas, violencia autoinfligida, y síntomas depresivos en escolares chilenos. *Pulmed*, Páginas 873-881. doi:DOI: 10.4067 / S0034-98872012000700007

Benavides Mora, V. K., Villota Melo, N. G., & Villalobos Galvis, F. H. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, Páginas 181-195. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Nixon-Melo-2/publication/338930990_Conducta_suicida_en_Colombia_Una_revision_sistematica/links/5ed5875292851c9c5e722d5e/Conducta-suicida-en-Colombia-Una-revision-sistematica.pdf

Benjamín, V., Silva, D., & Saldivia, S. y. (2013). Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional. *Revista médica chilena*, Páginas 1275-1282. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n10/art06.pdf>

Boletín epidemiológico semanal (BES). (02 de Mayo de 2020). Comportamiento de la Vigilancia del Intento de suicidio, Colombia, período IV de 2020. *BES*, Páginas 1-30. Obtenido de

<https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_18.pdf](#)

Burgos, G. V., Narváez, N. N., De las Mercedes Bustamante, P. S., Burrone, S. M., Fernández, R., & Abeldano Y Abeldano, R. A. (2017). Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina. *Acta de Investigación Psicológica*, Páginas 2802–2810. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1-s2.0-S2007471917300625-main.pdf>

Campo Arias, A., & Suárez Colorado, Y. P. (2020). Asociación entre el consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia. *Biomédica*, Página 569-577. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v40n3/2590-7379-bio-40-03-569.pdf>

Campo Llinas, L. V., Palma Altamar, A. M., & Paternina Castro, J. K. (2019). *Descripción de ideación suicida y desesperanza de vida en jóvenes universitarios [Trabajo de grado de psicología, Universidad cooperativa de colombia]*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13027/1/2019_ideacion_suicida_jovenes.pdf

Cañon Buitrago, S. C. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Rev pediátr Aten Primaria*, Páginas 387-395. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/OneDrive/Documentos/ARTICULOS/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>

Castillo Ledo, I., Ledo González, ., L., & Ramos Barroso, A. A. (2013). Consideraciones psicodinámicas de la conducta suicida en la población infanto juvenil. Páginas 13-19.

Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-

ConsideracionesPsicodinamicasDeLaConductaSuicidaEn-4694922%20(1).pdf

Castro Días, S., Gómez Restrepo, C., Gil, F., Uribe Restrepo, M., Miranda, C., De la Espriella, M., . . . Pinto, D. (2013). Factores de riesgo para ideación suicida en pacientes con trastorno depresivo en Colombia. *Revista colombiana de Psiquiatría*, Páginas 27–35.

Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-pdf-S0034745014000043>

Caycedo, A., Arenas, M. L., Benítez, M., Cavanzo, P., Leal, G., & Guzmán, Y. R. (2010).

Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en bogotá 2009. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, Páginas 205-213. Obtenido de

file:///E:/Articulos%20trabajo%20de%20grado/Colombia/7--83216977008.pdf

Ceballos Ospino, G. A., Suarez Colorado, Y., Suescún Arregocés, J., Gamarra Vega, L. M.,

González, K. E., & Sotelo Manjarres, A. P. (2014). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de santa marta. Páginas 15-22. Obtenido de

<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394/895>

Cedillo Garrido, C. M. (2017). Ideación suicida en hombres gay y bisexuales jóvenes. *Revista*

Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación, Páginas 1-9. Obtenido

de <http://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/142/255>

Cortés Alfaro, A., Suárez Medina, R., Carbonell Quezada, M., & Fuentes cortéz, I. (2012).

Factores de riesgos familiares y personales de intento suicida en adolescentes. Provincia

- Granma. *Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana*, Páginas 1-4. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2012/hph123f.pdf>
- Cruz Rodríguez, E., Moreira Rios, I., Orraca Castillo, O., & Pérez Moreno, N. y. (2011). Factores de riesgo del intento suicida en adolescentes, Pinar del Río. *Rev. Ciencias Médicas Pinar*, sp. Obtenido de <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/837/1559>
- Cuamba Osorio, N. (2011). *Factores Psicosociales Asociados al Comportamiento Suicida en Adolescentes de 12 a 17 Años [Magister en ciencias de la salud, Universidad de Sonora]*. Repositorio institucional. Obtenido de <http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/bitstream/handle/unison/2702/cuambaosorionehemiasm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cuba Goetendía, Y. L. (2018). *Bullying e ideación suicida en adolescentes en un colegio nacional de Huancayo [Tesis, Universidad peruana los andes]*. Repositorio institucional. Obtenido de <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1440/CUBA%20GOETENDIA%20YESENIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Cueva Tunjar, F. y. (2021). *Acoso escolar e ideación suicida en adolescentes: Una revisión sistemática*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55003/Cueva_TF-Portales_SKF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- De la Barrera, U., Montoya Castilla, I., Pérez Albéniz, A., & Lucas Molina, B. y. (2020). Mental Health Difficulties Related to Suicidal Behavior in Adolescents: The Moderating Role of

Self-Esteem. *Taylor & Francis Group*, Páginas 1-16. Obtenido de <https://ezproxy.uan.edu.co:2112/doi/pdf/10.1080/13811118.2020.1823918?needAccess=true>

De la Torre Martí, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Páginas 1-36. Obtenido de http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:UYMcDVTPg44J:www.uam.es/UAM/documento/1446762028628/protocolo_ideacion_suicida.pdf%3Fblobheader%3Dapplication/pdf+%amp;cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=co

De la Torre, I. M. (2013). Percepción del contexto familiar que poseen niños sonorenses para explicar la sintomatología depresiva y la ideación suicida. *Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C.*, Páginas 1-187. Obtenido de <https://ciad.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1006/1030/1/MIRANDA-De%20laTORRE-I13.pdf>

De Oliveira Moreira, L. C. (2015). Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência: revisão de literatura. *revisão de literatura Psicologia Escolar e Educacional*, Páginas 445-453. Obtenido de <file:///E:/Articulos%20trabajo%20de%20grado/Brasil/2--282343250004.pdf>

De Oliveira Pimentel, F., & Della Mía, C. P. (2020). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescentes. *Scielo*, Páginas 230-240. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v23n2/0123-9155-acp-23-02-230.pdf>

Echávarri, A. (2010). Concepto y clasificación de la conducta suicida. Páginas 1-14. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JRempOnFP5MJ:ftp://ftp.formai>

nap.navarra.es/2014/2014-3E604-9971-
SUICIDIO/TEMA%25201.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co

Encuesta Nacional de Salud Mental. (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental 2015.

MINSALUD, Páginas 19-344. Obtenido de

http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf

Erazo Capera, E., & Gonzáles Chacón, Y. K. (2016). *Revisión teórica y profundización sobre el suicidio [Trabajo de grado, Facultad de ciencias humanas, Universidad piloto de colombia]*. Repositorio académico. Obtenido de

<http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00003607.pdf>

Espinosa Galán, M. E., & Mayorga Acuña, J. K. (2020). *Prevalencia del suicidio en adolescentes a nivel nacional, regional y local [Trabajo de grado, Facultad de psicología, Universidad cooperativa de colombia]*. Repositorio institucional. Obtenido de

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33062/2/2020_EspinosayMayorga_prevalencia_suicidio_adolescente.pdf

Fadanell, M., Lemos, R., Soto, M. F., & Hiebra, M. d. (2013). Bullying hasta la muerte. Impacto en el suicidio adolescente. *Rev Hosp Niños B Aires* , Páginas 127-135. Obtenido de

<http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2013/07/127-135-Bullyng.pdf>

Ferreya, L. E. (2017). Suicidios y Freud: Conceptualizaciones Sobre el Suicidio en ensayos

Freudianos. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, Páginas 488-506.

Obtenido de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/18911/18802>

- Florenzano U, R., Cáceres C, E., Valdés C, M., Calderón S, S., Santander R, S., & Cassasus, M. y. (2010). Comparación de frecuencia de conductas de riesgo, problemas juveniles y estilos de crianza, en estudiantes adolescentes de tres ciudades chilenas. *Cuad Méd Soc*, Páginas 115-123. Obtenido de file:///E:/articulos%20que%20no%20estan%20incluidos%20en%20el%20trabajo/%20Comparacion_de_frecuencia_de_conductas_d.pdf
- Florenzano U, R., Valdés C, M., Cáceres C, E., Santander R, S., & Aspillaga H, C. y. (2011). Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes. *Rev Med Chile*, Páginas 1529-1533. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n12/art01.pdf>
- Forero, I., & Siabato, E. y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, Páginas 431-442. doi:DOI:10.11600/1692715x.1512729042016
- García Sastoque, S. F., & Martínez Castro, V. J. (2019). *Primeros auxilios psicológicos en jóvenes con ideación suicida [Seminario de profundización en primeros auxilios, Universidad Cooperativa de Colombia]*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18398/4/2019_primeros_auxilios_psicol%C3%B3gicos.pdf
- Garciandía, J. A. (2013). Familia, suicidio y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Páginas 71-79. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/S0034745014000109.pdf>

- Garza Sánchez, R. I., & Castro Saucedo, L. K. (2018). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Scielo*, Páginas 228-247.
doi:<http://dx.doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gaviria Weber, C. A., & Torres González, A. P. (2019). *Prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los 12-18 años de edad de la ciudad de Bogotá [Trabajo de grado-pregrado, Univeridad cooperativa de colombia]*. Repositorio Institucional. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15898/2/2019_conducta_suicida_adolescentes.pdf
- Geonaga sierra, Y. y. (2019). *Descripción de ideación suicida y depresión en jóvenes de una institución educativa en santa marta [Trabajo de grado, Universidad cooperativa de colombia]*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13061/1/2019_descripcion_ideacion_%20depresion.pdf
- Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., & Agudelo Osorio, M. P. (2018). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, Páginas 147-163. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Cesar-Nunez-3/publication/338417138_Riesgo_e_Ideacion_Suicida_y_su_Relacion_con_la_Impulsividad_y_la_Depresion_en_Adolescentes_Escolares/links/5e1dc784458515d2b46ad67b/Riesgo-e-Ideacion-Suicida-y-su-Relacion-con-la-Imp
- Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., & Agudelo Osorio, M. P. (2019). Riesgo e ideación suicida y su relación con la impulsividad y la depresión en adolescentes escolares. *Revista*

Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación, Páginas 147-163.

doi:<https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>

Gonzalez Acuña, P. A. (2014). *Bullying e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal – Chiclayo, 2014 [Tesis, Universidad señor de sipán]* .

Repositorio institucional. Obtenido de

[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/803/GONZALEZ%20ACU%
%c3%91A%20PAOLA%20ARMINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/803/GONZALEZ%20ACU%c3%91A%20PAOLA%20ARMINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

González Forteza, C., Juárez López, C. E., Montejo León, L. d., Oseguera Díaz, G., Wagner

Echeagaray, F. A., & Jiménez Tapia, A. (2015). Ideación suicida y su asociación con

drogas, depresión e impulsividad en una muestra representativa de estudiantes de

secundaria del estado de Campeche, México. *Acta universitaria*, Páginas 29-34. Obtenido

de <https://www.redalyc.org/pdf/416/41648310005.pdf>

González Romero, M. C., Lince Restrepo, M., & Restrepo Bernal, D. y. (2020). Experiencias

psicóticas e ideación suicida en adolescentes. *Revista de la Escuela de Ciencias de la*

Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana, Páginas 19-27. Obtenido de

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/7015-Texto%20del%20art%C3%ADculo-13220-1-
10-20210302.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/7015-Texto%20del%20art%C3%ADculo-13220-1-10-20210302.pdf)

Grupo centro de referencia nacional sobre violencia. (2018). Forensis datos para la vida. *Instituto*

Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Páginas 1- 434. Obtenido de

<https://cnnespanol.cnn.com/wp-content/uploads/2019/06/forensis-2018.pdf>

Healthwise . (26 de 2 de 2020). *Pensamientos o amenazas suicidas*. Obtenido de Cigna :

<https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/pensamientos-o-amenazas-suicidas-suicid>

Hermosillo De la Torre, A. E., Vacio Muro, M. D., Méndez Sánchez, C., & Palacios Salas, P. y. (2015). Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes mexicanos. *Acta Universitaria*, Páginas 52-56. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41648310009>

Hermosillo De la Torre, A. E., Vacio Muro, M. d., Méndez-Sánchez, C., & Palacios Salas, P. y. (2015). Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes mexicanos. *Acta universitaria*, Páginas 52-56. doi:doi:10.15174/au.2015.900

Hernandez Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptista Lucio, *Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias* (Sexta Edición ed., págs. Páginas 2-21). México: McGraw Hill Education. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58257558/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias.pdf?1548409632=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DDefiniciones_de_los_enfoques_cuantitativ.pdf&Expires=161

Hernández Vásquez, A., Vargas Fernández, R., Díaz Seijas, D., Tapia López, E., & Bendezu Quispe, G. (2019). Prevalencia de comportamientos suicidas y sus factores asociados en

estudiantes adolescentes peruanos: análisis de encuesta de 2010. *Medwave*.

doi:10.5867/medwave.2019.11.7753

Honorato Bernal, T. M., González Arratia, N. I., Fuentes, L., & Ruiz Martínez, A. O. (2019).

Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida. *Revista de investigación de la universidad de la selle bajo* , Páginas 413- 432.

doi:doi.org/10.21640/ns.v11i22.1825

Huamani Munaylla, S. (2020). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de tres*

instituciones educativas estatales de villa el salvador [Tesis de licenciatura en psicología, Universidad autónoma del Perú]. Bases de datos. Obtenido de

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/1161/1/Huamani%20Munaylla%2c%20Stefany.pdf>

Instituto Tecnológico de Sonora . (12 de Mayo de 2016). *Definición de suicidio y fases* .

Obtenido de Factores de riesgo y factores protectores para el suicidio :

<http://biblioteca.itson.mx/oa/psicologia/oa9/suicidio/y2.htm>

Josephine, E. (20 de Marzo de 2019). *Comportamiento suicida en niños y adolescentes*.

Obtenido de Manual MSD versión para público general:

<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/comportamiento-suicida-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes>

Legido Gil, T. (2012). *Clasificación de la conducta suicida utilizando cuestionarios*

psicométricos [Tesis doctoral de medicina, Universidad de Alcalá]. Repositorio

académico. Obtenido de

https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/17103/TESIS_2012_TERESA_LEGI DO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lima Braga, L. d. (2013). Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero. *Portal Regional de la BVS*, Páginas 1-13. doi:doi: 10.4013/ctc.2013.61.01

López Steinmetz, L. C. (2017). *Coyonturas desencadenantes de urgencias suicidas: un enfoque psicoanalítico y epidemiológico [Tesis doctoral de psicología, Universidad de Buenos Aires]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/223030828.pdf>

López Vega, J. M., Amaya Gil, M. K., & Salamanca Camargo, Y. y. (2020). Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Psicogente*, Páginas 1-18. Obtenido de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/3709/4776>

Luna Contreras, M. y. (2017). Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México. *Rev Gerenc Polít Salud*, Páginas 1-12. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgsp17-34.arfa>

Luna Contreras, M., & Dávila Cervantes, C. A. (2017). Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34), Páginas 2-12. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgsp17-34.arfa>

Marlena. (26 de Septiembre de 2012). *Watson y el Conductismo*. Obtenido de La Guia : <https://psicologia.laguia2000.com/psicologia-cognitiva/watson-y-el-conductismo>

Marulanda, N., Roman, L., & Arbelaez, M. (2010). ¿Qué pasa con el sujeto y su familia después de un intento de suicidio? *Revista Universidad Católica de Oriente*, Páginas 85-106.

Obtenido de

<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ohWK7xDCs74J:revistas.uco.edu.co/index.php/uco/article/view/63/86+&cd=47&hl=es&ct=clnk&gl=co>

Medina Cano, A. R., Herazo Chamorro, M. I., Barrios Meza, A. M., Rodelo Serrano, Y. V., & Salinas Gallardo, L. F. (2017). Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes. Páginas 49-57. Obtenido de

<https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017/CECAR.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. *Minsalud*, Páginas de 1-25. Obtenido de

<https://suicidio.com.co/wp-content/uploads/2019/05/boletin-conducta-suicida.pdf>

Molina Gámez, Y., Guitierrez Gamez, Y., & Oviedo Noreña, E. (2011). Depresión, autoestima y su reacción con la definición suicida en estudiantes de un colegio privado de la ciudad de ciénega magdalena (colombia). *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, Páginas 1-19. Obtenido de

http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:_rltLyuaqxIJ:revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/download/1662/1122/+&cd=8&hl=es&ct=clnk&gl=co

Moral Jiménez, M. D. (2011). Desórdenes afectivos, crisis de identidad e ideación suicida en adolescentes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, Páginas

33-56. Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-DesordenesAfectivosCrisisDeIdentidadEIdeacionSuici-3432408.pdf

Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), Páginas 9-18. Obtenido de chrome-extension://dagcmkpagjilhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F5288635.pdf

Nassau Ribeiro, C. y. (2020). Adolescência, atos e o risco de suicídio. *Psicologia USP*, Páginas 1-9. doi:<https://doi.org/10.1590/0103-6564e190108>

Negredo López, L., Melis Pont, F., & Herrero Mejías, O. (2010). Factores de riesgo de la conducta suicida en internos con trastorno mental grave. Páginas 11-126. Obtenido de <http://www.interior.gob.es/documents/642317/1201664/Factores+de+riesgo+de+la+conducta+suicida+en+internos+con+trastorno+mental+grave+%28NIPO+126-11-051-1%29.pdf/f3efbc07-5caa-4601-8248-6147b79a6440>

Núñez Ariza, A., Reyes Ruiz, L., Sánchez Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., & Acosta López, J. y. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar. Páginas 1-8. Obtenido de <https://biblat.unam.mx/hevila/Archivosvenezolanosdefarmacologiyterapeutica/2020/vol39/no1/15.pdf>

Núñez Ariza, A., Reyes Ruiz, L., Sánchez Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., & Acosta López, J. y. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Redalyc*, Páginas 80-87. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.4065042>

Oliveira Pimentel, F. d., & Della Méa, C. P. (2019). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes. *Scielo*, Páginas 217-229. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v23n2/es_0123-9155-acp-23-02-230.pdf

Oliveira Pimentel, F. d., & Della Méa, C. P. (2020). Víctimas de bullying, síntomas de depresión, ansiedad y estrés e ideación suicida en adolescentes. *Acta Colombiana de Psicología*, Páginas 231-240. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552020000200230

OMS. (23 de Mayo de 2012). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.

OMS. (2 de Septiembre de 2019). *Suicidio*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Pacheco Amigó, B. M. (2014). Agresividad escolar e ideas suicidas en escuelas secundarias.

Educación y humanismo, Páginas 27-38. Obtenido de

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2332-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2225-1-10-20170417.pdf>

Palacio Chavarriaga, C., & Rodríguez Marín, L. J. (2019). Sentimientos y pensamientos de

jóvenes frente al acoso escolar: el suicidio como una alternativa. *Revista Eleuthera*,

Páginas 34-47. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/eleut/v21/2011-4532-eleut-21-00034.pdf>

- Pazos Trelles, M. C. (2017). *Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2017 [Tesis de licenciatura en psicología, Universidad César Vallejo]*. Bases de datos. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11320/Pazos_TMC.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Perales Blum, M. T. (2015). Disfunción familiar y suicidalidad en adolescentes con trastorno depresivo mayor. *Salud Mental*, Páginas 195-200. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v38n3/0185-3325-sm-38-03-00195.pdf>
- Pérez Arteaga, A. M., Carballea Barrera, M., Valdés López, L. A., & Valdés Cruz, I. (2020). Intento suicida en la adolescencia: un abordaje desde la atención primaria salud. *Humanidades Médicas*, Páginas 66-87. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v20n1/1727-8120-hmc-20-01-66.pdf>
- Pérez Prada, M. P., Vianchá Pinzón, M. A., & Martínez Baquero, L. C. (2013). El maltrato familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes escolarizados de instituciones públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso. *Psicogente*, Páginas 80-92. Obtenido de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/1471/1456>
- Pérez Quiroz, A., Uribe Alvarado, J. I., Vianchá, M. A., Bahamón Muñetón, M. J., & Verdugo Lucero, J. C. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, Páginas 551-568. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/213/21329176006.pdf>

- Pérez Virtus, A. y. (2018). Menores, bullying y suicidio. Un análisis de caso a través de los medios digitales de referencia en España. *Correspondencias & Análisis*, Páginas 1-20. Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3-Menores,%20bullying%20y%20suicidio..pdf
- Pineda Roa, C. A. (2013). Etiología social del riesgo de suicidio en adolescentes y jóvenes lesbianas, gay y bisexuales: una revisión. *Psicogente*, Páginas 218-234. Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1953-Texto%20del%20art%C3%AD_culo-1870-1-10-20170405%20(1).pdf
- Pineda Roa, C. A. (2013). Etiología social del riesgo de suicidio en adolescentes y jóvenes lesbianas, gays y bisexuales: una revisión. *Psicogente*, Páginas 218-234. Obtenido de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/1953/1869>
- Pineda Roa, C. A. (2013). Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura. *Revista colombiana de psiquiatría*, Páginas 333-349. doi:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80629822006>
- Pineda Roa, C. A. (2017). Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. *Revista colombiana de psiquiatría*, Páginas 1-8. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v48n1/0034-7450-rcp-48-01-2.pdf>
- Pineda Roa, C. A. (2019). Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. *Revista colombiana de psiquiatría*, Páginas 2–9. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.001>

- Quenta Condor, L. (2015). *Bullying escolar e ideación suicida en los estudiantes del tercer año de secundaria de instituciones educativas públicas, Tacna [Teisis, Universidad peruana]*. Repositorio institucional. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/229/Lourdes_Tesis_maestria_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Questionpro. (20 de Febrero de 2019). *¿Qué es la investigación documental?* Obtenido de QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-documental/>
- Quintanilla Montoya, R., Sánchez Loyo, L. M., & Correa Márquez, P. y. (2015). Proceso de aceptación de la homosexualidad y la homofobia asociados a la conducta suicida en varones homosexuales. *Hipatia press*, Páginas 1-26. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ProcesoDeAceptacionDeLaHomosexualidadYLaHomofobiaA-4991358.pdf>
- Redacción Judicial. (26 de Junio de 2020). *En promedio, cada 30 horas se suicida un niño, niña o adolescente en Colombia*. Obtenido de El Espectador : <https://www.elespectador.com/noticias/judicial/suicidio-de-ninos-ninas-y-adolescentes-en-colombia-alianza-por-la-ninez/>
- Restrepo Bernal, D., Bonfante Olivares, L., Torres de Galvis, Y., & Berbesi Fernández, D. y. (2014). Comportamiento suicida de adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en Medellín (Colombia), 2011-2012. *Elsevier doyma*, Páginas 186-193. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2014.08.001>

- Reynoso, A. (2016). Una patología social hereditaria: el suicidio en la Ciudad de México, 1876-1910. *Signos Históricos*, Páginas 96-125. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sh/v19n37/1665-4420-sh-19-37-00096.pdf>
- Rivera Osorio, J. F. (2020). Acoso escolar contra jóvenes LGBT e implicaciones desde una perspectiva de salud. *Pulmed*, Páginas 147-151. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-147.pdf>
- Rocha Buelvas, A. (2015). El riesgo suicida y los significados de las minorías sexuales: un nuevo reto para la salud pública. *Scielo*, Páginas 537-544. doi:DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.43219>
- Rodríguez Otero, L. M. (2018). Bullying homofóbico en México a nivel de secundaria: el contexto de Nuevo León. *Revista de Psicología*, Páginas 632-659. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v36n2/a10v36n2.pdf>
- Rojas, I. G. (2014). Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la costa peruana en el año 2006. *Scielo*, Páginas 250- 261. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v77n4/a08v77n4.pdf>
- Rueda Vargas, F. A., & Villabona Meneses, D. D. (2020). Estado del arte del riesgo suicida en población adolescente de Latinoamérica desde el año 2009 al 2019. *Hal archives ouvertes*, Páginas 1-11. Obtenido de <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02616489/document>
- Salamanca Camargo, Y. y. (2016). Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016. *Psicología y sociedad*. doi:<http://dx.doi.org/10.16925/pe.v13i21.1714>

Salamanca Camargo, Y., & Siabato Macías, E. F. (2018). Consumo de alcohol, impulsividad e ideación suicida en adolescentes de Tunja. *IV congreso nacional de adicciones y x foro de farmacodependencia y conducta* , Páginas 25-33. Obtenido de http://rdigitales.uptc.edu.co/memorias/index.php/cong_adicciones/c_adicciones/paper/view/1766

Samame Mendoza, F. (2019). *Satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal, distrito de los olivos [Tesis, Universidad privada del norte]* . Repositorio institucional. Obtenido de <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22069/Samame%20Mendoza%2c%20Fiorella%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sanchis, F. y. (2014). Conducta suicida y depresión en adolescentes. *Estudios de Psicología*, Páginas 39-50. Obtenido de <https://ezproxy.uan.edu.co:2112/doi/pdf/10.1174/021093912799803854?needAccess=true>

Sandoval Ato, R. H. (2019). Asociación entre bullying-ciberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura. *Pueblo continente*, Páginas 253-258. Obtenido de <file:///E:/Articulos%20trabajo%20de%20grado/Per%C3%BA/3--1270-4525-1-PB.pdf>

Sandoval Ato, R. H. (2019). Asociación entre bullying-ciberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura. *PuebloCont*, Páginas 253-258. Obtenido de <file:///E:/articulos%20marco%20empirico/27----peru----1270-4525-1-PB.pdf>

- Sandoval Ato, R., Vilela Estrada, M. A., & Mejia, C. R. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. *Scielo*, Páginas 208-2015. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v89n2/0370-4106-rcp-89-02-00208.pdf>
- Schlichting, C. A. (2018). Mortality from suicide in adolescence: a review. *Refacs*, Páginas 357-363. doi:DOI: 10.18554/refacs.v6i0.2922
- Simões, R., & Santos, J. C. (2019). As representações sociais do suicídio em adolescentes: scoping review. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, Páginas 54- 61. doi:<http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0273>
- Soler Sánchez, Y. M., Pérez Rosabal, E., Mejías César, M., López Sánchez, M. d., & César Rodríguez, M. A. (2016). Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida. *Revista Médica. Granma*, Páginas 1-13. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul161m.pdf>
- Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. (2018). Boletín de salud mental Análisis de Indicadores en Salud Mental por territorio. *Minsalud*, Páginas 2-16. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-onsm-abril-2018.pdf>
- Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. (2018). Boletín de salud mental Análisis de Indicadores en Salud Mental por territorio. *Minsalud*, Páginas 2-16. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-onsm-abril-2018.pdf>
- Taucaya Mendoza, M. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del tercero, cuarto y quinto año de la I.E.S. 91 "José Ignacio Miranda" de la ciudad de*

- Juliaca, 2019 [Tesis, Universidad peruana unión]. Repositorio institucional. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3351/Marisol_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y*
- Teixeira Filho, F. S. (2012). Ideações e Tentativas de Suicídio em Adolescentes com Práticas Sexuais Hetero e Homoeróticas. *Saúde Soc. São Paulo*, Páginas 651-667. Obtenido de <https://www.scielo.org/pdf/sausoc/2012.v21n3/651-667/pt>
- Teocio. (18 de Octubre de 2011). *teocio - El Rincón del educador y del ocio*. Obtenido de Características psicológicas en la adolescencia : <https://www.teocio.es/sin-categoria/caracteristicas-psicologicas-en-la-adolescencia>
- Tidey, A. (9 de Septiembre de 2019). *Una persona se suicida cada 40 segundos, según la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Mundo: <https://es.euronews.com/2019/09/09/una-persona-se-suicida-cada-40-segundos-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud>
- Toro Tobar, R. A., Grajales Giraldo, F. L., & Sarmiento López, J. C. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *16(4)*, Páginas 473-486. doi:10.5294/aqui.2016.16.4.6
- Toro, R. (2013). Conducta suicida: consideración prácticas para la implementación de la terapia cognitiva. *Psicología: avances de la disciplina*, 7(1), Páginas. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v7n1/v7n1a09.pdf>
- Torres Henao, J. (2020). *Factores de riesgo y protectores de la ideación del suicidio en estudiantes universitarios [Trabajo de grado de psicología, Universidad de antioquia]*. Repositorio institucional. Obtenido de

http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16034/6/TorresJohana_2020_FactoresRiesgoProtectores.pdf

UAN. (11 de Marzo de 2020). Universidad Antonio Nariño, facultad de psicología, dirección nacional de investigación. Página 1. Tunja, Tundama, Colombia.

UNICEF. (2017). Para cada adolescente una oportunidad. Páginas 3-78. Obtenido de https://observatoriosocial.unlam.edu.ar/descargas/6_UNICEF.pdf

Unzueta Callirgos, X. (2017). Significados sobre el suicidio en un grupo de psicoterapeutas psicoanalíticos. *Pensamiento psicológico*, Páginas 69-81.
doi:doi:10.11144/Javerianacali.PPSI16-1.ssgp

Valadez Figueroa, I., Chávez Hernández, A. M., Vargas Valadez, V., & Hernández Cervantes, Q. y. (2019). Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos. *Terapia psicológica*, Páginas 5–14. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v37n1/0718-4808-terpsicol-37-01-0005.pdf>

Valadez, I., Amezcua, R., Gonzáles, N., & Montes, R. y. (2011). Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados. *Redalyc*, Páginas 783-796. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77321592020>

Vargas Flores, E. P. (2019). *Funcionalidad familiar e ideación suicida en alumnos del 4to año de educación secundaria de la institución educativa Herman Busse de la Guerra [Tesis de licenciatura de enfermería, Universidad César Vallejo]*. Repositorio institucional . Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38356/Vargas_FEP.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Vargas, H. y. (2012). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao. *Revista peru epidemiol*, Páginas 1-12.

doi:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203125431005>

Vega Guevara, R. M., & León Mendoza, M. L. (2018). Depresión y ansiedad en relación a ideas suicidas en adolescentes del distrito de ayacucho 217. *Rev. Inv*, Páginas 1-6. Obtenido de

<http://revistas.unsch.edu.pe/revistasunsch/index.php/investigacion/article/view/91/88>

Velasquez, P. (04 de Octubre de 2019). *Informe indica aumento del suicidio en colombia*.

Obtenido de consultorsalud: <https://consultorsalud.com/informe-indica-aumento-del-suicidio-en-colombia/>

Ventura Junca, R., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., Egaña, J., & Grib, M. J. (2010).

Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. *Rev Med Chile*, sp. Obtenido de

<file:///E:/articulos%20que%20no%20estan%20incluidos%20en%20el%20trabajo/-chile---Prevalencia%20de%20ideac----->

<i%C3%B3n%20e%20intento%20suicida%20en%20adolescentes%20de%20la%20Región%20Metropolitana%20de%20Santiago%20de%20Chile.html>

Viancha Pinzón, M. A., Martínez Baquero, L. C., & Pérez Prada, M. P. (2017). Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos. *Salud pública Méx*,

Páginas 1-2. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/spm/2017.v59n3/206-207/>

Viancha Pinzón, M. A., Martínez Baquero, L. C., & Pérez Prada, M. P. (2017). Intimidación

escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos. *Cartas al aditor*, Páginas

206-207. doi:<http://doi.org/10.21149/8268>

- Vilches, M. (2017). El suicidio desde el enfoque social en perspectiva historica. El caso de la armada japonesa y el nazismo. *GESI-Grupo de estudios en seguridad internacional*, Páginas 1-17. Obtenido de <http://www.seguridadinternacional.es/?q=es/content/el-suicidio-desde-el-enfoque-social-en-perspectiva-hist%C3%B3rica-el-caso-de-la-armada-japonesa-y>
- Villalobos Galvis, F. H., & Ojeda Rosero, E. y. (2019). Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia. *Dialnet*, Páginas 163-180. doi:<http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011>
- Yanes Fernandes, F., Borges Martins de Freitas, B. H., Reschetti Marcon, S., Larissa de Arruda, V., Pollo de Lima, N. V., Bortolin, J., & Munhoz Gaíva, M. A. (2020). Suicide trend among Brazilian adolescents between 1997 and 201. *Scielo*, Páginas 1-9. Obtenido de <chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?pdf=https%3A%2F%2Fbrxt.mendeley.com%2Fdocument%2Fcontent%2Fc56932bc-1def-3efa-8641-45e5cdaf9f5f>

Apéndice 1.

Fichas de Contenido

Categoría General “Factores de Riesgo Relacionados con la Conducta Suicida en Adolescentes”

FICHA DE CONTENIDO			N°: 1
Autor (es): Apellidos, nombre: Lenice Carrilho de Oliveira Moreira, Paulo Roberto Haidamus de Oliveira Bastos.			
Título: Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência: revisão de literatura			
Fecha publicación: Septiembre del 2015		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de Fuente de información: Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la Fuente: Revista Quadrimestral da Associação Brasileira de Psicologia Escolar e Educacional, SP.			
Vol: 19	N°: 3	Año: 2015	Págs: 445-453.
Editor: Universidad Federal de Mato Grosso do Sul – Campo Grande			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.1590/2175-3539/2015/0193857			
País: Brasil		Ciudad: Campo Grande	
URL:	https://www.scielo.br/j/pee/a/d6wbJxC3KF5QZ7sJb67kVPr/?lang=pt&format=pdf		
Referencia norma APA:	(Oliveira y Haidamus 2015)		
Idioma de procedencia. Portugués			

Objetivo de investigación. Identificar la prevalencia de la ideación /riesgo de suicidio en adolescentes de la población no clínica.
Tipo de investigación. Cualitativa
Problema que intenta resolver. Conocer cuál es la prevalencia del riesgo suicida en los adolescentes referentes al período de 2002 a 2013.
Método. Revisión de la literatura
Conclusiones. Uno de los factores de riesgo más importantes dentro de la ideación suicida que se ha vuelto muy común son los síntomas depresivos, siendo evidente en varios estudios que es un fenómeno que viene creciendo en los últimos años y que marca fuertemente a la población más joven. Además los datos recogidos en las distintas referencias analizadas revelan que la prevalencia de ideación suicida no presenta una diferencia significativa entre países. Los estudios indican que las probables motivaciones para la ideación suicida (antecedentes familiares de suicidio, trastornos mentales, exposición a la violencia, abuso de alcohol y drogas, conflictos familiares) tienden a ser constantes en adolescentes de diferentes culturas.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente estudio ayuda a entender cómo influyen determinadas causas en la conducta suicida adolescente, dentro de las cuales se haya: los antecedentes familiares de suicidios o intentos suicidas, las enfermedades mentales, haber vivido violencia, la ingesta de sustancias psicoactivas y alcohol y los problemas familiares. De igual forma preceden los síntomas de depresión como un componente determinante en la conducta suicida. Además los datos recabados confirman la información mencionada en la literatura especializada, la cual hace énfasis en que el género femenino tiene cifras más altas de ideación suicida en comparación con el género masculino. Este fenómeno puede deberse a que las mujeres son más propensas a desarrollar trastornos depresivos, y ansiedad circunstancia que favorece la aparición de ideaciones suicidas. No obstante en Brasil, los estudios indican tasas altas de ideación suicida en los adolescentes como consecuencia de factores mencionados anteriormente, además de las diferencias culturales, regionales y socioeconómicas.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 2
Autor (es): Apellidos, Nombre: Carlos Alexandre Schlichting y María Cecília Leite Moraes		
Título: Mortalidade por suicídio na adolescência: uma revisão		
Fecha publicación: 2018	Fecha de consulta: mayo/ 2021	

Tipo de Fuente de información: Artículo		Fuente Documental. Publindex	
Nombre de la Fuente: Revista Família Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Socia			
Vol: 6	N°: 1	Año: 2018	Págs: 357-363
Editor: Universidade Federal da Bahia			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: 10.18554/refacs.v6i0.2922			
País: Brasil		Ciudad: Sao Paulo	
URL:	https://www.researchgate.net/profile/Maria-Moraes-5/publication/325027481_Mortalidade_por_suicidio_na_adolescencia_uma_revisao/links/5bc63d77299bf17a1c55cf57/Mortalidade-por-suicidio-na-adolescencia-uma-revisao.pdf		
Referencia norma APA:	(Schlichting y Leite 2018)		
Idioma de procedencia. Portugués			
Objetivo de investigación Conocer la producción científica acerca del suicidio en adolescentes en el periodo de 1996 a 2013.			
Tipo de investigación. Mixta			
Problema que intenta resolver. La importancia de investigar porque viene creciendo el suicidio entre los jóvenes en los últimos años especialmente entre 1996 a 2013			
Método. Revisión integrativa			
Conclusiones. La adolescencia es una etapa en la que ocurre grandes cambios y transformaciones físicas y psicológicas, es una etapa en la que el joven se siente insatisfecho puesto que tiene nuevas percepciones frente a la vida; además es un ser limitado que está constantemente en la búsqueda			

de desafíos, siendo marcada su inmadurez vacilante. Dentro de los factores relacionados con la conducta suicida se encuentran: enfermedades psiquiátricas, uso o abstinencia de alcohol y otras drogas, divorcio o separaciones, aislamiento social y trauma en la infancia, la disolución de los lazos familiares sumado a problemas financieros, la muerte de un ente querido, los problemas económicos entre otros.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar los resultados de los estudios los cuales demuestran que la edad en la adolescencia donde más se da consenso para cometer actos suicidas esta entre los 15 y 19 años. Igualmente, respecto al género las encuestas revelan una mayor incidencia del suicidio entre las mujeres quienes se ven más afectadas por las diferencias en los rasgos de personalidad los cuales se convierten en factores predisponentes o protectores contra el intento suicida puesto que el género femenino se ve afectado por la presencia de rasgos patológicos de la personalidad, como rasgos disfuncional y desadaptativo. Por ende en el estudio se evidencia que en el género femenino hubo mayor prevalencia de planificación suicida y consumación suicida. Así para la ideación suicida no existe una única causa, pues está expuesta por diversos factores como: enfermedades psiquiátricas, uso o abstinencia de alcohol y otras drogas, divorcio o separaciones, aislamiento social y trauma en infancia y la presencia de desorden mental el cual es el factor de riesgo más prevalente entre las lesiones auto infligidas, en estudios realizados. La disolución de los lazos familiares sumado a los problemas financieros contribuyen a desencadenar la ideación suicida, motivando al adolescente a suicidarse. Otra situación importante es el embarazo adolescente que en muchos casos, genera depresión, condición fuertemente propelente para el suicidio, las pérdidas interpersonales como la muerte de un ser querido, las rupturas de relaciones amorosas están vinculadas con un 80% de los casos; informes

de violencia y / o malos tratamientos (agresión física o verbal, abuso y violencia sexual) están presentes en el 32% de ocurrencias; depresión y otros trastornos psiquiátricos personales y familiares aparecen en el 31% de los pacientes; y la caída de recursos económicos en el 14% de los casos. Dentro de los métodos más utilizados se encuentran: ingestión de medicinas, ahorcamiento y corte de muñecas. Por otro lado, los adolescentes tienen una percepción inmadura de la muerte, y experimentan el suicidio como una forma para llamar la atención, ya que comúnmente están viviendo algún tipo de perturbación. Algunas circunstancias favorecen este tipo de actitud suicida: como el fácil acceso a medicamentos psicotrópicos, la presencia de objetos punzantes, el abuso de sustancias químicas y soledad en una situación de crisis.

Un aspecto importante a resaltar es que se produjeron intentos y suicidios en mayor número entre los adolescentes blancos y de otras razas en comparación con adolescentes negros. Esta diferencia llegó a 60 y hasta 70% en determinadas poblaciones. Sin embargo, los investigadores enfatizan que el suicidio es un hecho que no selecciona clase social, sexo, raza, color, entre otros Propiedades.

No obstante dentro del estado civil, el estar soltero es uno de los factores precipitantes del suicidio, así mismo se evidencio que las mayores tasas de comportamiento suicidas se observaron en adolescentes con secundaria incompleta, reforzando que la baja educación tiene importante asociación con ideación suicida.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 3
Autor (es): Apellidos, nombre: Rosa Simões; José Carlos Santos; Maria Júlia Martinho.		
Título: As representações sociais do suicídio em adolescentes: scoping review		

Fecha publicación: Septiembre/2019		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental: Ebsco	
Nombre de la fuente: Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental			
Vol: 54	N°: 23	Año: 2019	Págs: 54-61
Editor: Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0273			
País: Brasil		Ciudad: porto	
URL:	chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Fwww.scielo.mec.pt%2Fpdf%2Frpesm%2Fn23%2Fn23a08.pdf		
Referencia norma APA:	(Simões et al., 2019)		
Idioma de procedencia. Portugués			
Objetivo de investigación. Mapear las representaciones sociales del suicidio en adolescentes.			
Tipo de investigación. Mixta			
Problema que intenta resolver. El fenómeno del suicidio se ha convertido en una de las principales causas de muerte; esta problemática se puede comprender a través del conocimiento de las representaciones sociales de este fenómeno en los adolescentes ayudando de esta manera en la intervención psicoterapéutica a las diferentes entidades de salud.			
Método. Revisión documental			

Conclusiones. El acto suicida en los adolescentes es evidenciado como un hecho impulsivo el cual es inducido por sentimientos negativos los cuales se asocian con las rupturas del núcleo familiar y el consumo de sustancias psicoactivas, de igual manera las conductas suicidas surgen por problemas no resueltos a lo que el adolescente encuentra como solución para escapar del sufrimiento que le produce la angustia y como una manera para aliviar el dolor toma la decisión de intentar acabar con sus vidas.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar las causas que los adolescentes le atribuyen al suicidio, entre ellas destacan: huida de problemas, bullying, problemas amorosos y factores biológicos. La representación de la conducta suicida se traduce en un acto de desesperación y debilidad ante los problemas, pues al mismo tiempo que se ve como algo malo, también se asocia a un sentido de alivio. Estas representaciones se basan en los factores, enfocados en la ausencia de amor, el estado de sufrimiento psíquico y la desesperanza del suicidio, así, existe una ambigüedad en las representaciones sociales del fenómeno suicida, al que los adolescentes atribuyen valores positivos y negativos.

Refiere que en cuanto a los significados asociados al concepto de suicidio, los adolescentes destacan: vida infeliz y acto irreflexivo. Como causas de suicidio, así mismo señalan problemas familiares, vida infeliz y problemas escolares. A su vez, el estudio desarrollado por Gonçalves (2013) en una muestra clínica que incluyó a adolescentes ingresados en un servicio de urgencias hospitalario por intento de suicidio atribuyeron como atributo a los actos suicidas; un acto impulsivo, siendo influenciado por numerosos sentimientos negativos, asociados a determinantes como las drogas y la ruptura familiar. Para estos adolescentes, las conductas suicidas fueron precedidas por un gran sufrimiento asociado a problemas no resueltos, representando la solución

encontrada para escapar de ese sentimiento de desesperanza que los permeaba, y el recurso utilizado para aliviar el dolor y la aflicción, configurando la impulsividad como el sentimiento principal que precedió al suicidio. Así concluye diciendo que la ambigüedad en la caracterización del comportamiento surge de la percepción de las implicaciones negativas del acto, de la observación de la ausencia de cambios en sus vidas, y de la observación del surgimiento, de actitudes hostiles y la exclusión del entorno social por parte de la sociedad en general.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 4
Autor (es): Apellidos, nombre: Raúl ventura juncá Junc, César Carvajal, Sebastián Undurraga, Pilar Vicuña, Josefina Egaña, María José Garib			
Título: Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile			
Fecha publicación: 2010		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información: Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la Fuente: Revista médica de Chile			
Vol: 138	N°: 3	Año: 2010	Págs: 309-315
Editor: Escuela de Psicología			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010000300008			
País: Chile		Ciudad: Santiago	
URL:	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000300008&lng=en&nrm=iso&tlng=en		

Referencia	(Juncá et al., 2010)
norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación.	
Determinar la prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes entre 14 y 19 años en una muestra representativa de la Región Metropolitana.	
Tipo de investigación.	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver.	
Analizar la incidencia de ideación e intento suicida por edad en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de colegios públicos y privados.	
Método.	
Encuesta auto aplicada	
Conclusiones.	
Se observó que las mujeres presentaron una prevalencia de vida de ideación suicida del 71%, mientras que para los hombres fue del 49%, diferencia estadísticamente significativa. Así mismo, con respecto al intento suicida en el género femenino hallaron que había una prevalencia del 26% mientras que en los hombres fue del 12%, diferencia también estadísticamente significativa. Además el estudio dejó en evidencia que en los colegios privados la prevalencia de ideación suicida sí es significativamente menor.	
Aporte del artículo a la investigación:	
El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar la prevalencia de ideación (59,7%) e intento suicida (18,8%) en adolescentes de la región metropolitana con trabajos	

anteriores hechos en Chile, destacando la gran similitud entre ellos. De igual manera Salvo et al, dijeron que la prevalencia encontrada para ideación es de 57% y de 14,2% para intento, observándose un leve aumento en los valores del presente estudio. Otro estudio de depresión y suicidalidad en población no clínica de adolescentes de Calama efectuado por Quinteros et al, que tiene una muestra muy parecida en su distribución por sexo y edad a la del presente estudio y que empleó el mismo instrumento, describe una prevalencia de pensamientos suicidas del 30,5%, mientras que en el presente estudio es del 36%. En otro estudio chileno, de Valdivia et al, se observa 14,2% de prevalencia de vida para los intentos suicidas, 4,4% menos que el presente estudio. Al compararlo con literatura extranjera, se observa una gran diferencia en las cifras, donde Chile supera con creces los valores en ideación e intento suicida.

En cuanto a las diferencias por sexo, se observa una clara prevalencia de suicidalidad en mujeres. Del total de ellas, 71% ha tenido ideación suicida y 26% ha intentado quitarse la vida. Con respecto a los hombres, 49% del total ha presentado ideación suicida y 12% ha cometido un intento de suicidio. Según lo postulado por Valdivia et al, la relación de intentos suicidas entre hombres y mujeres es de 3 a 1; relación que es concordante con el presente trabajo donde las mujeres tienen cuatro veces más intentos que los hombres.

En la distribución de suicidalidad entre las distintas edades se observa que la incidencia más alta de ideación grave de pensamientos suicidas ocurre a los 15 años, un año antes que la mayor frecuencia de intentos suicidas (16 años).

La ideación suicida es bastante mayor en los colegios municipales (66,3%) y subvencionados (69,4%) que en los privados (46,3%). Los factores de riesgo que subyacen en estas diferencias escapan al objetivo de este estudio pero son múltiples, entre las que destacan los antecedentes familiares de suicidio y enfermedad mental. Estos valores son preocupantes ya que del total de

alumnos matriculados en colegios de Chile, 48% están en establecimientos municipales, 43% en subvencionados y sólo 7% en privados.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 5
Autor (es): Apellidos, nombre: Daniel Silva, Mario Valdivia, Benjamín Vicente, Esteban Arévalo, Rafaela Dapelo y Carolina Soto			
Título: Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile			
Fecha publicación: 2016		Fecha de consulta: mayo- 2021	
Tipo de Fuente de información: Artículo		Fuente documental. Scopus	
Nombre de la Fuente: Revista de Psicopatología y Psicología Clínica			
Vol: 22	Nº: 1	Año: 2016	Págs: 33-42
Editor: Universidad de Concepción			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/16170/pdf_83			
País: Chile		Ciudad: la provincia de Concepción, Chile	
URL:	http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/16170/pdf_83		
Referencia norma APA:	(Silva et al., 2016)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Caracterizar la conducta suicida y sus factores de riesgo en estudiantes de la provincia de Concepción, Chile.			

Tipo de investigación. Cuantitativa
Problema que intenta resolver. El suicidio constituye un problema de salud pública a nivel mundial, y se están realizando numerosos esfuerzos por desarrollar estrategias de prevención, particularmente en la población joven, en la que las tasas de suicidio han aumentado a nivel mundial, a diferencia de la población adulta, donde se ha visto cierta disminución en varios países.
Método. Estudio analítico correlacional
Conclusiones. Del total de adolescentes estudiados, 9% presentó intento de suicidio en los últimos doce meses y 10.5% en el período anterior a los últimos doce meses. La prevalencia de vida para intento de suicidio (haber intentado por lo menos una vez quitarse la vida en algún momento) fue de 14.3%. Al efectuar un análisis estadístico comparativo con los que intentaron suicidarse Vrs los que nunca lo habían pensado, se constató que las variables categoriales dicotómicas estadísticamente asociadas a presencia de intento eran: sexo femenino, la ausencia de padres en el grupo familiar, el intento de suicidio en alguno de los padres, consumo de tabaco, alcohol o drogas y la ideación suicida, tanto reciente como antigua.
Aporte del artículo a la investigación: El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar que del total de adolescentes estudiados, 9% presentó intento de suicidio en los últimos doce meses y 10.5% en el período anterior a los últimos doce meses. La prevalencia de vida para intento de suicidio (haber intentado por lo menos una vez quitarse la vida en algún momento) fue de 14.3%. Al efectuar un análisis estadístico comparativo en el último grupo (los que presentaron intento al menos alguna vez en sus vidas) con el grupo que nunca lo había presentado, se constató que las variables categoriales dicotómicas estadísticamente asociadas a presencia de intento eran: sexo femenino, la ausencia

de padres en el grupo familiar, el intento de suicidio en alguno de los padres, consumo de tabaco, alcohol o drogas y la ideación suicida, tanto reciente como antigua. Por otro lado, al analizar las variables cuantitativas, se encontró que había diferencias estadísticamente significativas para las siguientes: edad, autoestima, cohesión familiar, adaptabilidad familiar, sintomatología depresiva, desesperanza, impulsividad en todas sus sub escalas y eventos vitales estresantes. Al analizar la significación estadística de las distintas variables predictoras, se obtuvieron los siguientes resultados significativos en: consumo de tabaco, eventos vitales estresantes e ideación suicida reciente y pasada.

En cuanto a los acontecimientos vitales estresantes señala que más del 75% de los individuos presentaría cambios estresantes relevantes para la vida. El hallazgo más relevante del presente estudio es la prevalencia del intento de suicidio en estos adolescentes, el que asciende a un 14.3%. Este dato es incluso menor a otros estudios nacionales con metodologías similares que, fluctúan entre un 19 y 26%. Esta menor prevalencia podría atribuirse a que en este estudio se consideraron solo estudiantes del primer año medio (secundario) que constituyen el grupo más joven de los cuatro años del ciclo medio, y, por lo tanto, podría haber un aumento de la prevalencia en la medida que la muestra avanza en la adolescencia.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 6
Autor (es): Apellidos, nombre: Marisol Luna Contreras, Claudio Alberto Dávila Cervantes		
Título: Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México		
Fecha publicación: 2017	Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo	Fuente Documental. Pubmed	

Nombre de la fuente: Revista Gerencia y Políticas de Salud			
Vol: 17	N°: 34	Año: 2018	Págs: sp
Editor: Facultad latinoamericana de ciencias sociales sede México			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgsp17-34.arfa			
País: México		Ciudad: México	
URL:	file:///C:/Users/Usuario/Downloads/23060-Textodelartculo-89113-1-10-20180829.pdf		
Referencia norma APA:	(Contreras y Dávila 2017)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación. Analizar los factores asociados con el intento de suicidio en adolescentes Mexicanos en tres momentos: los doce meses previos a la encuesta, antes de doce meses y en algún momento de la vida.			
Tipo de investigación. Cuantitativa			
Problema que intenta resolver. El suicidio es un problema que ha aumentado desde hace más de cuarenta años, convirtiéndose en la tercera causa de muerte entre los 15 y 24 años de edad. En algunas ocasiones los problemas pueden hacer creer al individuo que la vida no tiene sentido o no vale la pena vivirla.			
Método.			

Estudio observacional, de corte transversal y descriptivo

Conclusiones

La prevalencia de intento de suicidio es 3.7 veces mayor en los adolescentes que ya han empezado una vida en pareja en comparación con los solteros. En cuanto a los adolescentes que han desertado de estudiar de cada 100, 4 intentan suicidarse mientras que los que sí están estudiando ese número bajo a menos de 3.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar la prevalencia de ideación suicida en el año 2012 donde los adolescentes mexicanos de diez a diecinueve años obtuvieron un promedio de pensamiento suicida alguna vez en la vida del 2.74 %, de la cual 1.45 % se dio en los doce meses anteriores al levantamiento de la encuesta y el 1.29 % tuvo lugar previamente a este periodo. La intensidad del intento de suicidio fue más frecuente entre las adolescentes, puesto que las prevalencias encontradas fueron 4.4 (en el último año), 6.9 (antes de los doce meses previos a la encuesta) y 5.4 (alguna vez en la vida) mayores que las observadas entre los pares masculinos. La mayor prevalencia de intento de suicidio en los tres momentos analizados se observó para el grupo de edad de catorce a dieciséis años. La prevalencia de este grupo de edad solo fue estadísticamente diferente de la prevalencia del grupo de edad de 10 a 14 años. Si el intento de suicidio se dio antes de los doce meses previos al levantamiento de la encuesta (la prevalencia entre el grupo de catorce a dieciséis años es 4.8 veces mayor en comparación con el grupo de adolescentes más jóvenes) y alguna vez en la vida (la prevalencia del grupo de 14 a 16 años es 2.3 veces mayor en comparación con la del grupo de edad 10 a 14 años).

Las prevalencias encontradas para el intento de suicidio, sin importar el momento en que este ocurrió, no son estadísticamente diferentes entre los adolescentes que asistían a la escuela y entre

quienes habían salido del sistema educativo.

Respecto a los factores de riesgo, las mayores prevalencias de intento de suicidio, sin importar el momento en que este ocurrió, se encuentran entre los adolescentes que consumen tabaco, que han consumido alcohol o que vivieron algún episodio de violencia. Para estos últimos, de cada 100 adolescentes que fueron violentados por el novio, pareja, esposo, familiar o compañero de la escuela, ocho intentaron quitarse la vida en el año previo al levantamiento de la encuesta. En el grupo de adolescentes que han consumido por lo menos cinco cajetillas de cigarros en su vida, las prevalencias son más del doble en comparación con sus pares que nunca han consumido tabaco o no han fumado esta cantidad de cigarros (2.8 veces en los últimos doce meses, 2.5 veces antes del año previo al levantamiento de la encuesta y 2.6 veces para alguna vez en la vida).

La prevalencia de intento de suicidio entre los adolescentes que ya han tomado bebidas alcohólicas es tres veces mayor que la de aquellos que no han consumido alcohol: 3.4 si el intento de suicidio se dio en los últimos doce meses, 3.7 veces cuando ocurrió antes del año previo al levantamiento de la encuesta; y 3.6 veces para el intento de suicidio alguna vez en la vida. Haber tenido relaciones sexuales no constituyó un factor que marcara diferencia en la prevalencia de intento de suicidio, si este ocurrió en el último año. Por el contrario, si este evento tuvo lugar anteriormente, la prevalencia fue más del doble (2.8 % vs. 1.1 %) entre los adolescentes que ya tuvieron su primera relación sexual y los que no, mientras que la prevalencia de suicidio alguna vez en la vida en adolescentes que han tenido relaciones sexuales fue de 4.7 %.

El comportamiento de las mujeres adolescentes destaca principalmente por dos razones: 1) el intento de suicidio se da a edades más tempranas (10-13 y 14-16 años); 2) es más diverso el método mediante el cual intentaron suicidarse, siendo los objetos punzo cortantes, el envenenamiento con medicamentos y el arrojarse a algún vehículo en movimiento, los métodos

a los cuales recurren más. Por su parte, los mecanismos más utilizados por los adolescentes son el ahorcamiento y el envenenamiento con narcóticos o alcohol.

Igualmente se halló que

si los adolescentes no tienen los años de escolaridad acordes a su edad, se incrementa la posibilidad de realizar un intento de suicidio en últimos doce meses en 1.5 veces y 1.6 veces para alguna vez en la vida, en comparación con los adolescentes que van acorde a su edad y grado escolar.

En lo que respecta a la diferencia de las probabilidades de intento de suicidio entre mujeres y hombres, se observó que en los últimos doce meses esta se va acortando conforme aumenta la edad: en el grupo de 10 a 13 años la diferencia es de 2.9 %, disminuye a 1.8 % en el grupo de edad de 14 a 17 años y a 0.7 % en el grupo de mayor edad.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 7	
Autor (es): Apellidos, nombre: Isabel, Valadez Figueroa; Ana María, Chávez Hernández; Vania Vargas Valadez; Quetzalcóatl, Hernández Cervantes; María del Consuelo, Ochoa Orendain.			
Título: Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos			
Fecha publicación: Enero/2019		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Sociedad Chilena de Psicología Clínica			
Vol: 37	Nº: 1	Año: 2019	Págs: 5–14

Editor: Universidad de Guanajuato	
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN 0718-4808	
País: México	Ciudad: Guadalajara
URL:	https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v37n1/0718-4808-terpsicol-37-01-0005.pdf
Referencia norma APA:	(Valadez et al., 2019)
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación Identificar el uso del tiempo libre y su relación con la tentativa suicida en una muestra mexicana adolescente.	
Tipo de investigación. Cuantitativa	
Problema que intenta resolver. Estimar la fuerza de asociación entre el intento suicida y las actividades que realizan los adolescentes y familias contemporáneas en el tiempo libre y reflexionar sobre la producción y utilización creativa de éste.	
Método. Cuantitativo	
Conclusiones. De 1290 estudiantes el 10,2 % (132) manifestó intento de suicidio anteriormente, siendo en mayor intensidad en las mujeres con el 63,9 % lo cual concuerda con otros estudios de análisis sobre esta conducta. Además, la pubertad es un periodo de desarrollo en el que los jóvenes están en proceso de definir su identidad y su proyecto vital, existe por lo tanto el riesgo de no lograr cumplir exitosamente esta tarea central del desarrollo normal.	

La mayoría de los adolescentes presentan diversos factores que aumentan individualmente su vulnerabilidad a la aflicción emocional y al sufrimiento; elementos que de forma acumulada, pueden dar lugar a comportamientos suicidas. Las actividades que realizan en su tiempo libre, con quienes y donde las hacen, pueden comportarse como un factor de riesgo o un factor de protección para el intento suicida adolescente.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia del estudio realizado por Hermosillo et al., (2015) quienes de 1290 estudiantes dijeron que el 10.2 % manifestaron antecedentes de intento suicida, correspondiendo el mayor porcentaje al sexo femenino (63,9 %), lo cual coincide con lo reportado en otros estudios realizados en diferentes regiones de México.

La ocupación del ocio y el tiempo libre, con quienes y en donde se hacen las actividades puede ser un factor de riesgo o un factor de protección para el intento suicida adolescente. Con respecto al tema Quintanilla et al., (2015) dijo que la exposición al suicidio o el hecho de morir como una opción viable en la televisión es asociada de manera significativa con autoagresión deliberada; la actitud favorable hacia el suicidio correlaciona positivamente tanto con la ideación suicida como con la tentativa suicida en los adolescentes. En dichos programas “el hecho de morir se presenta como una alternativa viable, incluso más fuerte que el hecho de seguir viviendo; situaciones que facilitan en el adolescente distorsiones, confusión y devaluación de valores”.

En forma paralela Carbonell et al., (2012) citando a varios autores señalan que el abuso de internet se ha correlacionado con mayores posibilidades de padecer insomnio, disfunción social, malestar psicológico, síntomas somáticos, ansiedad, depresión y pensamientos negativos que interfieren en situaciones sociales y mayor insatisfacción en las relaciones con la familia.

Por otra parte, las relaciones familiares suelen afectar más al género femenino ya que en el caso

de las actividades en el hogar son desarrolladas más por las niñas que los niños; así, el trato diferencial suele generar muchas fricciones y conflictos en el hogar, (los periodos de descanso durante el día, la forma de vestir, el tiempo dedicado al estudio, en qué invierten el tiempo libre, a dónde se va y con quién van, y a qué hora vuelven a casa, esto último se convierte en uno de los aspectos más problemáticos especialmente para las adolescentes mujeres, otro de los asuntos cotidianos va en el sentido del uso de la tecnología (televisión, juegos de video, uso de internet y el uso del celular), no solo entre las adolescentes y sus padres, sino también entre los propios hermanos y hermanas. Sobre este particular es importante resaltar que debido a las alteraciones del estado del ánimo, la carga emocional que acompaña a estas situaciones es mucho mayor entre la adolescencia inicial y la media lo que frecuentemente lleva a la huida o retirada del adolescente, dejando el conflicto sin resolver; así, las interacciones familiares desempeñan un papel crucial en el desarrollo del comportamiento suicida particularmente en intentos suicidas. Además, las actividades relacionadas a cuidar el propio cuerpo “el arreglarse” mostraron que incrementan más de tres veces la probabilidad del riesgo para la ocurrencia de intento suicida en el adolescente.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 8
Autor (es): Apellidos, nombre: Akram Hernández Vásquez, Rodrigo Vargas Fernández, Deysi Díaz Seijas, Elena Tapia López, Guido Bendezu Quispe		
Título: Prevalencia de comportamientos suicidas y sus factores asociados en estudiantes adolescentes peruanos: análisis de encuesta de 2010		
Fecha publicación: Marzo/2010	Fecha de consulta: Abril/2021	

Tipo de Fuente de información. Artículo		Metabuscador. Pubindex	
Nombre de la Fuente: Medwave			
Vol: 19	N°: 11	Año: 2010	Págs: sp
Editor: Global School based Student Health			
Fuente (Doi y/o ISSN): doi: 10.5867/medwave.2019.11.7753			
País: Peru		Ciudad: Piura	
URL:	https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7755.act		
Referencia	(Vásquez et al., 2010)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación. Determinar la prevalencia de comportamientos suicidas (ideación e ideación más planificación suicida) y sus factores asociados en adolescentes escolares peruanos.			
Tipo de investigación. Cualitativa			
Problema que intenta resolver. El suicidio como parte de las lesiones auto infligidas en la población adolescente es uno de los mayores problemas a nivel mundial, causando el 6% de las muertes y un alto número de años potenciales de vida perdido.			
Método. Estudio analítico transversal			
Conclusiones. La ideación y la ideación más la planificación suicida son un problema en la población adolescente peruana y se vincula con varios factores. Se necesitan estrategias para identificar y registrar el suicidio entre los adolescentes en Perú y para desarrollar programas de prevención.			

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer los resultados relacionados con el presente estudio donde de 2521 estudiantes el 19,9% reportaron ideación suicida en el último año y 12,7% informaron ideación más planificación suicida. Las mujeres presentaron una mayor prevalencia de ideación del 27,5%; e ideación más planificación suicida del 18,5% en comparación con los hombres que presentaron valores del 50% menos que las mujeres. Los estudiantes adolescentes con poco o ningún apoyo de sus padres en los últimos 30 días tuvieron una mayor prevalencia de ideación 25,7%, e ideación más planificación 17,1%, que sus pares, quienes a veces o con frecuencia recibían apoyo parental. De manera similar, los estudiantes con sentimientos frecuentes de soledad en los últimos 12 meses presentaron una mayor prevalencia de ideación 53,2%; e ideación más planificación 38,1%; que sus compañeros que reportaron nunca o raramente haber presentado sentimientos de soledad. Los adolescentes con inseguridad alimentaria frecuente o prevalente presentaron mayor prevalencia de ideación 25,3%; e ideación más planificación 21,6%. Asimismo, la ideación y planificación fueron más prevalentes en estudiantes que habían experimentado dos o más episodios de agresión física en el último año (31,4% y 22,4%, respectivamente), y en aquellos que habían experimentado más días de acoso en los últimos 30 días (37,0% y 27,1%, respectivamente). Se encontró una mayor prevalencia de ideación e ideación más planificación suicida en estudiantes que habían fumado durante tres o más días (38,3% y 31,1%, respectivamente) y aquellos que habían bebido alcohol durante seis o más días en los últimos 30 días (34,0% y 28,0%, respectivamente).

En cuanto a ideación más planificación, el análisis de esta encuesta en 59 países de ingresos bajos y medios reportó una prevalencia global de planificación del suicidio de 17%. Este último valor indica que la prevalencia de la planificación suicida en adolescentes peruanos fue menor que la

media reportada en países de ingresos bajos y medios. Teniendo en cuenta que casi una cuarta parte de los suicidios en Perú ocurren en personas de entre 10 y 19 años, los comportamientos suicidas parecen ser prevalentes en la población adolescente peruana.

Igualmente, en cuanto al sexo, la prevalencia de la ideación, la ideación y la planificación suicida fue mayor en las estudiantes adolescentes. Una mayor prevalencia de comportamientos suicidas en mujeres adolescentes puede deberse a una mayor prevalencia de problemas como ansiedad, depresión y problemas psicosociales basados en el género. La relación mujer/hombre encontrada para la presencia de ideación o ideación más planificación suicida en estudiantes adolescentes peruanos fue superior a 2:1.

Factores como el acoso y la agresión física se asociaron con una mayor prevalencia de ideación y planificación suicida en estudiantes adolescentes de Perú. En cuanto a la intimidación, se ha informado que en 2015 el 75,3% de las niñas y los niños de 9 a 11 años habían sido víctimas de violencia por sus compañeros en instituciones educativas en algún momento de sus vidas, con un 51,5% de casos de mujeres y con un aumento de 0,9 puntos porcentuales respecto a los resultados de 2013. Además, el 75% de los estudiantes peruanos informaron haber sido víctimas de agresiones verbales o físicas por parte de sus compañeros en algún momento. La mitad de los estudiantes no buscan ayuda, y los que tienen limitaciones físicas son más propensos a sufrir agresiones. El acoso, la intimidación y la agresión física se describen asociados a los comportamientos suicidas en la literatura.

Los estudiantes adolescentes que informaron no recibir o recibir poco apoyo parental presentaron una mayor prevalencia de ideación e ideación más planificación suicida, al igual que los estudiantes que informaron sentirse solos. La sensación de soledad y no recibir apoyo parental se ha descrito como asociada con el comportamiento suicida.

La exposición al consumo de alcohol está asociada con el comportamiento suicida en estudiantes adolescentes peruanos. Aunque se ha informado ampliamente que el tabaquismo, el uso indebido de sustancias como el cannabis u otras drogas ilícitas y la exposición a lesiones personales autoinfligidas están ligados con el suicidio. Así mismo no se encontró que el tabaquismo estuviera asociado con los comportamientos suicidas en la población estudiada.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 9
Autor (es): Apellidos, nombre: Horacio Vargas , Javier E. Saavedra			
Título: Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao			
Fecha publicación: 2012		Fecha de consulta: mayo/ 2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Redalyc	
Nombre de la Fuente: Revista Peruana de Epidemiología			
Vol: 16	Nº: 3	Año: 2012	Págs: 1-12
Editor: Uaem administración universitaria			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN 1609-7211			
País: Perú		Ciudad: Lima	
URL:	https://www.redalyc.org/pdf/2031/203125431005.pdf		
Referencia norma APA:	(Vargas y Saavedra 2012)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación.			

Identificar la prevalencia y los factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao.
<p>Tipo de investigación.</p> <p>Cuantitativa</p>
<p>Problema que intenta resolver.</p> <p>La presencia de depresión y fobia social, así como los aspectos de la dinámica familiar son factores importantes en la presencia de ideación suicida.</p>
<p>Método.</p> <p>Estudio analítico de corte transversal</p>
<p>Conclusiones.</p> <p>Los pensamientos y los intentos suicidas son comunes en los adolescentes, esto es importante porque el 85% de quienes consumaron el suicidio lo habían expresado antes del hecho a otras personas.</p> <p>Así mismo la conexión entre intentos suicidas y suicidios consumados tiene una prevalencia de 50 y 150 intentos por cada suicidio consumado, esta incidencia tiene un pico elevado durante la adolescencia, siendo más frecuente los intentos de suicidio durante la adolescencia. De igual manera los factores que pueden influir en los intentos de suicidio durante la adolescencia incluyen características familiares, sociales e individuales.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar la prevalencia de decesos de morir en la población adolescente de 2.399 en la cual se obtuvo una prevalencia de vida de 29.1 % y con una prevalencia en el último año de 15.2 % y una prevalencia actual de 6.8 %.</p> <p>Además, se puede apreciar que las adolescentes mujeres tuvieron alrededor de 2 veces más</p>

probabilidad de presentar deseos de morir que los adolescentes varones 2.3 %. Por su parte los adolescentes que tenían nada o poca satisfacción con su inteligencia tuvieron alrededor de 2 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que tenían mucha satisfacción 2.0%, los que sentían que sus valores y principios se parecían poco o nada a los de su familia tuvieron alrededor de 3 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que sentían que se parecían mucho 3.0, los que tenían un amigo o confidente alrededor de 2 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que no lo tenían, 1.6%, los que habían tenido enamorado(a) alrededor de 2 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que no lo tenían, 1.9%, los que tenían alguna dificultad para asumir y desempeñar las funciones como hijo alrededor de 2 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que no lo tenían, 1.8%, los que presentaron Fobia social tuvieron alrededor de 4 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que no la presentaron 4.0% y los que presentaron episodio depresivo tuvieron alrededor de 3 veces más probabilidad de presentar deseos de morir que los que no lo presentaron 2.8, %.

Igualmente en lo que se refiere a intento suicida, se encontró una prevalencia de vida de 3.6% una prevalencia en el último año de 2.4% y una prevalencia actual de 0.4%.

Referente al tema se menciona el estudio realizado en el distrito de Magdalena en el Perú, realizado por Perales y colaboradores, quienes encontraron una prevalencia de vida de deseos de morir de 16.1% en adolescentes. Otro estudio epidemiológico, realizado también por Perales y colaboradores encontró deseos de morir en algún momento de la vida entre el 16 y 24.4% de adolescentes de las localidades estudiadas, siendo más altas en las zonas urbano populares (urbano populares: distritos del Rímac, Santa Anita; urbano: Magdalena). En estos estudios también se utilizó el cuestionario de salud mental de Colombia. Lo encontrado en el presente

estudio supera estas cifras mencionadas.

En la revisión sistemática de la literatura internacional sobre prevalencia del fenómeno suicida en adolescentes, realizada por Evans y colaboradores, encontraron una prevalencia de vida de intento suicida en adolescentes de 9.7%, una prevalencia en el último año de 6.4% y una prevalencia en el último mes (similar a la prevalencia actual en este estudio) de 6.3%.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 10
Autor (es): Apellidos, nombre: Fredy Hernán Villalobos Galvis, Elizabeth Ojeda Rosero y Edwin Gerardo Luna Tascón			
Título: Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Dialnet	
Nombre de la Fuente: Informes Psicológicos			
Vol: 19	N°: 2	Año: 2019	Págs: 163-180
Editor: Universidad de Nariño Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011			
País: Colombia		Ciudad: Zona de Amenaza Alta del Volcán Galeras – ZAVA	
URL:	https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/670/503		
Referencia	(Villalobos et al., 2019)		

norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación. Caracterizar la prevalencia de la conducta suicida en adolescentes de la Zona de Amenaza Alta del Volcán Galeras.	
Tipo de investigación. Cuantitativa	
Problema que intenta resolver. Establecer la asociación de las variables demográficas y psicológicas de las conductas suicidas en los adolescentes.	
Método. Estudio descriptivo	
Conclusiones. Al indagar por la presencia de conductas suicidas a lo largo de la vida en los estudiantes, se encontró mayor frecuencia de ideas, seguidas de intentos y de planes, identificando una prevalencia de conductas suicidas durante la vida del 31.2%, además en el género femenino se halló que tienden a presentar una mayor proporción de todas las conductas suicidas. Así mismo la ideación suicida es reportada de manera más frecuente por quienes cursan grado décimo, con una evidente tendencia ascendente en los años anteriores. Por su parte, los planes suicidas tienen el punto de mayor incidencia en los grados 7° y 9°. Finalmente, el mayor número de intentos de suicidio es reportado por los alumnos de grado 8°, aunque los intentos se reportan desde el grado 6°.	
Aporte del artículo a la investigación:	

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar la presencia de conductas suicidas a lo largo de la vida en un grupo de 154 estudiantes de 3 instituciones educativas encontrándose mayor frecuencia de ideas, seguidas de intentos y de planes, identificando una prevalencia de conductas suicidas durante la vida de 31.2%. Es de destacar que las mujeres tienden a presentar una mayor proporción de todas las conductas suicidas, así las mujeres reportaron 1.5 veces más ideas, 3 veces más planes y 7.6 veces más intentos que los hombres.

La ideación suicida es reportada de manera más frecuente por quienes cursan grado décimo, con una evidente tendencia ascendente en los años anteriores. Los planes suicidas tienen el punto de mayor incidencia en los grados 7° y 9°. Finalmente, el mayor número de intentos de suicidio es reportado por los alumnos de grado 8°, aunque los intentos se reportan desde el grado 6°. Se encontró que los adolescentes que conocieron a alguien que tuvo conductas suicidas, a su vez presentaron mayores proporciones de conductas suicidas, especialmente de planes e ideas.

Adicionalmente, el 52.6% de los estudiantes conocían a personas que se suicidaron o que lo intentaron. Las personas reportadas fueron: el padre, la madre o los hermanos en un 2.1%; otros familiares en un 6.2%, amigos o novios en el 14.3% y conocidos en el 32.5%. Además se estableció que los mayores niveles de riesgo en salud mental estaban asociados con depresión, seguida de eventos vitales estresantes y desesperanza.

Al analizar las variables de riesgo y la presencia de conductas suicidas, se encontró una relación significativa entre los niveles de desesperanza y los tipos de conductas suicidas reportadas por los estudiantes. Concretamente, el 20.8% de quienes tenían alto nivel de desesperanza, presentaron intentos de suicidio, mientras que el 73.1% de quienes tenían niveles bajos de desesperanza no presentó ninguna conducta suicida. En lo referente a la relación entre depresión y conductas suicidas, se halló que el 91.4% de quienes tenían bajos niveles de depresión no

presentó ninguna conducta autolítica, mientras que el 25% de quienes presentaron niveles medios tuvieron ideas suicidas; por su parte, el 15.5% y el 13.8% de quienes tuvieron altos niveles de depresión, reportaron planes e intentos de suicidio, respectivamente. La cantidad de eventos vitales estresantes experimentados en los últimos 6 meses fue otra variable relevante, al hallarse una relación significativa con las conductas suicidas. Se encontró que la mayor presencia de intentos de suicidio se dio en estudiantes con nivel medio de eventos vitales estresantes, mientras que en los niveles altos se ubicaron las mayores prevalencias de ideas y planes suicidas.

De los eventos vitales estresantes evaluados, cuatro mostraron asociaciones estadísticamente significativas con respecto a los intentos de suicidio, el principal evento vital estresante fue la presencia de conductas suicidas (intentos o suicidios) en familiares cercanos. En cuanto a planes suicidas, aparecieron como relevantes: problemas con la ley, el cambio de ciudad, barrio o casa; y las peleas con un ser querido. Por último, en relación con las ideas suicidas, aparecieron como relevantes las conductas suicidas en familiares y las peleas con seres queridos.

Así mismo entre los casos que reportaron haber tenido algún intento de suicidio durante su vida se encontró que la cantidad de intentos estuvo entre uno y 10, con un promedio de 4.67 por persona. Igualmente, se encontró que el 50% de los casos tuvieron su último intento hace más de un año, el 17% hace más de seis meses y el 8.3% en los últimos seis meses. Sin embargo, resulta preocupante que el 25% de los casos de intento se habían presentado en el último mes.

De e otro lado, se evidenció que la edad promedio del primer o único intento fue de 13.58 años, oscilando entre los 10 y los 17. La edad crítica fue de 13 años, en la cual se ubicó el 33.3% de los casos. Solamente en el 16.7% de los casos había una intención clara de morir.

Mientras que a un 33.3% no le importaba si vivía o moría y el 50% restante no quería morir. El método más utilizado fue el corte con objetos corto punzantes (83.3%) y en segundo lugar la

ingesta de pastillas o medicamentos (33%). Con respecto a la finalidad del intento, se halló que el mayor porcentaje quería dejar de ser una carga para sus seres queridos (33%), así como terminar con los problemas que se vivían en ese momento (33%), lo cual se relaciona con quitarse un sufrimiento (25%), seguido de autocastigarse (25%). Finalmente, llama la atención que se reporta el “placer/gusto” como otra finalidad del intento de suicidio. Adicionalmente, los estudiantes reportaron que en el 83.3% de las ocasiones nadie más se enteró de lo sucedido, mientras que cuando lo comentaron lo hicieron principalmente con los amigos o con un guía espiritual (25% cada uno) y en menor medida solicitaron ayuda profesional (16.7%).

Subcategoría N° 1: Depresión

FICHA DE CONTENIDO			N°: 11
Autor (es): Apellidos, nombre: Luiza de Lima Braga, Débora Dalbosco Dell’Aglío			
Título: Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero			
Fecha publicación: 2013		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Contextos Clínicos			
Vol: 6	N°: 1	Año: 2013	Págs: 1-13
Editor: Universidad Federal do Rio Grande do Sul			
Fuente (Doi y/o ISSN): doi: 10.4013/ctc.2013.61.01			
País: Brasil		Ciudad: Rio Grande do Sul	

URL:	http://revistas.unisinos.br/index.php/contextosclinicos/article/view/ctc.2013.61.01/1533
Referencia norma APA:	(Lima y Dalbosco 2013)
Idioma de procedencia. Portugués	
Objetivo de investigación Discutir aspectos relacionados con el suicidio adolescente, factores de riesgo y características epidemiológicas de los adolescentes que intentan suicidarse, destacando el tema de género y depresión.	
Tipo de investigación. Cualitativa	
Problema que intenta resolver Analizar los factores de riesgo de suicidio en la adolescencia, así como las características epidemiológicas de los jóvenes que intentan o cometen suicidio, desde una perspectiva de desarrollo.	
Método. Revisión bibliográfica no sistemática.	
Conclusiones Algunos factores de riesgo que se han asociado a la conducta suicida, son los trastornos psicológicos, el consumo de alcohol y / o drogas, exposición a violencia, violencia familiar, los conflictos, antecedentes de suicidio en la familia y experiencias estresantes. En cuanto a las diferencias de género, se observó que los intentos de suicidio son más frecuentes en las niñas,	

sin embargo, el suicidio consumado es mayor en los niños, ya que utilizan medios más agresivos en sus intentos. Entre los principales factores de riesgo, la depresión destaca por tener un papel fundamental en el desarrollo de pensamientos y conductas de muerte. Conocer los principales factores de riesgo asociados al suicidio y las diferentes formas de manifestar los signos asociados al mismo puede ser un paso importante en la planificación de programas de prevención.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de expresar los principales factores de riesgo de suicidio en la adolescencia, dentro de los cuales se encuentran: presencia de eventos estresantes a lo largo de la vida, exposición a diferentes tipos de violencia, uso de drogas legales y / o ilegales, problemas familiares, antecedentes de suicidio en la familia, cuestiones sociales relacionados con la pobreza y la influencia de los medios de comunicación, los problemas geográficos y la depresión. En cuanto al género, los resultados mostraron que, si bien las niñas intentan suicidarse más, los niños lo cometen más, ya que utilizan medios más agresivos en sus intentos, que con mayor frecuencia conducen al éxito. Síntomas de depresión, como tristeza, desesperanza, falta de motivación e interés en la vida hacen de este trastorno uno de los principales factores de riesgo de suicidio.

Dentro de un estudio realizado en el año (2010) por Arnautovska y Grad en el que se analizaron las actitudes de 423 adolescentes eslovenos de 18 años hacia el suicidio. Se encontró que los adolescentes que informaron haber experimentado algún tipo de comportamiento suicida tenían actitudes significativamente más permisivas hacia el suicidio que aquellos sin tales experiencias. La permisividad en relación con el suicidio se relacionó positivamente con la ideación suicida, los intentos de suicidio y la mayoría de los factores de riesgo de suicidio. Las actitudes permisivas de los adolescentes hacia el suicidio diferían según el tipo de familia y el género, siendo los

adolescentes con padres divorciados los que tenían las actitudes más permisivas hacia el suicidio y aquellos con una experiencia de muerte en la familia tenían las actitudes más negativas. Finalmente, se encontró que las niñas tenían actitudes más permisivas hacia el suicidio que los niños.

Con respecto al suicidio dijo que la presencia de síntomas depresivos, como sentimientos de tristeza, desesperanza, depresión del estado de ánimo, falta de motivación, disminución del interés o del placer, pérdida o ganancia significativa de peso, problemas para dormir, capacidad reducida para pensar o concentrarse, entre otros, es un factor de riesgo importante para el suicidio y que la adolescencia se considera un período favorable tanto para la ideación como para los intentos de suicidio, especialmente cuando se asocia a la depresión.

Exploraron la prevalencia de depresión, ansiedad e ideación suicida en 120 adolescentes embarazadas atendidas en un servicio público de atención prenatal en Brasil. Los resultados indicaron que 19 adolescentes tenían ideación suicida. Entre estos adolescentes, 16 habían intentado suicidarse anteriormente. Además, la ideación suicida se asoció con la depresión, estar soltero y sin novio, y también con un bajo apoyo social percibido. Los autores señalaron que el embarazo adolescente también puede considerarse un factor de riesgo de suicidio en la adolescencia, dadas sus repercusiones.

FICHA DE CONTENIDO	Nº: 12
<p>Autor (es): Apellidos, nombre: Ana Paula Amaral, Josiane Uchoa Sampaio, Fátima Regina Ney Matos, Margarida Tenente Santos Pocinho, Rafael Fernandes de Mesquita, Laelson Rochelle Milanês Sousa.</p>	

Título: Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención			
Fecha publicación: 2020		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Dialnet	
Nombre de la fuente: revista electrónica trimestral de enfermería			
Vol:	N°: 59	Año: 2020	Págs: 25-35
Editor: Higher Institute Miguel Torga. Coimbra. Portugal			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.6018/eglobal.402951			
País: Brasil		Ciudad: São Luís	
URL:	https://revistas.um.es/eglobal/article/view/402951/283981		
Referencia	(Amaral et al., 2020)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. Ingles			
Objetivo de investigación.			
Desarrollar, implementar y evaluar un programa de prevención del suicidio dirigido a adolescentes.			
Tipo de investigación.			
Cuantitativa			
Problema que intenta resolver			
Desarrollar implementar y evaluar un programa de intervención para la prevención del suicidio, se administraron tres instrumentos de evaluación antes y después de la intervención.			
Método.			

Estudio cuasi experimental

Conclusiones.

El sentimiento de desesperanza en los adolescentes antes de entrar en el programa de prevención suicida era del 90%, después del programa bajo al 26.7%. De igual manera en diversos estudios ha quedado demostrado que la desesperanza, la depresión y la ideación suicida son importantes predictores del riesgo suicida en los adolescentes. Además el estado de ánimo negativo también fue notificado en otros estudios como factores de riesgo para el suicidio.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de la exploración de estudios que han demostrado que la depresión, la desesperanza y la ideación suicida son predictores importantes del riesgo de suicidio. Además, el estado de ánimo negativo se observó como un predictor de ideación suicida en otro estudio. El deseo de muerte en los adolescentes se puede interpretar como una alternativa de salida por la pérdida de sentido a la vida. Sin embargo, el adolescente puede esconder pensamientos suicidas por diferentes motivos, como motivaciones religiosas y culturales, entre otros. Los adolescentes que participaron del presente programa de intervención presentaban ideación suicida, síntomas depresivos y desesperanza, sin ocultar sus pensamientos y emociones negativas, ni el deseo de acabar con la vida.

Igualmente los factores asociados a la ideación suicida en la adolescencia son multifacéticos e incluyen trastornos mentales, características personales y familiares, problemas de conducta del adolescente y amigos. Los autores informan que los factores que se destacan son depresión, desesperanza, soledad, tristeza, preocupación, ansiedad, baja autoestima, agresión por parte de padres y amigos, mala comunicación con los padres, maltrato físico en la escuela, uso de sustancias y conocer a alguien que ha intentado suicidarse.

De los 102 adolescentes evaluados inicialmente, 30 (29,4%) tenían ideación suicida, depresión leve (33,3%), moderada (56,7%) o grave (10%). En cuanto a los 30 adolescentes que inicialmente tenían ideación suicida, el 83,3% eran mujeres y la edad media era de 15,5 años, edad considerada de preocupación por riesgo de suicidio o por conducta suicida. Se obtuvieron resultados similares en otro estudio realizado con 243 adolescentes matriculados en escuelas públicas y privadas, de los cuales el 34,3% tenía ideación suicida o intento de suicidio. También informan que, asociados con la ideación suicida, se identificaron síntomas depresivos leves o moderados y síntomas moderados de ansiedad. Asociados con el intento de suicidio, se identificaron síntomas depresivos graves y ansiedad. Corroborando los resultados del presente estudio, los autores también mencionan que la depresión, la desesperanza, la soledad y la tristeza son algunos de los factores de riesgo más destacados para la ideación suicida, además de ser mujer. Los datos también señalan que después de la intervención el 73,3% de los adolescentes tenía valores mínimos de síntomas depresivos, el 90% de los adolescentes tenían valores mínimos de desesperanza y el 60% no tenía ideación suicida. El 40% que mantuvo la ideación suicida mostró una disminución en la puntuación final; además de una disminución en la ideación suicida, los adolescentes expresaron pensamientos positivos, expresaron sus sentimientos y, a lo largo de la intervención, se tuvo la oportunidad de verificar que adquirieron conocimientos y madurez emocional.

FICHA DE CONTENIDO	Nº: 13
Autor (es): Apellidos, nombre: Sergio Barroilhet, Rosemarie Fritsch, Viviana Guajardo, Vanina Martínez, Paul Vöhringer , Ricardo Araya , Graciela Rojas	

Título: Ideación suicida, violencia auto dirigida y depresión entre adolescentes escolares chilenos			
Fecha publicación: 2012		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Pubmed	
Nombre de la fuente: Revista médica chilena			
Vol: 140	N°: 7	Año: 2012	Págs: 1-9
Editor: Escuela de Psicología, Universidad de los Andes			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: 10.4067 / S0034-98872012000700007			
País: Chile		Ciudad: Santiago	
URL:	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23282699/		
Referencia	(Barroilhet et al., 2012)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Determinar la prevalencia de síntomas depresivos y conductas suicidas y la relación entre ambos fenómenos, en una muestra representativa de estudiantes de noveno grado en Santiago de Chile.			
Tipo de investigación. Cuantitativa			
Problema que intenta resolver			
En el mundo, 4 millones de adolescentes intentan suicidarse anualmente, y alrededor de 100.000 mueren por esta causa; es la forma más extrema de violencia autoinfligida. Abarca un espectro de severidad, desde la desesperanza hasta el suicidio consumado, pasando por diversas formas de suicidalidad como ideación y conductas autoagresivos o autolíticas.			

Método. Cuestionario autoaplicado

Conclusiones

La conducta suicida en adolescentes Chilenos es prevalente y existe asociación entre esta conducta y el nivel de depresión. La escuela es un buen lugar para identificar y desarrollar medidas preventivas para adolescentes.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mencionar que dentro del presente estudio hay una alta prevalencia de adolescentes que alguna vez en la vida presentaron ideación y/o planificación suicida. Uno de cada cuatro adolescentes refirió presencia de ideación durante los últimos 14 días. 3,9% reportó conductas autolíticas durante la última semana, y 1/3 de ellos presentaron ideación y/o planificación suicida concomitante en los últimos 14 días 1,3% de los que refirieron conductas autolíticas describieron el método utilizado en la última oportunidad. Los más utilizados fueron: cortes en la piel (56,2%), ingesta de medicamentos o veneno (21,8%), quemarse la piel (4,2%), u otros (17,8%), como intentos de asfixia o ahorcamiento, golpear objetos sólidos en diferentes partes del cuerpo, o autoinfligirse golpes o heridas directamente. Entre los adolescentes con conductas autolíticas que presentaron ideación y/o planificación suicida en los últimos 14 días, predominaron los cortes (45,7%) y la intoxicación con medicamentos o veneno (31,4%). Las mujeres refirieron mayor frecuencia de haber ingerido pastillas o veneno. Además se encontró una asociación significativa de todos los parámetros de suicidalidad con la edad y el sexo de los entrevistados. Las mujeres presentaron mayores prevalencias de suicidalidad, y al ajustar por edad, presentaron 2 a 4 veces más riesgo de ésta en sus diversos grados en comparación con sus pares de sexo masculino.

Respecto a la sintomatología depresiva la muestra total obtuvo un puntaje promedio de 13,4

puntos; el promedio en las mujeres fue mayor que en los hombres 16, 7 puntos. La prevalencia de sintomatología depresiva clínicamente significativa fue de 23,5% para el total de la muestra, afectando al 34,4% de las mujeres en comparación con el 14,7% de los hombres. El 9,4% de los hombres presentaron depresividad de carácter grave, el 14,0%, de carácter moderado, y 16,4% de carácter leve. Se encontró además asociación entre la intensidad de la depresividad con la edad y el sexo menor a 1%. Las mujeres presentaron mayor frecuencia de sintomatología depresiva, en todas las categorías de intensidad. Al ajustar por edad, el sexo femenino se asoció a un riesgo creciente de depresividad de mayor severidad, llegando a cuadruplicar el riesgo de depresividad severa 3,8%.

A mayor nivel de suicidalidad fueron progresivamente más frecuentes formas más severas de depresividad. Esta asociación se mantuvo al ajustar por edad y sexo. Estos mayores niveles de depresividad son a niveles menores de suicidalidad, en comparación con hombres. De los adolescentes que refirieron autoagresiones en la última semana, el 60,4% (equivalente al 2,3% del total) presentó depresividad clínicamente significativa, y aproximadamente 2/3 de ellos presentaron la mayor severidad (1,5%). Los adolescentes que presentaron conductas autolíticas en la última semana coincidiendo con ideación suicida en las últimas dos semanas, presentaron depresividad moderada. Aquellos que presentaron estas conductas coincidiendo con planificación suicida en el mismo período presentaron una intensidad severa 30,5%. Los que no presentaron estas conductas en la última semana, en promedio no presentaron depresividad. Aquellos adolescentes con conductas autolíticas sin ideación ni planificación suicida igualmente presentaron depresividad moderada.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 14
Autor (es): Apellidos, nombre: Alicia Edith Hermosillo De la Torre, Ma. De los Ángeles Vacio Muro, Cecilia Méndez Sánchez, Pedro Palacios Salas, Miguel Ángel Sahagún Padilla.			
Título: Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes mexicanos			
Fecha publicación: 2015		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Acta Universitaria			
Vol: 25	N°: 2	Año: 2015	Págs: 52-56
Editor: Universidad de Guanajuato			
Fuente (Doi y/o ISSN): doi:10.15174/au.2015.900			
País: México		Ciudad: Aguascalientes	
URL:	chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F416%2F41648310009.pdf		
Referencia norma APA:	(Hermosillo et a., 2015)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación. Explora la relación de los síntomas depresivos, la desesperanza y los recursos psicológicos sobre la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes de la ciudad de Aguascalientes, México.			
Tipo de investigación.			

Cuantitativa
Problema que intenta resolver. Se explora la relación de los síntomas depresivos, la desesperanza y los recursos psicológicos sobre la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes de la ciudad de Aguascalientes, México.
Método. Estudio transversal exploratorio
Conclusiones. Los resultados preliminares obtenidos en el presente estudio muestran que el desarrollo de la capacidad para manejar adecuadamente la tristeza es uno de los factores de protección a considerar para fomentar y desarrollar en los adolescentes de la entidad. No obstante, es necesario fortalecer los estudios enfocados a desarrollar un conocimiento más profundo sobre el efecto protector del adecuado manejo de la tristeza sobre la tentativa de suicidio, obteniendo evidencia empírica de muestras más robustas y diseños experimentales. Además la sintomatología depresiva en los adolescentes disminuye cuando estos cuentan con recursos para manejar adecuadamente la tristeza lo cual es importante para prevenir la tentativa de un suicidio.
Aporte del artículo a la investigación: El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar los resultados obtenidos con 29 adolescentes que reportaron haber tenido al menos un intento de suicidio y 67 reportaron no haberlo tenido; Los adolescentes con intento de suicidio obtuvieron medias más altas en los factores de riesgo y medias más bajas en algunos de los factores de protección; estas diferencias resultaron estadísticamente significativas en síntomas de depresión, desesperanza, adecuado manejo del enojo, adecuado manejo de la tristeza y autocontrol.

Con respecto al análisis de correlación, se encontró que la tentativa de suicidio correlacionó positivamente con síntomas depresivos y desesperanza. En cambio, correlacionó negativamente con el adecuado manejo de la tristeza, el adecuado manejo del enojo y el autocontrol. Los síntomas depresivos se correlacionaron de forma negativa con el adecuado manejo de la tristeza, el adecuado manejo del enojo y el autocontrol. La desesperanza correlacionó en sentido negativo con el autocontrol y el adecuado manejo del enojo; en cambio, los síntomas depresivos correlacionaron de forma positiva.

Por su parte los síntomas depresivos explican el 29.80% de los casos de tentativa de suicidio en adolescentes de la población estudiada. El incremento de un punto en los síntomas de depresión incrementa 0.009 puntos en la tentativa de suicidio. Así mismo, los síntomas depresivos en presencia de un adecuado manejo de la tristeza predicen el 17.7% de la varianza total de riesgo suicida. Los valores beta en este modelo mostraron que por cada punto que aumenta la sintomatología depresiva se incrementa 0.007 veces la tentativa de suicidio, en tanto que, por cada punto que incrementa el adecuado manejo de la tristeza, la tentativa de suicidio decrece 0.077 veces. Por otro lado, los valores beta indicaron que el aumento en una desviación estándar en la sintomatología depresiva incrementa 0.398 desviaciones estándar en la tentativa de suicidio. Mientras que el incremento de una desviación estándar en el adecuado manejo de la tristeza reduce 0.209 desviaciones estándar en la tentativa de suicidio.

FICHA DE CONTENIDO	Nº: 15
<p>Autor (es): Apellidos, nombre: Gabriela Secundino Guadarrama, Marcela Veytia López, Rosalinda Guadarrama Guadarrama, M. Carmen Míguez</p>	

Título: Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents			
Fecha publicación: 2020		Fecha de consulta: Mayo/2020	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Salud mental			
Vol: 44	N°: 1	Año: 2020	Págs: 3-10
Editor: Facultad de Medicina, Universidad Autónoma del Estado de México.			
Fuente (Doi y/o ISSN): doi: 10.17711/SM.0185-3325.2021.002			
País: México		Ciudad: estado de México	
URL:	https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2021/sam211b.pdf		
Referencia norma APA:	(Secundino et al., 2020)		
Idioma de procedencia. Ingles			
Objetivo de investigación Analizar las variables que se asocian a la presencia de ideación suicida y conocer el poder predictivo de los síntomas depresivos y los pensamientos automáticos negativos.			
Tipo de investigación Mixta			
Problema que intenta resolver Tanto el comportamiento como la ideación suicida varían según el género, siendo los hombres los que muestran una mayor tendencia a la conducta suicida, por lo que utilizan técnicas más eficaces que las mujeres, que tienden a mostrar una mayor ideación e intentos de suicidio. Los			

indicadores de muerte por suicidio son, por tanto, más altos en los hombres.

Método

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, transversal.

Conclusiones

Se encontró que la presencia de síntomas depresivos fue similar (13,4%) a lo reportado por otros estudios con muestras similares, que también utilizaron la escala CESD-R, en la que una prevalencia entre 14,5%, La pequeña diferencia encontrada puede deberse a que el rango de edad y la metodología utilizada fueron diferentes. Además, como en estudios previos, la proporción de casos con síntomas depresivos altos es mayor entre las niñas (81,8%). Asimismo, con respecto a la prevalencia de la presencia de pensamientos negativos automáticos (16,1%), en el presente estudio, las niñas mostraron la mayor prevalencia (75,8%) de pensamientos negativos automáticos, en los que se observó que las mujeres experimentan ideas negativas y catastróficas con mayor frecuencia que los hombres.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de conocer los resultados dados con una población de 409 adolescentes de los cuales el 67,5% (n = 276) informó haberse sentido angustiado en los últimos seis meses. Además, hubo una prevalencia del 16,1% (n = 66) de estudiantes con pensamientos automáticos negativos, mientras que el 14,9% (n = 61) tenía ideación suicida, el 13,4% (n = 55) síntomas de depresión alta, y el 2,7% (n = 11) había intentado suicidarse.

En cuanto a la asociación entre variables sociodemográficos e ideación suicida, se observó que

ser niña, tener padres divorciados y profesar el catolicismo se asociaron con mayor presencia de ideación suicida.

Igualmente respecto al consumo de sustancias no se halló correlación con la ideación suicida aunque sí se relacionó con el tabaco y el consumo de drogas. También se mostró en el comportamiento suicida una asociación con el sufrimiento psicológico y / o físico.

Respecto a las variables psicológicas y la presencia de ideación suicida, se destacó entre otras: haber sufrido ansiedad en los últimos seis meses, síntomas depresivos altos, negativo automático, pensamientos e intentos de suicidio. En cuanto a la relación entre la presencia de ideación suicida se obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en depresión (59,9 vs.24,7) y pensamientos negativos automáticos (47,9 frente a 11,7) entre los que informaron de ideación suicida.

En cuanto a las variables de riesgo para presentar ideas suicidas se encuentran: ser una niña; usar drogas; presentar síntomas de depresión, tener pensamientos negativos automáticos y tener intento de suicidio.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 16
Autor (es): Apellidos, nombre: Rosa M. Vega Guevara, María L. León Mendoza y Luis F. Gonzales Alarcón		
Título: Depresión y ansiedad en relación a ideas suicidas en adolescentes del distrito de ayacucho 2017		
Fecha publicación: 2017	Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo	Metabuscador. Google academic	

Nombre de la Fuente: Unidad de Investigación e Innovación de Ciencias de la Salud			
Vol: 26	N°: 2	Año: 2017	Págs: 133- 138
Editor: facultad ciencias de la salud			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.51440/unsch.revistainvestigacion.2018.2.91			
País: Perú		Ciudad: Distrito de Ayacucho	
URL:	http://revistas.unsch.edu.pe/revistasunsch/index.php/investigacion/article/view/91		
Referencia norma APA:	(Vega et al., 2017)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación. Conocer la prevalencia de depresión y ansiedad en adolescentes y su relación con ideas suicidas en el distrito de Ayacucho 2017.			
Tipo de investigación. Observacional-cuantitativa			
Problema que intenta resolver. Este estudio pretendió conocer la prevalencia de depresión y ansiedad en los adolescentes y su afinidad con las ideaciones suicidas.			
Método. Prospectivo, transversal, descriptivo			

Conclusiones.

Las ideaciones suicidas en los adolescentes se relacionan significativamente con la ansiedad y más de la mitad de la muestra presenta depresión. La prevalencia de intento de suicidio fue difícil de conocer ya que solo se contó con informaciones locales la información se encontraba dispersa entre los servicios pero en general los intentos de suicidios son entre 10 y 50 veces más frecuentes que los suicidios consumados.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de observar la prevalencia de ideación suicida en adolescentes del Distrito de Ayacucho, la cual arrojó un porcentaje de 0,8%, de Depresión 0,9% y Ansiedad 1%. Así mismo de 100 adolescentes del distrito de Ayacucho el mayor porcentaje 53,2% presenta depresión, y del total de adolescentes con ideación suicida el mayor porcentaje 67,7% (63) presenta ansiedad. Mientras que en el grupo de estudiantes sin ideación suicida (Control) el mayor porcentaje 31,9% (63) no presentó ansiedad. Los resultados sometidos a la del 100% de adolescentes del distrito de Ayacucho el mayor porcentaje 52,8% presentan ansiedad. Además las pruebas indicaron que existe asociación entre la variable ansiedad e ideación suicida y la probabilidad de presentar ideación suicida en adolescentes del distrito de Ayacucho es 3.7 veces más si presenta ansiedad.

Así mismo el mayor porcentaje de adolescentes con ideación suicida en la región de Ayacucho son adolescentes tempranos (entre 12 a 14 años) dependen económicamente de sus padres 70,9%(66), son adolescentes de sexo masculino 54,8% (51) y no profesan ningún credo 46,2%.

Al igual que en el caso de la depresión, la ansiedad es más común entre las mujeres que en los hombres, con un 4,6% frente a un 2,6% a nivel mundial. En las Américas, hasta el 7,7% de la población femenina sufre trastornos por ansiedad, en relación con un 3,6% de los hombres. Las

tasas de prevalencia de la enfermedad no varían sustancialmente entre los grupos de edad.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 17
Autor (es): Apellidos, nombre: Anyerson Stiths Gómez Tabares, César Núñez, María Paula Agudelo Osorio y Andrés Mauricio Grisales Aguirre			
Título: Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica.			
Vol: 1	Nº: 54	Año: 2019	Págs: 147-163
Editor: Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12			
País: Colombia		Ciudad: Medellín	
URL:	https://www.aidep.org/sites/default/files/2020-01/RIDEP54-Art12.pdf		
Referencia norma APA:	(Gómez et al., 2019)		

Idioma de procedencia. Español
<p>Objetivo de investigación.</p> <p>Establecer la relación entre el riesgo y la ideación suicida respecto de la impulsividad y la depresión en adolescentes.</p>
<p>Tipo de investigación.</p> <p>Cuantitativa</p>
<p>Problema que intenta resolver.</p> <p>Analizar la relación estadística entre riesgo suicida (RS) e ideación suicida (IS) con la depresión e impulsividad en población adolescente.</p>
<p>Método</p> <p>Diseño no experimental de tipo transversal</p>
<p>Conclusiones.</p> <p>El riesgo suicida se presenta con más frecuencia en el género femenino, de igual forma en ideación suicida puntaron mucho más alto las mujeres que los hombres más del doble; en cuanto a impulsividad son las mujeres quienes más presentan tendencia a actuar y razonar de manera impulsiva que los hombres.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar los resultado del presente estudio el cual arrojó que el 20.7% de los adolescentes presentó riesgo suicida del 21.3 % en el género femenino y el 19.7% al género masculino. Igualmente el 12.8% presentó una ideación suicida negativa muy alta, de los cuales el 16.7 % correspondían al género femenino y 7% al género masculino, lo cual muestra que las mujeres presentaron una mayor ideación suicida en comparación a los hombres. En cuanto a la ideación suicida en la escala total, el 20.7 % presentan</p>

un riesgo alto y el 9.5% presenta un riesgo muy alto. De las personas que presentan un riesgo total muy alto, el 12% corresponde al género femenino y el 5.6 % al género masculino, lo cual muestra nuevamente un mayor riesgo en mujeres que en hombres. Así mismo en lo referente a impulsividad el 22.3 % presentó una tendencia a actuar y razonar de manera impulsiva, de los cuales el 26.9% son mujeres y el 15.5% hombres. En cuanto a la presencia de sintomatología depresiva se identificó que el 2.8% presentó sintomatología grave, y el 17.3%, síntomas moderados. El 61.5% no presentó sintomatología depresiva. En relación a intentos previos de suicidio se encontró una tendencia baja, el 89.9% de los adolescentes indican no haber intentado suicidarse, mientras que el 9.5% si lo intentaron y de estos un 5% lo habían intentado una sola vez, un 1.1% dos veces, un 1.7% tres veces y un 1.8% 3 o más veces. Respecto al tiempo se observó que un 3.3% lo intentó hace dos años, un 1.8% hace tres meses y un 0.6% hace dos semanas. El método más común de intento de suicidio es mediante el corte en las venas. En cuanto a la tendencia de intentos previos de suicidio discriminado por género, el 7.3% corresponde al género femenino y el 2.2% al género masculino, siendo más frecuente el intento de suicidio en mujeres que en hombres.

El presente estudio permitió además identificar que tanto la impulsividad como la depresión se relacionan de manera directa con el riesgo y la ideación suicida, de tal modo que, a mayor tendencia a la impulsividad hay mayor gravedad de los síntomas depresivos, mayor es el nivel de riesgo e ideación en los adolescentes estudiados.

Plantean que aproximadamente una cuarta parte de la población escolar presenta algún indicador de riesgo suicida e ideación suicida, entre ellos, pensamientos orientados a la muerte, ideación y fantasías de suicidio e indicadores relacionados con la depresión y la impulsividad, tal y como se demostró en este estudio y que es coincidente con otros estudios.

Asimismo diversas investigaciones muestran que tanto la impulsividad como la depresión juegan un rol causal y predictor de la ideación y el comportamiento suicida en la adolescencia, lo cual se confirma en el presente estudio.

Subcategoría N° 2: Orientación Sexual

FICHA DE CONTENIDO			N°: 18
Autor (es): Apellidos, nombre: Fernando Silva Teixeira Filho, Carina Alexandra Rondini			
Título: Ideações e Tentativas de Suicídio em Adolescentes com Práticas Sexuais Hetero e Homoeróticas			
Fecha publicación: 2012		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Metabuscador. Scielo	
Nombre de la Fuente: Unesp; Faculdade de Ciências e Letras; Departamento de Psicologia Clínica			
Vol: 21	N°: 3	Año: 2012	Págs: 651-667
Editor: Programa Nacional de DST-HIV/ Aids (Ministério da Saúde do Brasil)			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.1590/S0104-12902012000300011			
País: Brasil		Ciudad: Sao Paulo	
URL:	https://www.scielo.br/j/sausoc/a/MPd7wLPgMsbt9PmMJmC6h5y/?lang=pt		
Referencia norma APA:	(Teixeira y Rondini 2012)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Investigar asociaciones entre orientación e ideación sexual e intentos de suicidio.			
Tipo de investigación Cuantitativa			

Problema que intenta resolver

Los no heterosexuales tienen más probabilidades de intentar suicidarse y pensar en ello, en comparación con los heterosexuales. Sin embargo, encontramos que entre el grupo de adolescentes que asumieron ser no heterosexuales, los más vulnerables son aquellos que se definen como bisexuales y "otros", que constituyen el grupo de personas menos asumidas, entre los no heterosexuales. De igual forma, se encontró que los encuestados tienen opiniones y valores diferentes homofóbicos, sexistas y heterocéntricos, que resultan ser el ambiente escolar, donde estos jóvenes no heterosexuales estudian, cargado de posiciones discursivas bastante discriminatorias.

Método

Estudio transversal

Conclusiones

Se concluye que el tema del suicidio es un problema de salud pública y que la necesidades de la población de jóvenes no heterosexuales enfoques específicos para la prevención y atención a esta conducta.

De 2.256 adolescentes encuestados 484 declararon haber tenido pensamientos suicidas lo que representa una prevalencia del 21,5%, de esta cifra en el género femenino hubo una prevalencia del 74,2%, mientras que en el género masculino la prevalencia fue del 25,8%

Para ambos géneros este hecho ocurrió entre los 14 y 16 años (67,5%).

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar que en una población de 2.256 (98,8%) adolescentes, 484 estudiantes declararon que ya habían pensado en suicidarse, lo que representa una prevalencia del 21,5%. Independientemente de la orientación sexual de los

encuestados, las niñas (359) tuvieron una mayor prevalencia, con 74,2%, de pensamientos suicidas, que los niños 25,8% (125). Para ambos sexos, independientemente de la orientación sexual, este hecho ocurrió, en la mayoría de los casos, entre los 14 y los 16 años, 312 (67,5%). En cuanto a los intentos de suicidio, 167 estudiantes declararon haber intentado suicidarse, lo que representa una prevalencia del 7,4%. Asimismo, independientemente de la orientación sexual de los encuestados, las niñas (136) mostraron una mayor prevalencia, 81,4%, de intentos de suicidio que los niños 18,6% (31).

Entre los homosexuales, la prevalencia de pensamientos suicidas fue del 38,6% y la razón de prevalencia en relación con los heterosexuales fue de 1,87. Es decir, hubo una mayor prevalencia de homosexuales en relación a los intentos de suicidio. La razón de prevalencia en relación con los heterosexuales fue 2,74, es decir, los homosexuales tienen "aproximadamente" el triple de posibilidades de intentar suicidarse en comparación con los heterosexuales.

Entre los que ya habían pensado en suicidarse, 14,3% dijeron que todavía pensaban en el momento de la encuesta.

Igualmente los pensamientos suicidas ocurren con mayor frecuencia, entre los 14 y los 16 años. Tampoco hubo diferencia estadística con respecto al número de intentos. De los encuestados (69,9%), entre heterosexuales y no heterosexuales, informaron haber intentado suicidarse una o dos veces, y la edad del último intento también fue entre 14 y 16 años, 72 (66,7%), entre heterosexuales y homosexuales.

Por tanto, del total de 21 homosexuales que respondieron que habían intentado suicidarse, 9 (42,9%) son bisexuales, 2 (9,5%) son homosexuales y 10 (47,6%) son "otros". Por tanto, en la muestra de homosexuales, se encontró que la población de bisexuales y los que se declararon "otros" describieron de manera similar haberlo intentado de diferentes formas, a excepción de

los intentos de estrangulamiento y / o involucrarse en una pelea, con el objetivo de lastimarse o morir.

Entre los participantes (19,3%) informaron haber recibido tratamiento con un psiquiatra y / o psicólogo, y solo (11,3%) continuaron el tratamiento. Entre los que continúan el tratamiento, solo 10 (20,4%) han intentado suicidarse.

También con respecto a los estudiantes que intentaron suicidarse, 164 entre heterosexuales y no heterosexuales, la mitad, 83 (50,6%), dijeron tener una buena relación tanto con su padre como con su madre, mientras que solo 20 (12,2%) no tienen una buena relación con sus padres.

Con respecto a la victimización sexual, los homosexuales tienen "aproximadamente" el doble de posibilidades de sufrir violencia sexual en comparación con los heterosexuales. Entre 234 adolescentes con antecedentes de violencia sexual 4 informaron haber intentado suicidarse.

De un total de 86 encuestados homosexuales, 45 (52,3%) dijeron haber sufrido algún tipo de agresión / vergüenza, debido a su sexualidad.

Sin embargo, al relacionar la pregunta que trata sobre bromas ofensivas contadas en la escuela, sobre personas homosexuales e intentos de suicidio, entre los 18 encuestados, se encontró que 10 (55,6%) eligieron alternativas que expresan homofobia internalizada, a saber: pretender divertirse, salir del grupo discretamente, para que no crean que es gay, o divertirse porque creen que es normal hacer bromas sobre personas homosexuales.

La mayoría de las niñas 83 (65,4%) dijeron que le habían dicho a alguien que intentaba suicidarse; en el caso de los niños, 14 (48,3%) dijeron que sí, mientras que 15 (51,7%) aseguraron que no se lo dijeron a nadie. A modo general los que manifestaron ser gay y / o lesbianas, en la familia y en la escuela, la vida en estos contextos fue calificada de buena, las mujeres homosexuales son víctimas de la violencia de género, en este sentido, no es de extrañar que, las

ideas e intentos suicidas hayan sido más frecuentes entre las mujeres, independientemente de la orientación sexual.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 19
Autor (es): Apellidos, nombre: Alemka Tomicic, Constanza Gálvez, Constanza Quiroz, Claudio Martínez, Jaime Fontbona, Juliana Rodríguez, Francisco Aguayo, Catalina Rosenbaum, Fanny Leyton y Iside Lagazzi.			
Título: Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014)			
Fecha publicación: 2016		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente documental. Pubmed	
Nombre de la fuente: Revista médica chilena			
Vol: 144	Nº: 1	Año: 2016	Págs: 723-733
Editor: Facultad de Psicología			
Fuente (Doi y/o ISSN):			
País: Chile		Ciudad: Chile	
URL:	chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.scielo.cl%2Fpdf%2Frmc%2Fv144n6%2Fart06.pdf		
Referencia norma APA:	(Tomicic et al., 2016)		

Idioma de procedencia. Español
Objetivo de investigación Revisar la literatura sobre el suicidio entre las poblaciones LGBT.
Tipo de investigación Cualitativa
Problema que intenta resolver la población LGBT se ve altamente afectada por problemas de salud mental relacionados con el estigma y la discriminación. Específicamente, el modelo de estrés en minorías ha ofrecido una manera de comprender cómo la pertenencia a una minoría discriminada, en este caso ser parte de la población LGBT, deja expuesto al individuo a un entorno social hostil caracterizado por el prejuicio, el rechazo y la exclusión. Este entorno generaría problemas de salud mental tales como depresión, abuso de sustancias, aislamiento social, conflicto con los pares y victimización, lo cual incrementaría los factores de riesgo individuales para el suicidio.
Método Revisión narrativa.
Conclusiones En conclusión, algunos de los hallazgos más importantes muestran que en la población LGBT los procesos relacionados con el suicidio (ideación e intentos) son más prevalentes que en la población heterosexual. Comprender cuáles son las condiciones y factores que inciden en este proceso de salud mental en dicha población es muy relevante dado el nivel de vulnerabilidad de las personas LGBT evidenciada en los estudios y la relación de esta con la construcción sociocultural de la diversidad sexual asociada al estigma, discriminación, distintas formas de violencia, faltas de apoyo, barreras de uso de los servicios de salud, entre otros fenómenos. Al

respecto, es interesante notar que la mayoría de los países en que fueron realizadas las investigaciones revisadas han impulsado importantes políticas de inclusión que, sin embargo, dado los resultados de dichos estudios, no parecen condecirse con una disminución de la incidencia de problemas de salud mental y suicidabilidad asociados a la victimización de género.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer que la ideación y los intentos de suicidio en personas LGBT, ha aumentado durante la última década.

Específicamente, en esta investigación se probó la efectividad de una terapia familiar para adolescentes lesbianas, gay y bisexuales basada en el apego, obteniéndose evidencia de altos niveles de adherencia al tratamiento y disminuciones significativas de ideación suicida, sintomatología depresiva, y estilos de relación asociados con apegos ansiosos y evitativos.

Considerando la pertenencia a las diferentes categorías de orientación sexual e identidad de género, 60% de los estudios tuvo por participantes a personas identificadas en alguna de las categorías de orientación sexual exclusivamente (LGB), 22% tuvo participantes identificados como transgénero (T), y 18% restante incluyó ambos tipos de participantes.

En relación con el proceso de adopción de la identidad de género y orientación sexual, los hallazgos del estudio muestran que la etapa de “cuestionamiento” constituye un importante período de riesgo suicida en el caso de las personas LGBT. En relación con la edad de “salida del closet”, se encontró que a menor edad de develación de la identidad de género y orientación sexual LGBT, mayor probabilidad de victimización de género y mayor riesgo de comportamiento suicida.

Un 9% buscó establecer la asociación entre pertenecer a alguna categoría de diversidad sexual y presentar sintomatología psiquiátrica.

Así mismo se plantea la existencia de factores de riesgos específicos muy significativos como la victimización de género, la homofobia internalizada la marginación de la comunidad y la edad de “salida del closet”.

Un poco más de la mitad de los estudios analizados aportan con evidencia al modelo de estrés de minorías, planteando en términos generales que identificarse como LGTBI constituye un predictor de tendencias suicidas. Así mismo, se observa que la falta de apoyo social tiene efectos nocivos en la salud mental de las personas LGTBI, efectos que constituyen en sí mismos factores de riesgo.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 20
Autor (es): Apellidos, nombre: Carlos Martin Cedillo Garrido			
Título: Ideación suicida en hombres gay y bisexuales jóvenes			
Fecha publicación: 2017		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de Fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación			
Vol: 4	Nº: 8	Año: 2017	Págs: 1-9
Editor: UAEM Ecatepec			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN: 2448 -6280			
País: México		Ciudad: Ecatepec	
URL:	http://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/142/255		
Referencia	(Cedillo 2017)		

norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación	
Determinar cómo influye la ideación suicida en una muestra de hombres gay y bisexuales de 16 a 28 años de edad.	
Tipo de investigación.	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver.	
Encontrar como influyen las ideaciones suicidas en hombres gay y bisexuales	
Método	
Administración de cuestionario	
Conclusiones	
<p>Los homosexuales, transgénero y bisexuales desarrollan trastornos psicoemocionales como la ansiedad, la depresión, la baja autoestima, angustia psicológica, consumo de sustancias psicoactivas y el riesgo suicida, además se vuelven más susceptibles a verse afectados por factores que tienen que ver con personas que les rodean, realizando intentos suicidas al ver violencia contra un ser que estiman.</p> <p>Es importante además señalar que la etapa de mayor vulnerabilidad suicida está entre los 15 y 21 años.</p>	
Aporte del artículo a la investigación:	
<p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar que existe una correlación entre edad y asumirse como homosexual u bisexual. De acuerdo con el punto de corte, se reportó que el 29.7% de los encuestados presenta ideación suicida. Igualmente el 67.7% tenía estudios</p>	

concluidos de bachillerato, y el 14.2 % secundaria. El estado civil de los participantes fue soltero con el 90.4 %, seguido de los separados con el 4.8%, casados 3.5% y en unión libre 1.3%. En cuanto a la preferencia genérica, el 81.2 % de los sujetos se asumieron como gay y el 18.8% bisexuales. Se encontró además que existía una correlación negativa de 1.84% entre edad y asumirse como homosexual u bisexual. La ideación suicida de acuerdo con el punto de corte reporto que el 70.3 % de la población encuestada no presenta ideación suicida y solamente el 29.7% de los encuestados rebaso el punto de corte de 6.

Por su parte entre los trastornos psicoemocionales que desarrollan las personas sexualmente diversas, como homosexuales, transgénero y bisexuales se encuentran ansiedad, angustia psicológica, depresión, consumo de sustancias psicoactivas, baja autoestima, los cuales son la puerta de entrada a riesgo de suicidio. También se ha señalado que personas de la diversidad sexual lesbianas, gay, bisexuales, transexuales y transgénero (LGTBI) que simplemente observaron que alguien conocido fue violentado mostraron mayor ideación e intento suicida, lo que muestra que no solo quienes sufren la violencia directamente sufren los efectos perjudiciales de esta en sus diferentes formas.

Es importante señalar que la etapa de mayor vulnerabilidad para el en los individuos de la comunidad LGBTT, es entre los 15 y 21 años de edad, otros estudios indican que es hasta los 25 años de edad, que se consideran ya adultos jóvenes.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 21
Autor (es): Apellidos, nombre: Carlos Alejandro Pineda Roa		
Título: Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes auto identificados		

como lesbianas, gay y bisexuales: estado actual de la literatura			
Fecha publicación: 2013		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. SienceDirec	
Nombre de la fuente: Revista colombiana de psiquiatría			
Vol: 42	N°: 4	Año: 2013	Págs: 333-349
Editor: Asociación Colombiana de Psiquiatría			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70030-1			
País: Colombia		Ciudad: Villavicencio	
URL:	chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F806%2F80629822006.pdf		
Referencia norma APA:	(Pineda 2013a)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Establecer dentro de la literatura científica la posible relación entre homofobia internalizada con ideación e intento de suicidio en población LGTBI.			
Tipo de investigación			
Cualitativa			
Problema que intenta resolver			
Se presenta un marco de referencia dentro de la salud sexual y reproductiva para entender los problemas de salud mental y conductas suicidas de la población de lesbianas, varones gay y			

<p>bisexuales LGB, teniendo en cuenta medidas como la prevención del suicidio y factores protectores que contribuyen a disminuir los pensamientos suicidas.</p>
<p>Método</p> <p>Revisión documental</p>
<p>Conclusiones</p> <p>Los adolescentes LGTBI tienen alto riesgo de suicidio, y un riesgo moderado entre los subgrupos de gays y lesbianas, pero mayor riesgo de suicidio en bisexuales.</p> <p>Además la principal explicación que hasta ahora se conoce es que el alcohol y las diversas sustancias psicoactivas generan desinhibición en las personas, lo que las acerca al intento de suicidio. Según Santacruz (2011), cuando alguien ingiere alcohol, es mucho más probable que, si está deprimido, tenga la desinhibición suficiente para acabar con su vida.</p> <p>Además, la enfermedad mental y la conducta suicida pueden afectar más a varones homosexuales, mujeres lesbianas y bisexuales de ambos sexos.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer que hay mayor riesgo de suicidio en adolescentes y jóvenes LGTBI que en sus contrapartes heterosexuales, y esto se da cada vez más a una edad menor. La enfermedad mental y la conducta suicida pueden afectar más a varones homosexuales, mujeres lesbianas y bisexuales de ambos sexos. Además, es más probable que se afecte la salud mental de los adolescentes en quienes convergen varios comportamientos, factores o situaciones asociados a riesgo de suicidio que el efecto de una sola variable por sí sola.</p> <p>De igual manera respecto a las creencias cristianas tanto en adolescentes como en población en general, se ha encontrado que son un disipador de ideación e intento de suicidio y de abuso de</p>

sustancias. Por el contrario, para minorías sexuales, las creencias cristianas pueden incrementar la probabilidad de pensamiento y comportamiento suicida.

Además investigaciones previas indican que cuanto más temprano se realice la revelación de la orientación sexual, mayor es el riesgo de suicidio. En población LGB, las reacciones negativas y de rechazo, principalmente del padre, ante la revelación de la orientación sexual por parte del hijo gay y las reacciones adversas de otros miembros de la familia son difíciles de manejar, entre minorías sexuales LGB, debido a que el proceso de salir del closet es emocionalmente complejo para ellos.

Es poco probable que personas LGTBI en su niñez aprendan estrategias para afrontar las diversas formas que adopta el prejuicio contra la homosexualidad. En consecuencia, los jóvenes LGTBI son vulnerables a sufrir abuso físico y sexual de sus cuidadores durante su infancia, más que los heterosexuales jóvenes. Por lo tanto, los jóvenes con experiencia previa de abuso físico o sexual durante su niñez pueden sufrir baja autoestima y problemas emocionales, que pueden contribuir a comportamiento suicida. Igualmente en otras investigaciones previas indican que es más probable que los jóvenes LGTBI inmersos en un contexto educativo homofóbico experimenten problemas de persecución, victimización entre compañeros de clases del 76, 80% discriminación y, en consecuencia, pobre desempeño escolar que los lleven a riesgo de suicidio.

Así mismo se halló riesgo de intento de suicidio en adolescentes que se identificaban como LGTBI seleccionados aleatoriamente entre 2-7 veces más alto en comparación con adolescentes heterosexuales. Igualmente la escala internacional, en población LGTBI joven se reportan mayores tasas de intento de suicidio que en jóvenes heterosexuales. Inclusive señala que el efecto de la orientación sexual sobre la ideación suicida está condicionado por el grado de rechazo percibido o anticipado debido a la orientación sexual. Es decir, que los estudiantes de colegios

que perciben o anticipan rechazo debido a su orientación sexual es más probable que experimenten opresión, la cual se asocia con niveles más altos de ideación suicida.

Encontró que las lesbianas y los hombres gay jóvenes estaban en mayor riesgo de intento de suicidio si descubrían su preferencia por el mismo sexo tempranamente en la adolescencia, experimentaban reacciones negativas a su “darse a conocer” de parte de otros significativos, experimentaban victimización orientada por la sexualidad, y usaban drogas y alcohol para resistir mejor a los problemas relativos a su identidad gay o lesbiana. Añade que “todos estos resultados son consistentes con la hipótesis de la homofobia internalizada. Encontró que a mayor estrés, mayor es el riesgo relativo de ideación suicida en poblaciones LGTB.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 22
Autor (es): Apellidos, nombre: Carlos Alejandro pineda Roa			
Título: Etiología social del riesgo de suicidio en adolescentes y jóvenes lesbianas, gay y bisexuales: una revisión			
Fecha publicación: 2013		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Metabusador. Siencedirec	
Nombre de la fuente: Psicogente			
Vol: 16	Nº: 29	Año: 2013	Págs: 218-234
Editor: Universidad Cooperativa de Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN 0124-0137			
País: Colombia		Ciudad: Villavicencio	

URL:	file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ETIOLOGIA SOCIAL DEL RIESGO DE SUICIDIO.pdf
Referencia norma APA:	(Pineda, 2013b)
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación Analizar en detalle la literatura sobre los factores de riesgo en relación con intento de suicidio en personas LGB.	
Tipo de investigación Cualitativa	
Problema que intenta resolver El riesgo de ideación e intento de suicidio resulta particularmente alto en hombres gay y bisexuales, sumándosele a ello que el uso de alcohol y el abuso de sustancias psicoactivas en horas previas al intento de suicidio, constituyen un factor de riesgo tanto en jóvenes heterosexuales como homosexuales, pero con proporciones más altas en adolescentes homosexuales. Así mismo la ideación e intento de suicidio constituyen síntomas claves para la depresión y dos factores de riesgo significativos para suicidio.	
Método Revisión documental	
Conclusiones Existen diversas fuentes sociales que contribuyen a la ideación y al intento suicida en personas LGB y, según lo expuesto, la familia ha sido uno de los principales espacios de homonegatividad. En el contexto latinoamericano, las instituciones educativas aún ven con recelo el tema de la	

diversidad sexual, principalmente los colegios. No hay reglamentos o manuales de convivencia que incluyan explícitamente a personas lesbianas, gay y bisexuales. La religión ha mantenido una actitud opuesta a temas como el matrimonio entre homosexuales, la adopción por parejas del mismo sexo, la educación sexual e incluso el aborto.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia dar a conocer los resultados de estudios donde fue evidente que la experiencia prolongada de estrés en jóvenes LGTB contribuye a desórdenes mentales como ansiedad y depresión severa asociados a ideación e intento de suicidio en adolescentes, indistintamente del sexo (Marshall et al, 2011). Específicamente, la mayoría de quienes cometen suicidio ha experimentado acontecimientos estresantes en los tres meses previos al suicidio, tales como: “problemas interpersonales, por ejemplo, peleas con su pareja, familia, amigos, amantes; rechazo, por casos tales como separación de la familia y amigos; pérdidas, de tipo financiero, seres queridos; otros acontecimientos estresantes tales como la vergüenza y el temor a ser encontrado culpable” (OMS, 2000).

Por su parte indicaron en su estudio que los adolescentes y jóvenes homosexuales presentan una mayor predisposición a la depresión; así como a la ansiedad

Se puede señalar que a nivel internacional, se reportan mayores tasas de intento de suicidio en población LGB joven que en jóvenes heterosexuales.

Así mismo los factores individuales claves que precipitan mayor riesgo de comportamiento suicida en homosexuales son los trastornos del estado de ánimo como ansiedad y depresión, particularmente en mujeres. Un fenómeno similar ocurre en personas LGTBI Contrastando los dos grupos (heterosexuales y homosexuales por riesgo suicida), los varones homosexuales y las mujeres heterosexuales presentan riesgos similares de suicidio.

El uso de alcohol y el abuso de sustancias psicoactivas en horas previas al intento de suicidio, constituyen un factor de riesgo tanto en jóvenes heterosexuales como homosexuales, pero con proporciones más altas en este último grupo. De modo idéntico (Santacruz, 2011) dijo que “cuando alguien ingiere alcohol, es mucho más probable que si está deprimido, tenga la desinhibición suficiente para acabar con su vida”.

Investigaciones internacionales previas han llegado a la conclusión de que la edad de mayor intento suicida en población gay y lesbiana podría estar cercana a los años en que se reconoce y revela su orientación sexual. Para el caso de varones gay y mujeres lesbianas Tonda y Hughes (2003) plantearon que debido a que más de un 70% de los intentos de suicidio en dicha población ocurrió antes de los 25 años, esto podría estar asociado con el desarrollo del reconocimiento del interés por el mismo sexo y generado por la presencia de un medio hostil y de estigmatización.

En Colombia, la edad crítica (más proclive) de suicidio se encuentra entre 20 a 24 años en población general, según el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2010), es decir, en momentos donde las personas inician sus vínculos laborales, son ya adultos y en varios casos establecen su relación de pareja. Para el 2011, se encontraron mayores decesos en el rango atareo de adultos jóvenes de 20 a 34 años de edad (38,86%), con un predominio del fenómeno en el grupo de 20 a 24 años (16,62%), seguido por el grupo de 25 a 29 años con 13,23%. Esta tendencia se ha mantenido en los últimos años. Aquellos jóvenes cuyo apego y relaciones con sus padres son negativos, tienen menos probabilidad de desarrollar un vínculo positivo en el hogar durante su adolescencia y, en cambio, pueden desarrollar problemas psicosociales, lo cual facilita la aparición de la conducta suicida.

Antagónicamente en otro estudio realizado por (GLSEN, 2009) las mujeres que se identificaron como lesbianas, gay, bisexuales y transgeneristas-LGBT reportaron ataques verbales, 40%

manifestaron ser víctimas de ataques físicos y 19% denunciaron ser asaltadas en la escuela por causa de su orientación sexual. Lo anterior conlleva a una mayor presencia entre ellas de planes suicidas que quienes no fueron víctimas de tal tipo de violencia. De acuerdo con Schneider et al (1989) en el caso de minorías sexuales, las creencias cristianas pueden incrementar la probabilidad de pensamiento y comportamiento suicida.

En igual forma, Toro, (2012) manifestaron que los homosexuales enfrentan discriminación social, cultural y a veces legal y económica, debido a su comportamiento sexual, con efectos nefastos para su salud mental y el libre disfrute de la vida.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 23	
Autor (es): Apellidos, nombre: Carlos Alejandro Pineda Roa			
Título: Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos auto identificados como homosexuales			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Revista colombiana de psiquiatría			
Vol: 48	Nº: 1	Año: 2019	Págs: :2–9
Editor: Universidad del Norte			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.001			
País: Colombia		Ciudad: Bogotá	
URL:	http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v48n1/0034-7450-rcp-48-01-2.pdf		

Referencia	(Pineda 2019)
norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación	
Indagar los factores de riesgo de ideación suicida en varones jóvenes residentes en Bogotá (Colombia) que se autodefinen como homosexuales.	
Tipo de investigación	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver	
Algunos estudios comunican tasas de ideación e intento de suicidio en población homosexual más altas que entre heterosexuales. Numerosos estudios en países industrializados continúan reportando tasas de suicidio y de riesgo de suicidio más altas entre los adolescentes y jóvenes de orientación sexual diversa que entre los adolescentes y jóvenes heterosexuales.	
Método	
Estudio transversal de tipo correlacional	
Conclusiones	
<p>La edad cronológica se asocia negativa y significativamente con ideación suicida, y resulta que a menor edad es mayor la presencia de ideación suicida. Además la ideación suicida es mayor a las edades cercanas a la identificación con la propia orientación sexual (entre los 15 y los 17 años), así mismo se vuelve a corroborar que a menor edad más tendencias de ideación suicida, solo quienes pertenecen a una filiación religiosa no manifiestan de manera significativa la ideación suicida.</p> <p>Schneider et al, analizaron la relación entre identidad sexual y conducta suicida en jóvenes</p>	

homosexuales y encontraron que los antecedentes de alcoholismo en la familia, el abuso físico, el apoyo social negativo y la falta de filiación religiosa se asocian con una historia de ideación suicida. Esos autores argumentaron que, más que la pertenencia a una comunidad de fe, las creencias religiosas pueden hacer un papel importante en disipar o incrementar los pensamientos suicidas.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer que la ideación suicida es mayor a las edades cercanas a la identificación con la propia orientación sexual (entre los 15 y los 17 años) y más bajo en los individuos con 6 puntos de identificación de la propia orientación sexual (de los 18 a los 20 años).

La correlación entre ideación suicida y edad cronológica era inversa y significativa, lo cual indica que a menos edad más tendencia a ideas suicidas en los participantes estudiados. Por otro lado, la correlación entre identificación con la orientación sexual muestra que a mayor homofobia internalizada, menor es el grado de identificación con la propia orientación sexual. En particular, los actuales resultados indican diferencias significativas en el promedio de homofobia internalizada entre bisexuales (23,63) y homosexuales (19,39). Igualmente las correlaciones de ideación suicida en la muestra de varones homosexuales estudiada, en los que se aprecia que solo la filiación religiosa no se asocia de manera significativa con ideación suicida. De igual manera, los resultados mostraron una gran magnitud del efecto del abuso sexual en el riesgo de tener ideas suicidas de los varones jóvenes y los adolescentes auto identificados como homosexuales entre moderada y alta con respecto a la edad en que se presentó el mayor nivel de ideas suicidas.

Al mismo tiempo los datos señalaron que la edad cronológica se asocia negativa y significativamente con ideación suicida, y resulta que a menor edad es mayor la presencia de

ideación suicida.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 24
Autor (es): Apellidos, nombre: Mildred Alexandra Viancha Pinzón Lizeth Cristina Martínez Baquero Mónica Patricia Pérez Prada Bertha Lucía Avendaño Prieto			
Título: intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos			
Fecha publicación: 2017		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Salud publica			
Vol: 59	N°: 3	Año: 2017	Págs: 206-207
Editor: Universidad Católica de Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: https://doi.org/10.21149/8268			
País: Colombia		Ciudad: Bogotá	
URL:	https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8268		
Referencia norma APA:	(Viancha et al., 2017)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Analizar la ideación suicida y las conductas suicidas en jóvenes colombianos.			

<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativa</p>
<p>Problema que intenta resolver</p> <p>El bullying se cobra cientos de víctimas todos los años llegando a cometerse muchos suicidios por acoso escolar. Este mal se cobra alrededor de 200 mil suicidios al año entre jóvenes de entre 14 y 28 años según un informe realizado por la Organización Mundial de la Salud junto a Naciones Unidas.</p>
<p>Método</p> <p>Aplicación de cuestionarios</p>
<p>Conclusiones</p> <p>El 100% de los participantes ha sufrido intimidación; la forma que más se presenta es verbal, resultados que corroboran que la amenaza es la forma más frecuente de intimidación. El 66% de quienes no presentan riesgo de ideación suicida tienen un bajo nivel de victimización, mientras que las víctimas de intimidación exhiben un alto porcentaje (47.8%) de riesgo de ideación suicida.</p> <p>Los que sufren intimidación escolar presentan ideación suicida, el 5.5% ha intentado suicidarse, dato de trascendental importancia puesto que la encuesta nacional de salud mental de Colombia en 2015, reveló que el 10% de los adolescentes que han intentado suicidarse se suicidarán en los siguientes 10 años.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar cifras como las del 2014 donde se realizaron en Colombia 10.402 diagnósticos de hechos violentos, de los cuales quienes se vieron mayormente afectados eran adolescentes que comprendían edades entre los</p>

12 y 17 años.

Asimismo, la revisión documental mostró que el acoso escolar es uno de los factores predictores de suicidio en los jóvenes. El estudio estuvo conformado por una población de 1.291 alumnos de los cuales 705 eran mujeres y 576 fueron hombres. De igual manera de 199 alumnos el 15.4% mostró comportamiento suicida referido a la ideación; mientras que de 119 el 60% fueron mujeres. No obstante los alumnos de 14 y 17 años de edad (198) el 15.5% expresaron haber intentado cometer suicidio y de acuerdo a la encuesta nacional de salud mental de 2015 arrojó que el 10% de los adolescentes realizaron intentos suicidas, tienen una alta probabilidad de suicidarse en los próximos 10 años. Además el 40% de las personas que han intentado cometer suicidio tienen niveles altos de ansiedad, depresión y estrés posttraumático. Así mismo el 100% de los participantes sufrieron algún tipo de intimidación; y la manera en que más se ve es la verbal, siendo evidente que la amenaza es la manera más común de acoso e intimidación escolar. De la misma forma un 66% no presentó riesgo o ideación suicida por tener bajo índice de bullying, mientras que los que sufren acoso escolar, presentan porcentajes elevados de riesgo para cometer suicidio (47,8%).

Subcategoría N° 3: Factores Familiares

FICHA DE CONTENIDO		N°: 25
Autor (es): Apellidos, nombre: Rafaela Mazoroski Magnani y Ana Cristina Pontello Staudt		
Título: Estilos Parentais e Suicídio na Adolescência: Uma Reflexão Acerca dos Fatores de Proteção		
Fecha publicación: 2018	Fecha de consulta: Abril/2021	

Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente documental. Scielo	
Nombre de la fuente:			
Vol: 22	N°: 1	Año: 2018	Págs: 75-86
Editor: facultad de psicología			
Fuente (Doi y/o ISSN):			
País: Brasil		Ciudad: Rio Grande do Sul	
URL:	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/penf/v22n1/v22n1a07.pdf		
Referencia	(Mazoroski y Pontello 2018)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. portugués			
Objetivo de investigación			
Asociar las tasas de suicidio en adolescentes con la relación parental y no parental con datos epidemiológicos.			
Tipo de investigación			
Cualitativa			
Problema que intenta resolver			
La dificultad para algunas familias para afrontar situaciones que puede desestabilizar el funcionamiento familiar es más común de lo que se espera. Es común que las familias no se den cuenta de la necesidad de ayuda para el adolescente, que puede causar daño al joven llegando a atentar contra su vida.			
Método			
Revisión narrativa.			

Conclusiones

En conclusión, el estilo permisivo y negligente es lo que causa el mayor daño a los jóvenes despertando conductas suicidas en los adolescentes.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de hablar como los jóvenes suelen utilizar la acción como una forma de expresar su emociones, a menudo impulsivamente y pueden tener dificultades para lidiar con factores estresantes. En algunos casos, puede utilizar comportamientos para suicidas, en el que acaba poniéndose en riesgo incluso sin tener el deseo de morir.

De cualquier forma según datos del Ministerio de Salud de Brasil, en 2014 las tasas de suicidio entre niños y los jóvenes de 10 a 19 años alcanzaron 814 notificaciones durante el año. De estos, 142 casos tuvieron entre 10 y 14 años y 672 entre 15 y 19 años. El suicidio es la tercera causa de muerte en el país, solo superada por las muertes por accidentes de tráfico y homicidios (MS, 2014).

Inclusive dijo que el suicidio es la principal causa de hospitalizaciones psiquiátricas entre los jóvenes.

Cabe destacar que la OMS (2006) observó factores que pueden predecir si el individuo tiene una mayor vulnerabilidad al suicidio, como el acceso a los servicios de salud, participación comunitaria y apoyo familiar y de pares. Factores socioeconómicos y demográficos, y tener un trastorno mental también actúa como factor de riesgo. A su vez Lipschitz et. Alabama. (2012) al realizar un estudio con adolescentes y cuidadores comentó que el entorno familiar puede desempeñar un papel tanto de riesgo como de protección para los adolescentes deprimidos que mantienen comportamiento suicida, ya que no todos los jóvenes con este tipo de diagnóstico

mantendrán este tipo de comportamiento.

Informaron que la interrupción de vínculos y relaciones son factores de riesgo importantes para pensamientos y comportamientos suicidas. Fox et al., (2013) sugieren que muchas de las muertes por depresión están relacionadas con el déficit en el reconocimiento temprano de factores de riesgo, pues los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo están más estrechamente relacionados con la conducta suicida.

Ferreira et al., (2013) señalaron la dificultad de algunas familias para afrontar situaciones que puede desestabilizar el funcionamiento familiar. Es común que las familias no se den cuenta de la necesidad de ayuda que necesita el adolescente, y que le pueden estar causando daño al joven que puede llegar a atentado contra la vida.

Al realizar una investigación sobre estilos de crianza y suicidio, concluyeron que el estilo negligente tiene las mayores correlaciones con la ideación suicida, así como las variables miembros de la familia sobre la satisfacción familiar y la frecuencia de los conflictos con la madre. Los resultados mostraron que el papel materno es influyente en la ideación suicida de los niños y adolescentes, así como la motivación escolar. También se identificó, que la baja autoestima es un predictor de comportamiento suicida tanto en hombres como en mujeres. Hubo una escasez de estudios sobre estilos de crianza y suicidio adolescente en el Brasil.

FICHA DE CONTENIDO		Nº: 26
Autor (es): Apellidos, nombre: Florenzano U, Ramón; Valdés C, Macarena; Cáceres C, Eugenio; Santander R, Sylvia; Aspillaga H, Carolina y Musalem A, Claudia		
Título: Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes chilenos		

Fecha publicación: 2011		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Revista médica Chilena			
Vol: 139	N°: 1	Año: 2011	Págs: 1529-1533
Editor: Facultad de Psicología Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011001200001			
País: Chile		Ciudad: Santiago	
URL:	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011001200001&lng=en&nrm=iso&tlng=en		
Referencia norma APA:	(Florenzano et al., 2011)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Establecer factores protectores de la ideación suicida dentro de las redes familiares, para identificar de manera concreta aquellos estilos parentales que se relacionan con la ideación suicida y difundirlos con afán preventivo.			
Tipo de investigación Cuantitativo			
Problema que intenta resolver Los problemas de salud mental de los adolescentes, y las conductas que de éstos se desprenden, están asociados a factores genéticos y ambientales o del contexto en que viven, por ellos los estilos parentales han sido estudiados junto a la relación con los pares, los vecinos y el entorno			

<p>escolar.</p>
<p>Método</p> <p>Muestreo aleatorio trietápico</p>
<p>Conclusiones</p> <p>La alta autoestima del adolescente, la buena relación con los padres, la autonomía psicológica de los padres, la expresión del afecto físico, el apoyo social y el seguimiento paterno fueron factores protectores frente a la ideación suicida.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer el porcentaje de la respuesta que los adolescentes le dieron a la pregunta ‘He pensado en formas de matarme: el 6,4% respondió ‘muy cierto/a menudo cierto’, el 22,2% respondió ‘algo cierto/a veces cierto’ y el 71,4% restante respondió ‘no es cierto/no se aplica de igual modo entre la variable ideación suicida, género, región, tipo de colegio y edad. Todas arrojaron una asociación significativa (mayor a 0,05) respecto a la ideación suicida. Igualmente las correlaciones entre ideación suicida y estilos parentales fueron negativos dentro de los alumnos con síntomas depresivos. Así mismo las correlaciones entre ideación suicida y estilos parentales para los alumnos sin síntomas depresivos, indican que existiría una relación inversa entre ideación suicida y las dimensiones de estilos parentales. A mayor aceptación, apoyo y control es menor la ideación suicida.</p> <p>Se puede señalar así mismo que para los alumnos con síntomas depresivos tomar decisiones con la madre es un factor protector, mientras que para los alumnos sin síntomas depresivos no lo es. El análisis de regresión logística mostró que aquellos adolescentes con padres que presentan un</p>

alto nivel de hostilidad marital encubierta tienen una razón de posibilidades más alto de ideación suicida (2,51 veces más que los adolescentes con padres sin hostilidad marital encubierta). Igualmente los alumnos con alto comportamiento antisocial tienen 2,46 veces más posibilidades de presentar ideación suicida que aquellos adolescentes que tienen un adecuado comportamiento antisocial. Los adolescentes con baja autoestima presentan 2,3 veces más posibilidades de ideación suicida que aquellos alumnos con alta autoestima.

Los adolescentes cuyos padres ejercen autonomía psicológica, aceptación parental, expresión de afectos físicos, amabilidad parental y monitoreo paterno poseen menor ideación suicida que los adolescentes cuyos padres carecen de estas conductas.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 27
Autor (es): Apellidos, nombre: Aurora Pérez Quiroz, J. Isaac Uribe Alvarado, Mildred Alexandra Vianchá, Marly Johana Bahamón Muñetón, Julio César Verdugo Lucero y Sergio Ochoa Alcaráz.			
Título: Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes			
Fecha publicación: 2013		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Redalyc	
Nombre de la fuente: Psicología desde el Caribe			
Vol: 30	N°: 3	Año: 2013	Págs: 551-568
Editor: Universidad de Colima, Facultad de Psicología.			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN 2011-7485			
País: México		Ciudad: Colima	

URL:	https://www.redalyc.org/pdf/213/21329176006.pdf
Referencia	(Pérez et al., 2013)
norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación	
Determinar en qué medida los estilos parentales predicen la ideación suicida en adolescentes estudiantes de bachilleratos en instituciones públicas en México.	
Tipo de investigación	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver	
Uno de los fenómenos más complejos al cual se exponen los jóvenes, y especialmente los adolescentes, es la pérdida de sentido de la vida y, con ello, la aparición de ideas acerca de quitarse la vida para suprimir el dolor psicológico que vivencian en determinados momentos.	
Método	
Muestra no probalística	
Conclusiones	
Están más presentes los sentimientos de soledad y de suicidio en las mujeres que en los hombres. En cuanto a los estilos parentales el control psicológico se correlaciona altamente con la presencia de ideación suicida, en relación a los factores de riesgo a los factores que predicen la conducta suicida en el género femenino y masculino se conoció que el afecto/comunicación son un factor de riesgo tanto para el género masculino como para el femenino, pero afectando con más intensidad a las mujeres.	
Aporte del artículo a la investigación:	

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de constatar que sí existe una relación, entre los estilos parentales y la ideación suicida en los adolescentes, lo cual representa que si estos son formados en un estilo parental comunicativo afectivo suelen tener un mejor desarrollo emocional y psicológico, mayor autoestima, autonomía y menos vulnerabilidad a desarrollar depresión e ideas suicidas, ambas relacionadas con las relaciones parentales. En cuanto al estilo parental del padre, en los hombres se observó que el control conductual que ejerce este no presenta ninguna relación con las ideas suicidas, es decir, los varones se ven poco afectados en este sentido por la relación que sostienen con sus padres y la forma en que estos los educan. En cuanto a las mujeres, fue posible determinar una mayor afectación sobre la presencia de ideación suicida, pues tanto el padre como la madre tienen una incidencia importante; así, el control psicológico ejercido por el padre es importante; así mismo aquellos adolescentes que no tienen un buen nivel de comunicación con sus padres, y que no cuentan con apoyo instrumental y emocional por parte de ellos y perciben poco afecto, control excesivo y restricción, tienden a manifestar síntomas depresivos que en muchos casos pueden estar acompañados de ideas suicidas; lo cual concierne con lo que se ha encontrado en otros estudios en adolescentes quienes sostienen que los adolescentes con mayor problema de comunicación, tanto con la madre como con el padre, expresan síntomas depresivos. De la misma manera, existe relación entre ideación suicida, depresión, actitudes disfuncionales, autoestima, eventos de vida negativos y la relación de los adolescentes con sus padres. Un alto control psicológico afecta de manera negativa el desarrollo del adolescente debido a una falta de autonomía psicológica. Los resultados de la investigación coinciden con las afirmaciones de estudios que evidencian que los problemas de comunicación, tanto con la madre como con el padre, facilitan la aparición de síntomas depresivos en los hijos. Cabe resaltar que uno de los factores de riesgo para la depresión en los

hombres es el estrés en el ambiente familiar, caracterizado por discusiones, prohibiciones, y en las mujeres, el estrés por sentirse en desventaja con amigos, la baja autoestima, la impulsividad, la percepción de que su papá no se interesa en sus contactos sociales y la mala comunicación con su mamá. Así, los adolescentes que perciben un mayor control conductual y psicológico de sus padres son más vulnerables a desarrollar ideas suicidas y sentimientos de soledad que aquellos que reciben afecto, mantienen una buena comunicación con sus padres y estos los impulsan a lograr su autonomía.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 28
Autor (es): Apellidos, nombre: María Teresa Laurencia Perales Blum, Lídice Loredo.			
Título: Disfunción familiar y suicidalidad en adolescentes con trastorno depresivo mayor			
Fecha publicación: 2015		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Salud mental			
Vol: 38	Nº: 3	Año: 2015	Págs: 195-200
Editor: Hospital Universitario, Universidad Autónoma de Nuevo León			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: 10.17711/SM.0185-3325.2015.027			
País: México		Ciudad: Estado de Nuevo León	
URL:	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-		

	33252015000300195
Referencia norma APA:	(Perales y Loredo 2015)
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación Estudiar la relación entre problemas familiares y suicidalidad en pacientes adolescentes con trastorno depresivo mayor (TDM).	
Tipo de investigación Cuantitativa	
Problema que intenta resolver Recientemente, se le ha dado importancia a los problemas familiares como un factor de riesgo independiente de suicidalidad en adolescentes. Se ha sugerido que las familias con adolescentes suicidas son desorganizadas, tienen una mala cohesión y son hostiles. Los adolescentes con alto grado de suicidalidad y depresión reportan mayores alteraciones de comunicación con sus padres comparados con los grupos control. Los adolescentes con suicidalidad también muestran mayor percepción de disfunción familiar, provienen de hogares considerados como “rotos” y poseen una relación conflictiva adolescente-madre. Un historial de discordia entre el adolescente y sus padres es un factor independiente para predecir suicidalidad en adolescentes deprimidos.	
Método Escala de entrevistas	
Conclusiones En conclusión, se encontró que los adolescentes con trastorno depresivo mayor y alta suicidalidad son de mayor edad y presentan índices de depresión y ansiedad más graves que los adolescentes	

con trastorno depresivo mayor sin suicidalidad. Los problemas familiares evaluados no parecen ser factores independientes importantes que pudieran afectar la suicidalidad de manera indirecta por medio de sus efectos sobre la depresión.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de hablar sobre adolescentes con trastorno depresivo mayor quienes por su alto grado de suicidalidad tienen una mayor gravedad de depresión y ansiedad. Además, en el presente estudio se halló que el grupo con alta suicidalidad era de mayor edad. De igual manera otros estudios han encontrado que la edad es un factor importante, con menor ideación suicida en pacientes más jóvenes. En una encuesta nacional conducida en México sobre suicidio en adolescentes, se encontró que la edad de 15 años era la de mayor prevalencia, edad similar a la que se encontró en el presente estudio en el grupo con alta suicidalidad. Por otro lado, no hay diferencias en el género o la estructura familiar. Esto contrasta con estudios que encontraron que ser de sexo femenino y no habitar con los padres se asocia con riesgo de suicidalidad en adolescentes. Expreso que el efecto de la disfunción familiar sobre la suicidalidad en adolescentes no era independiente de la depresión, ya que este desaparecía cuando se ajustaba para este factor. Igualmente, King et al., reportaron en 1993 un estudio de 102 pacientes adolescentes donde se encontraron que la discordia familiar no se asociaba con la suicidalidad cuando se adaptaba para la depresión grave del adolescente. Así mismo otros estudios también han encontrado que la discordia familiar constituye un factor de riesgo independiente para suicidabilidad en pacientes adolescentes. Los resultados del presente estudio apoyan los estudios sugieren que los problemas familiares afectan indirectamente la suicidabilidad por medio de sus efectos sobre la depresión. La discordia adolescente-padres es el factor específico más comúnmente señalado como responsable del riesgo agregado sobre la

suicidalidad. De hecho, en las familias de adolescentes con suicidalidad se han encontrado mayores índices de depresión y de percepción de disfunción familiar por parte del padre y la madre.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 29
Autor (es): Apellidos, nombre: Rosa Isabel garza Sánchez, Laura Karina castro Saucedo, sagrario Alejandra calderón García.			
Título: Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Psicología desde el Caribe			
Vol: 36	Nº: 2	Año: 2019	Págs: 228-247.
Editor: Universidad Autónoma de Coahuila, México			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://dx.doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8			
País: México		Ciudad: Estado de Coahuila	
URL:	http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n2/2011-7485-psdc-36-02-228.pdf		
Referencia norma APA:	(Garza et al., 2019)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Identificar la estructura familiar del adolescente y su relación con la ideación suicida			

<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativa</p>
<p>Problema que intenta resolver</p> <p>El nivel de educación del padre, la madre, el estilo de crianza de la madre, la relación de los padres y la condición psicológica se asocian con la ideación suicida de por vida, y la madre puede desempeñar más papeles en la ideación suicida que el padre.</p> <p>En este estudio se exploraron tres dimensiones; estructura familiar, percepción sobre la ideación suicida, y la escala de desesperanza de Beck.</p>
<p>Método</p> <p>De tipo transversal, con alcances correlacionales a partir de variables demográficas.</p>
<p>Conclusiones</p> <p>Un ambiente familiar difícil es un potenciador para la ideación suicida siendo el riesgo tres veces mayor que los chicos que viven con familias armoniosas.</p> <p>Es relevante destacar que el 8, 1 % del total de los adolescentes han pensado en suicidarse, de ellos el 6, 5 % lo han pensado de una a tres veces y el 1, 6 % lo han pensado de cinco a seis veces. De los estudiantes que lo han pensado, el 4, 9 % ya lo han intentado. Según la percepción de los adolescentes, mencionan como causas principales del suicidio el bullying (83 %), la violencia familiar (69, 7 %), los problemas mentales (61, 6 %) y el divorcio de los padres (53 %).</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de hablar sobre la percepción que tienen los adolescentes sobre la ideación suicida, del presente estudio el 14,1 % señalaron que una persona cercana a ellos se ha intentado suicidar o se ha suicidado y el 16,2% indicaron que alguno de sus amigos ha mencionado el suicidio como salida a uno de sus problemas. Es relevante</p>

destacar que el 8,1 % del total de los adolescentes han pensado en suicidarse, de ellos el 6,5 % lo han pensado de una a tres veces y el 1,6 % lo han pensado de cinco a seis veces. De los estudiantes que lo han pensado, el 4,9 % ya lo han intentado. Según la percepción de los adolescentes, mencionaron como causas principales del suicidio el bullying (83 %), la violencia familiar (69,7 %), los problemas mentales (61,6 %) y el divorcio de los padres (53 %).

Igualmente en cuanto a prevención el 39,5 % de los alumnos consideran que la comunicación es una buena estrategia, mientras que el 37,3 % creen que brindar atención psicológica o siquiátrica lo puede prevenir; además el 64,8 % indicaron que con frecuencia el uso de alcohol influye en el suicidio, y el 53 % mencionaron específicamente que el uso de drogas siempre influye en este.

Respecto a los niveles de desesperanza para el caso de las mujeres el 44,1 % se ubicaron en la categoría de desesperanza leve considerada como riesgo bajo de cometer suicidio y un 9,7 % en desesperanza moderada considerado como riesgo alto de cometer suicidio. Por su parte, en los hombres, el 47,8 % se ubican en desesperanza leve y un 20,7 % en desesperanza moderada; ninguno de los participantes alcanzó el nivel alto de desesperanza.

Así mismo existen diferencias significativas, las cuales están cargadas hacia los hombres, lo que indica que las expectativas que tienen respecto de su futuro y las habilidades personales para la resolución de conflictos internos es insuficiente para afrontar las dificultades presentes y futuras que se les atraviesen, de modo que es mayor el riesgo en ellos; de igual manera en cuanto a ofensas o insultos al adolescente por parte de un familiar, ellos refieren en un porcentaje del (0,198) que han pensado alguna vez en suicidarse, una persona cercana a él lo ha intentado o se ha suicidado (0,211) y alguno de sus amigos ha mencionado el suicidio como una salida a sus problemas (0,375). Por su parte, la relación de los adolescentes con su papá se relaciona con el pensamiento suicida (0,303) y con que alguno de sus amigos ha mencionado el suicidio como

salida a los problemas (0,264). Finalmente, la relación del adolescente con la madre se relaciona con la aceptación del suicidio como una salida a sus problemas (0,234).

En cuanto a la ideación suicida en el caso de las mujeres ellas expresaron que la relación que lleva con la mama influye en la ideación suicida en un porcentaje del (0,326), con papa (0,409) y con haber sufrido violencia verbal (0,284). La frecuencia de consumo de drogas por parte de familiares se relacionó con el haber intentado suicidarse (0,326). Por su parte en los varones se relaciono el ser víctima de situaciones humillantes, con haber recibido atención psicológica o siquiátrica (0,524) y el tener amigos que han mencionado el suicidio como una salida a los problemas con la relación con su padre (0,310) y haber sufrido violencia verbal (0,285).

FICHA DE CONTENIDO			N°: 30
Autor (es): Apellidos, nombre: Ira G. Rojas ¹ , Javier E. Saavedra			
Título: Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la costa peruana en el año 2006.			
Fecha publicación: 2014		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Rev Neuropsiquiatría			
Vol: 77	N°: 4	Año: 2014	Págs: 250-261
Editor: Facultad de Medicina			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN 0034-8597			
País: Perú		Ciudad: Lima	

URL:	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972014000400008&script=sci_arttext
Referencia norma APA:	(Rojas y Saavedra 2014)
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación	
Determinar el grado de relación entre deseo de morir, pensamiento y planeamiento suicida con los indicadores de cohesión familiar en adolescentes de cinco ciudades de la costa peruana en el año 2006.	
Tipo de investigación	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver	
Uno de los fenómenos epidemiológicos que ha ocupado más la atención de los profesionales de las ciencias de la salud y la conducta humana en los últimos años, es el aumento importante de las tasas de suicidio durante la edad adolescente.	
Método	
Estudio descriptivo de corte transversa	
Conclusiones	
Con respecto al pensamiento suicida en los adolescentes se hallaron diferencias significativas según la edad y el sexo siendo dos veces más frecuente (12,2%) en los adolescentes con edades entre 15 a 17 años comparados con los de 12 a 14 años (6,7%); asimismo, fue casi cuatro veces más frecuente entre las mujeres (14,5%) en comparación con los varones (4,3%), pero no se encontraron diferencias significativas según grado de instrucción y nivel de pobreza del hogar.	

Con respecto al planeamiento suicida, este fue significativamente mayor en el sexo femenino con el 4,9% y en los adolescentes entre 15 a 17 años fue del 5,4% así mismo, en los de nivel de instrucción superior el porcentaje fue de 13,9%. No se observaron diferencias significativas en las proporciones de adolescentes que planificaron un suicidio según el nivel de pobreza al que pertenecían sus hogares.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de hablar sobre los resultados del presente estudio con una población de 2.390 adolescentes; donde el 51,5% fueron de género masculino y el 48,5% femenino. El 25,1% pertenecía a hogares clasificados como pobres, en tanto que un 9,9% eran pobres extremos. En relación a los indicadores suicidas, la prevalencia de deseos de morir a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes fueron de 26,7%, 9% y 5,7%, respectivamente. La prevalencia de pensamientos suicidas a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes fueron de 10,8%, 4,3% y 2,1%, respectivamente. Asimismo, la prevalencia de planeamiento suicida a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes fue de 4,2%, 1,6% y 1,0%, respectivamente.

De igual forma el deseo de morir fue significativamente mayor en los adolescentes entre 15 y 17 años (28,7%) y en el sexo femenino (35%). No se observaron diferencias estadísticamente significativas según el grado de instrucción ni el nivel de pobreza de sus hogares. En relación al pensamiento suicida hubieron diferencias significativas según edad y sexo esto es, se encontró que fue dos veces más frecuente (12,2%) en los adolescentes con edades entre 15 a 17 años comparados con los de 12 a 14 años (6,7%); asimismo, fue casi cuatro veces más frecuente entre las mujeres (14,5%) en comparación con los varones (4,3%), pero no se encontraron diferencias significativas según grado de instrucción y nivel de pobreza del hogar. Con respecto al

planeamiento suicida, este fue significativamente mayor en el sexo femenino (4,9%), en los adolescentes entre 15 a 17 años (5,4%) y en los de nivel de instrucción superior (13,9%). No se observaron diferencias significativas en las proporciones de adolescentes que planificaron un suicidio según el nivel de pobreza al que pertenecían sus hogares.

Así mismo se encontró que los deseos de morir, el pensamiento y planeamiento suicida disminuyen significativamente cuando el adolescente siente que su familia lo respeta, que se apoyan unos a otros, que participa en el progreso de su familia, que comparte pensamientos y sentimientos con sus padres y hermanos, cuanto más orgulloso se siente de su familia, cuanto más se parecen sus valores morales a los de su familia y si comparte los días feriados y domingos con su familia.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 31
Autor (es): Apellidos, nombre: Núñez Ariza, Andryn; Reyes Ruiz, Lizeth; Sánchez Villegas, Milgen; Carmona Alvarado, Farid Alejandro; Acosta López, Johan y Moya De Las Salas, Edwin			
Título: Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano			
Fecha publicación: 2020		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Redalyc	
Nombre de la fuente: revista avft			
Vol: 39	Nº: 1	Año: 2020	Págs: 80-87
Editor:			
Fuente (Doi y/o ISSN): https://doi.org/10.5281/zenodo.4065042			
País: Colombia		Ciudad: Barranquilla	

URL:	https://zenodo.org/record/4065042#.YMvfnqhKjIU
Referencia norma APA:	(Núñez et al., 2020)
Idioma de procedencia	
Objetivo de investigación Describir y determinar la relación entre la ideación suicida y la funcionalidad familiar en una muestra de adolescentes del caribe colombiano.	
Tipo de investigación Cuantitativa	
Problema que intenta resolver Si bien, la prevalencia de suicidios varía de acuerdo al contexto de cada país, se estima que la tasa de suicidio es de 11,4 muertes por cada 100 mil habitantes teniendo una incidencia aproximada del 79% en países de ingresos bajos y medianos. Lo cual indica que, el comportamiento suicida es una problemática relevante en salud pública, en especial en edades tempranas, ya que en el año 2016 fue la segunda causa de fallecimientos en jóvenes con edades entre 15 y 29 años, afectando a familias, comunidades y países, con efectos prolongados entre quienes vivencian este fenómeno.	
Método Diseño no experimental transversal descriptivo-correlaciona	
Conclusiones Se evidenció la presencia de ideación suicida en el género femenino en un 69,7% y en un 30,3% asociado al género masculino. Además se encontró disfuncionalidad familiar en la muestra evaluada y una relación positiva significativa bilateral entre la funcionalidad familiar y la alerta	

o riesgo de ideación suicida.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de exponer los resultados, los cuales estuvieron conformados por una población de 435 niños y adolescentes, de los cuales se evidencia un nivel bajo de ideas suicidas en 134 sujetos (30, 8%), moderado en 54 evaluados (12, 4%), y alto en 23 adolescentes (5, 3%), lo que sugiere una alerta de ideación suicida del 48, 5% aproximadamente, en la muestra del estudio.

De igual modo en el género femenino el 69, 7% presenta ideación suicida, mientras que en género masculino hay una ideación suicida del 30, 3%. Observando una mayor puntuación en el género femenino asociado a la presencia de ideas suicidas, en el grupo evaluado. Además, aproximadamente el 58, 5% de los sujetos de género masculino evaluados puntuaron ausencia de ideación suicida, y un 41, 5% correspondientes al género femenino. Globalmente, el 48,5% de sujetos evaluados puntuaron posibles indicadores de ideación suicida, mientras que el 51,5% indicaron ausencia de ideas suicida.

Así mismo el 87, 0% los adolescentes con un alto índice de riesgo de ideación suicida puntuaron disfuncionalidad familiar severa; igualmente, el 48, 1% de quienes indicaron un nivel moderado de riesgo suicida registraron disfuncionalidad familiar severa. Por su parte, el 37,3% de los jóvenes con un nivel leve de riesgo suicida puntuaron funcionalidad familiar normal, y el 54,5% de los adolescentes donde se detectó ausencia de riesgo de ideación suicida presentó funcionalidad familiar normal. Esto indica que, a mayor disfuncionalidad familiar, aumenta la probabilidad de que los individuos manifiesten mayor riesgo de ideas suicidas.

Subcategoría N° 4: Bullying

FICHA DE CONTENIDO			N°: 32
Autor (es): Fernanda de Oliveira Pimentel; Cristina Pilla Della Méa; Naiana Dapieve Patias			
Título: Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescents			
Fecha publicación: 2020		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Acta Colombiana de Psicología			
Vol: 23	N°: 2	Año: 2020	Págs: 217-22
Editor: Universidad Federal de Santa María, Brasil			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://www.doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9			
País: Brasil		Ciudad: Estado de Rio Grande do Sul	
URL:	https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/2568/3327		
Referencia norma APA:	(Oliveira et al., 2020)		
Idioma de procedencia. Ingles			
Objetivo de investigación Comprobar la correlación existente entre ser víctima de bullying y presentar síntomas de depresión, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes.			
Tipo de investigación			

Cuantitativa
<p>Problema que intenta resolver</p> <p>La violencia y la agresividad entre pares es un tema de gran interés en la actualidad, tanto así que ha llegado a ser un problema discutido tanto en los medios de comunicación como en las escuelas y en la sociedad entera. En particular, a este fenómeno se le ha dado el nombre de bullying, el cual puede manifestarse de distintas formas y que se caracteriza por acciones físicas y sociales intencionales y repetidas cometidas por una o más personas en contra de un individuo que no consigue defenderse fácilmente.</p>
<p>Método</p> <p>Estudio transversal</p>
<p>Conclusiones</p> <p>El acoso escolar incluye comportamientos como golpear, empujar, robar pertenencias, comportamientos verbales de amenazas, apodos, propagación de chismes y mentiras que dañan la relación con los demás compañeros. Por lo general el acosador victimiza a otro más débil.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de exponer la frecuencia de las conductas de victimización de bullying intencional y haber causado sufrimiento indicó que la mayoría de los adolescentes afirmaron haber sido excluidos del grupo (41%), haber sido víctimas de rumores o chismes a sus espaldas (30%), y haber sido víctimas de acoso o apodos por parte de los compañeros (17%). Al comparar las afirmaciones por género, las niñas alcanzaron una puntuación más alta en aquellas afirmaciones que caracterizan el acoso relacional como ser víctima de rumores o chismes a sus espaldas por parte de sus colegas. Además 57 adolescentes (48,71%,) han tenido ideación suicida. En cuanto a la gravedad de ideación suicida la variación</p>

fue de (6,64%). Igualmente respecto a la ideación suicida por género las niñas alcanzaron mayor gravedad que los niños (0,03%). Así mismo, a medida que aumenta la edad hay una disminución en la victimización, o cuanto más joven es el adolescente, mayor es la victimización. La única diferencia encontrada fue entre el género y los síntomas de estrés, mostrando las niñas más síntomas que los niños. Este dato corrobora el estudio de Malta et al. (2014) que encontraron una mayor prevalencia de acoso en estudiantes menores de 15 años. Otra encuesta mostró que los estudiantes de 13 años informaron haber sufrido más acoso en comparación con otros grupos de edad y que esta actitud disminuyó después de los 14 años (Malta et al., 2019).

La exposición de los adolescentes a actos de intimidación es cada vez más precoz; sin embargo, existe una tendencia a que este fenómeno disminuya a medida que aumenta la edad (Moreno et al., 2012). Una hipótesis explicativa de este hallazgo es que los estudiantes mayores aprenden a defenderse.

Los hallazgos sobre el acoso y el género también fueron evidenciados por otros estudios, que encontraron una mayor prevalencia de agresión física en los niños y otras formas de agresión más sutiles en las niñas, como ofensas verbales, insultos y chismes. Otra encuesta encontró los siguientes porcentajes de victimización por bullying: verbal: niñas 92% y niños 84%; psicológico: niñas 70% y niños 53%; y físico: niñas 46% y niños 44%. Además, otro estudio encontró una diferencia significativa entre géneros, mostrando que los niños usan más empujones, patadas y puñetazos, y las niñas más mentiras y chismes.

FICHA DE CONTENIDO	Nº: 33
Autor (es): Apellidos, nombre: Emilio Azúa Fuentes, Pedro Rojas Carvalloa, Sergio Ruiz	

Poblete			
Título: Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Sociedad chilena de pediatría			
Vol: 91	N°: 3	Año: 2019	Págs: 1-8
Editor: Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: 10.32641/rchped.v9i3.1230			
País: Chile		Ciudad: Santiago	
URL:	https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v9i3/0370-4106-rcp-rchped-v9i3-1230.pdf		
Referencia norma APA:	(Azua et al., 2019)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Revisar la literatura disponible y analizar la relación entre el acoso escolar (bullying) y el desarrollo de depresión y/o suicidio.			
Tipo de investigación			
Cualitativa			
Problema que intenta resolver			
El acoso escolar corresponde a un abuso de poder sistematizado que se puede manifestar a través de distintos tipos de violencia, que puede ser física, verbal, exclusión social, entre otras.			

Método
Revisión documental
Conclusiones
<p>Hay una relación entre adolescentes expuestos a bullying y síntomas depresivos aunque los perpetradores también desarrollan sintomatología depresiva cuando se compara contra grupos no expuestos a bullying, además el bullying, por sí sólo, no parece explicar totalmente la aparición de ideación suicida o intentos de suicidio, sino que su efecto se potenciaría con el de otros factores de riesgo biopsicosociales concomitantes, siendo la ideación suicida un desenlace de origen multifactorial.</p>
Aporte del artículo a la investigación:
<p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de exponer que la exposición a bullying y desarrollo de síntomas depresivos fue mayor en víctimas, aunque perpetradores y víctimas también desarrollan más sintomatología depresiva cuando se compara contra grupos no expuestos a bullying. Además se logró establecer una asociación entre la participación en bullying e ideación suicida en adolescentes. Por su parte en las mujeres hay una asociación entre cyberbullying, el desarrollo de síntomas depresivos e ideación o intentos de suicidio es significativo. Igualmente la depresión es un mediador entre exposición a cyberbullying e intento de suicidio en mujeres.</p> <p>Así mismo las víctimas y perpetradores de bullying presentaron mayores puntajes en la escala de ideación suicida.</p> <p>Por otro lado, encontraron, mediante regresión de Poisson, una asociación entre haber sido víctima de bullying y presentar al menos un intento de suicidio durante la adolescencia. Dicha asociación fue mayor en aquellos adolescentes que tienen antecedentes de haber estado</p>

involucrados como víctimas y también como agresores. Demostraron una asociación entre haber sido víctima de bullying e intentos de suicidio en la adultez. Al analizar diferencias por sexo, observaron que en adolescentes el bullying produciría por sí solo un aumento de la probabilidad de ideación suicida, y que esto afectaría distintamente a hombres (7%) y a mujeres (9%). De igual manera encontró un aumento de ideación suicida tanto en víctimas, perpetradores y perpetrador víctima.

En los primeros 2 grupos el aumento de riesgo dependió del grado de involucramiento en bullying, mientras que el grupo de perpetradores víctimas presentó un aumento de riesgo en todos los niveles de involucramiento. En el análisis multivariado se observó un riesgo máximo en el grupo de mujeres perpetradores-víctimas con involucramiento estable alto. Por otro lado, el grupo de Kerr y cols, estudió la relación entre la participación en bullying y riesgo de intentos de suicidio, encontrando una asociación significativa para el grupo de víctimas agresores.

Realizaron un análisis de correlación bivariada en un grupo de adolescentes, encontrando que se correlaciona el ser víctima de bullying con ideación suicida, mediado por el componente “autoestima negativa”. Tras realizar un análisis de mediación, se demostró que la asociación entre bullying en la infancia y suicidio en la adultez persiste significativamente tras controlar por depresión.

Establecieron que escolares involucrados en bullying presentan mayor riesgo de conducta e ideación suicida respecto a no involucradas, teniendo las niñas mayor riesgo, incluso después de corregir por depresión.

Autor (es): Apellidos, nombre: Isabel Valadez, Raúl Amezcua, Noé González, Rosalba Montes, Vania Vargas			
Título: Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados			
Fecha publicación: 2011		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Redalyc	
Nombre de la fuente: Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.			
Vol: 9	N°: 2	Año: 2011	Págs: 783 - 796
Editor: Universidad de Guadalajara, Jalisco			
Fuente (Doi y/o ISSN): 1692-715X			
País: México		Ciudad: Guadalajara	
URL:	file:///C:/Users/Usuario/Downloads/77321592020.pdf		
Referencia norma APA:	(Valadez et al., 2011)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Conocer la relación entre el abuso entre pares y la intención suicida en adolescentes en edad escolar.			
Tipo de investigación Cuantitativa			
Problema que intenta resolver Cuando se habla de violencia en el mundo escolar suele asociarse a manifestaciones físicas tales como destrozos, peleas y robos. Sin embargo, cada vez se hace más patente que la violencia en			

<p>un centro escolar abarca muchos más actos, mensajes o situaciones violentas como lo es el bullying.</p>
<p>Método</p> <p>Transversal</p>
<p>Conclusiones</p> <p>De los 723 sujetos escolares estudiados, 79 de ellos (9.96%) manifestaron el antecedente de intento suicida. Así mismo, el 15, 4% de los alumnos presentaron puntuaciones altas en la escala de dificultades académicas.</p> <p>En cuanto a los antecedentes de intentos de suicidio, ya sean singulares o recurrentes, son los factores de riesgo más significativos para el comportamiento suicida, puesto que los adolescentes y las adolescentes tienden a repetir los actos de su familia.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer como el ambiente escolar tiene un gran impacto en la vida de los sujetos jóvenes, debido a la cantidad de tiempo que los alumnos y alumnas pasan en el colegio, así como por el tipo de interacciones sociales que se presentan. Igualmente los adolescentes expresaron sufrir maltrato por exclusión, expresado como el hacerlos menos (5.2%), el impedirles participar (5.0%) y el ignorarlos (5.2%). En lo que respecta al maltrato psicológico, las formas referidas fueron los apodos descalificantes (14.9%), la ridiculización (8.0%), las amenazas (3.7%), el hablar mal de él o de ella (10.0%), el obligarlos a hacer cosas (3.4%) y las amenazas con armas (2.0%). El maltrato a la propiedad fue reportado como el robo de dinero (7.3%) y el destrozo de cosas (4.9%). En lo referido al maltrato físico, se señalaron los golpes (12.2%). Sobresale que un 12.0% de los sujetos adolescentes estudiados indicó haber sido objeto de más de una forma de maltrato; todas estas formas de</p>

violencia fueron permeadas en su mayoría por el maltrato verbal. En el apartado de otras formas de maltrato fue mencionado el poner al alumno o alumna en ridículo delante de los demás, decirles a otros que no se junten con él o con ella, hacerle gestos de desprecio, imitarlo o imitarla para burlarse, burlarse de su apariencia y no hablarle. De los 723 sujetos escolares estudiados, 79 de ellos (9.96%) manifestaron el antecedente de intento suicida, 112 alumnos y alumnas (15.4%) se ubicaron en la categoría de puntuaciones altas en la escala de dificultades escolares.

Los datos reportados por la literatura a nivel mundial provienen de estudios realizados con población escolar de secundaria, en los cuales se señala que la ocurrencia del fenómeno en los centros educativos oscila entre 6% y 49%.

Los procesos de victimización en el grupo de adolescentes estudiados se asociaron de manera significativa a la presencia de ideas y pensamientos suicidas, incrementándose el riesgo de presentarlas seis veces más. En forma diferenciada, en la asociación de las ideas y pensamientos suicidas por crítica y rechazo social, lo cual indica que el riesgo está aumentado cuatro veces ante la presencia del maltrato. Los pensamientos de muerte en el sujeto adolescente forman parte de un proceso de desarrollo normal, al tratar de elucidar los problemas existenciales cuando se intenta comprender el sentido de la vida y la muerte. Mostraron en encuestas realizadas, que más de la mitad de los jóvenes y las jóvenes que cursan estudios superiores secundarios, informó que tuvieron pensamientos suicidas. Los pensamientos suicidas se vuelven de una peligrosidad especialmente anormal en los sujetos adolescentes, cuando la realización de estos pensamientos parece ser la única salida para sus dificultades: existe entonces un serio riesgo de suicidio o intento de suicidio. De igual forma se mostró un incremento de tres veces más del riesgo para el suicidio consumado. Tanto el intento suicida como el pensamiento suicida reflejan un importante indicador de distrés emocional.

FICHA DE CONTENIDO		N°: 35	
Autor (es): Apellidos, nombre: Beatriz Mabel Pacheco Amigó			
Título: Agresividad escolar e ideas suicidas en escuelas secundarias			
Fecha publicación: 2014		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Metabuscador. Dialnet	
Nombre de la fuente: Educación y humanismo			
Vol: 16	N°: 27	Año: 2014	Págs: 27-38
Editor: Unidad Académica de Psicología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México.			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN: 0124-2121			
País: México		Ciudad: Zacatecas	
URL:	http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/2332/2224		
Referencia	(Pacheco 2014)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Analizar los diversos factores sociales que intervienen en el proceso de la agresividad escolar, pero a la vez identificar las ideas suicidas que presentan los alumnos que han sido víctimas de agresión en la institución educativa.			
Tipo de investigación			
Mixta			

Problema que intenta resolver

Los adolescentes presentan una amplia gama de dificultades en el proceso de desarrollo, evolución y adaptación, por lo que no se puede dejar de lado la agresividad escolar como fenómeno social que aqueja y delinea un problema manifiesto en cualquier entorno escolar donde se puede encontrar.

Método

No experimental-inductivo

Conclusiones

El sentimiento de indefensión causado en los adolescentes es ocasionado por el empobrecimiento social de tipo vincular con el que se relaciona un alto porcentaje de los alumnos estudiados. Así mismo, a mayores vínculos familiares empobrecidos aumentan las posibilidades de desarrollar actividades agresivas en los alumnos. Además se presentaron ideación suicida, planeación y tentativa suicida, tanto en víctimas como en victimarios.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar con los datos expuestos y el análisis de los resultados de los que se puede describir que de un total de 62 % de los varones y un 38 % de las mujeres, en ambos sexos expresaron interrupción o disuasivo conductual para ejecutar el acto suicida, según refirieron, es por no tener el valor necesario para realizarlo. Como dato significativo, los alumnos de las escuelas públicas reflejan mayormente una actitud negativa ante la vida, a diferencia de las privadas, puesto que alcanzan una cifra del 64 %. Es importante señalar que tanto el agresor como el agredido exponen la misma incidencia de planeación, refiriendo que lo hacen por manipular al medio externo, por venganza y por escape a problemas. Los alumnos que poseen ideas suicidas, tanto víctimas como victimarios, presentan la constante

de muerte, planeación y tentativa suicida, pero no las pueden consumir por cuestiones de valor y logística.

Así mismo a mayores vínculos familiares empobrecidos asimismo aumentan las posibilidades de desarrollar actividades agresivas en los alumnos.

Por su parte los datos obtenidos en torno al nivel socioeconómico sugieren la existencia de una mayor incidencia de idea y planeación suicida en los alumnos de nivel económico alto, aun cuando se presente en las escuelas públicas una mayor incidencia de una actitud negativa ante la vida sin llegar a una planeación propiamente dicha.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 36
Autor (es): Apellidos, nombre: Raúl Sandoval Ato, Martín A. Vilela Estrada, Christian R. Mejía, José Caballero Alvarado			
Título: Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria			
Fecha publicación: 2018		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Revista chilena de pediatría			
Vol: 89	Nº: 2	Año: 2018	Págs: 208-215
Editor: Universidad Nacional de Piura, Perú			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: 10.4067/S0370-41062018000200208			
País: Perú		Ciudad: Piura	
URL:	https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v89n2/en_0370-4106-rcp-89-02-00208.pdf		
Referencia	(Sandoval et al., 2018)		

norma APA:	
Idioma de procedencia. Ingles	
Objetivo de investigación	
<p>Determinar el riesgo de conducta suicida en los adolescentes expuestos a bullying, así mismo, estudiar el fenómeno de victimización o agresión y su asociación con sintomatología depresiva, en los adolescentes en etapa escolar de las instituciones educativas mixtas.</p>	
Tipo de investigación	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver	
<p>El suicidio a tempranas edades se ha convertido en un importante problema de salud pública, que repercute principalmente en países en desarrollo, así como, en la disgregación y disfuncionalidad familiar. Según las estimaciones de la OMS, uno de los hallazgos más preocupantes a nivel mundial es el aumento de las tasas de suicidio entre los adolescentes, que se sitúa como una de las tres causas de muerte más frecuentes en este grupo de edad.</p>	
Método	
Estudio de corte transversal-analítico de tipo estratificado por conveniencia.	
Conclusiones	
<p>El 20% de los adolescentes presentó riesgo suicida y algún tipo de depresión, además se encontró asociación del riesgo suicida con antecedentes familiares de suicidio, la planificación suicida y el deseo pasivo de morir. Además, la salud mental de los escolares estuvo comprometida en múltiples aspectos, siendo elevados los porcentajes de ideación suicida, depresión y bullying. Asimismo, incrementó la frecuencia de riesgo suicida, el tener un puntaje del tercio superior para bullying, el estar deprimido, el antecedente familiar de suicidio, el deseo pasivo de morir, el</p>	

haber planificado en algún momento el suicidio y el estudiar en un colegio privado.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar los porcentajes de conducta suicida en adolescentes víctimas de bullying donde de 289 participantes el (58) 20,1% tenía riesgo de suicidio, el 15,2% (44) tenían antecedentes familiares de suicidio, 35,3% (102) tenían deseo pasivo morir, y el 13,2% (38) había planeado suicidarse en algún punto. La mayoría de ellos no tenía depresión (60, 6%) o una leve alteración del estado de ánimo (19, 0%), sin embargo, hay casos de depresión severa (4,5%) y extrema depresión (0,7%). Al agrupar todas las categorías de depresión, el 20, 4% (59) tenía algún estado depresivo.

Respecto al acoso escolar, el 38% tenía ideación suicida, mientras que los que estaban deprimidos, el 63% tenía ideación suicida.

El análisis multivariado mostró que la frecuencia de riesgo de suicidio aumentó como resultado de padecer acoso escolar, estar deprimido, antecedentes familiares de suicidio, deseo pasivo de morir, planificación de suicidio en algún momento 2, 64%.

Se encontró que uno de cada cinco escolares estaba en riesgo de suicidio o depresión, esto, en comparación con lo que se encontró en la literatura, es similar a lo que es reportado en países en desarrollo, como México, así como en otros países de América del Sur donde 2,5% de cada diez escolares presentan depresión y conductas suicidas. Asimismo, un estudio realizado en la provincia del Callao se encontró datos muy similares a los reportados en la presente investigación.

Un estudio reciente en Perú muestra que la depresión está asociada a otros problemas de salud mental, como el alcoholismo y el tabaquismo, aunque estos resultados se encuentran en escolares y zonas urbanas, muchos de ellos tienen padres y familiares que vienen de zonas Rurales áreas,

que podrían ser un factor importante.

FICHA DE CONTENIDO			Nº: 37
Autor (es): Apellidos, nombre: Raúl Hernán Sandoval Ato y José Antonio Caballero Alvarado			
Título: Asociación entre bullying-ciberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Mayo/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Scienedirect	
Nombre de la fuente: Pueblo continente			
Vol: 30	Nº: 1	Año: 2019	Págs: 253-258
Editor: Universidad Privada Antenor Orrego.			
Fuente (Doi y/o ISSN): http://doi.org/10.22497/PuebloCont.301.30122			
País: Perú		Ciudad: Piura	
URL:	file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1270-4525-1-PB%20(1).pdf		
Referencia norma APA:	(Sandoval y Caballero 2019)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Determinar el riesgo de conducta suicida en los adolescentes expuestos a bullying y ciberbullying			
Tipo de investigación			

Cuantitativa
<p>Problema que intenta resolver</p> <p>Los adolescentes expuestos a bullying y cyberbullying están expuestos a riesgo de conducta suicida por el fenómeno de victimización o agresión y el cual desencadena en sintomatología depresiva, en los adolescentes.</p>
<p>Método</p> <p>Estudio de corte transversal</p>
<p>Conclusiones</p> <p>La prevalencia de bullying en los estudiantes fue del 70% siendo la forma más frecuente de victimización el hostigamiento con un 68% a través de insultos y ofensas directas. El género femenino fue el que se vio más afectado como víctima del bullying y solo el 40% de los agresores reconoció serlo. Los adolescentes que se sintieron víctimas de bullying se asociaron significativamente a presentar conducta suicida. Además un factor importante es que los adolescentes agresores que practicaban el bullying contra otros compañeros también presentaron asociación estadística con la conducta suicida.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de dar a conocer los porcentajes de conducta suicida donde el 35,1% de adolescentes presentó deseos pasivos de morir, 28,9% pensamientos suicidas, 13,1% planeamiento suicida, 15,8% intento suicida; siendo más frecuentes estas conductas en el sexo femenino y en los adolescentes que proceden de asentamientos humanos (refugios). Así mismo se observó que el 15,1% presentó un familiar con antecedente de intento suicida. Se identificó además el riesgo de suicido en un 19,9% (58) de los adolescentes en etapa escolar. Así mismo, la conducta suicida en cualquiera de sus formas</p>

(ideación, planeación o intento suicida) presenta asociación significativa con el género, siendo las adolescentes las más afectadas en comparación con los varones.

Cabe destacar que se identificó un 40,2% de adolescentes (115) con sintomatología depresiva, de los cuales 8,9% (26) presentan depresión moderada, 4,5% (13) depresión grave y 0,7% (2) depresión extrema. Los síntomas depresivos se presentaron con mayor frecuencia en adolescentes de procedencia de asentamientos humanos.

Respecto al ciberbullying se encontró una prevalencia del 41.8% en los adolescentes escolares, el 40% de cibervictimización, el tipo más frecuente de ciberbullying. La forma más frecuente de cibervictimización fue el hostigamiento (envío y difusión de mensajes ofensivos por sms y/o email) con una prevalencia de 40%. El sexo femenino fue el género que más se asoció a ser víctima de ciberbullying. Se identificó así mismo, un 10% de adolescentes que reconocieron ser ciber agresores utilizando la red. Se encontró una prevalencia de bullying de 70% en los adolescentes escolares, el 68 % de victimización. La forma más frecuente de victimización fue el hostigamiento 68% (insultos, ofensas directas) El sexo femenino fue el género que más se percibió como víctima de bullying. Cerca del 40% de adolescentes reconoció ser agresor directo. Se puede señalar que el sentirse victimizado por acoso escolar, ser como víctima de bullying o ciberbullying se asoció significativamente a presentar conducta suicida. Un factor importante a destacar es que los adolescentes agresores o que practican el bullying tradicional también presentaron asociación estadística con conducta suicida. De la misma forma se identificó riesgo de suicidio en un 19,9% (58) de los adolescentes en etapa escolar. De cualquier manera, las variables que mejor predicen la presencia de una conducta suicida en adolescentes en etapa escolar son: la edad, ser víctima de bullying, ser sexo femenino y el nivel de depresión. Estos resultados concuerdan con los hallados por Díaz, Prados y Ruiz (2004) que muestran que las

adolescentes presentan más síntomas depresivos y mayor ideación suicida a partir del acoso. Estos hallazgos reflejan su importancia en la premisa que los jóvenes que son víctimas de hostigamiento tienen cinco veces más probabilidades de padecer depresión que sus pares y las mujeres que lo sufren, ocho veces más probabilidades de suicidarse.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 38
Autor (es): Apellidos, nombre: Mildred Alexandra Viancha Pinzón Lizeth Cristina Martínez Baquero Mónica Patricia Pérez Prada Bertha Lucía Avendaño Prieto			
Título: Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos			
Fecha publicación: 2017		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Biblioteca Virtual para la vigilancia en Salud Pública	
Nombre de la fuente: Salud publica			
Vol: 59	N°: 3	Año: 2017	Págs: 206-207
Editor: Universidad de Boyacá universidad católica de Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): DOI: https://doi.org/10.21149/8268			
País: Colombia		Ciudad: Bogotá	
URL:	https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8268		

Referencia	(Viancha et al., 2017)
norma APA:	
Idioma de procedencia. Español	
Objetivo de investigación	
Analizar la ideación suicida y las conductas suicidas en jóvenes colombianos.	
Tipo de investigación	
Cuantitativa	
Problema que intenta resolver	
El bullying se cobra cientos de víctimas todos los años llegando a cometerse muchos suicidios por acoso escolar. Este mal se cobra alrededor de 200 mil suicidios al año entre jóvenes de entre 14 y 28 años según un informe realizado por la Organización Mundial de la Salud junto a Naciones Unidas.	
Método	
Aplicación de cuestionarios	
Conclusiones	
El 100% de los participantes ha sufrido intimidación; la forma que más se presenta es verbal, resultados que corroboran que la amenaza es la forma más frecuente de intimidación. El 66% de quienes no presentan riesgo de ideación suicida tienen un bajo nivel de victimización, mientras que las víctimas de intimidación exhiben un alto porcentaje (47.8%) de riesgo de ideación suicida.	
Los que sufren intimidación escolar presentan ideación suicida, el 5.5% ha intentado suicidarse, dato de trascendental importancia puesto que la encuesta nacional de salud mental de Colombia en 2015, reveló que el 10% de los adolescentes que han intentado suicidarse se suicidarán en los	

siguientes 10 años.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar datos importantes como los del 2014, año en el cual se realizaron en Colombia 10 402 dictámenes de violencia, en los cuales los jóvenes de 12 a 17 años son los más afectados.

La revisión documental mostró que la intimidación escolar es un factor de riesgo de la conducta suicida, por lo cual se buscó determinar la presencia y relación entre la intimidación escolar y el intento e ideación suicida en un grupo de jóvenes colombianos. La muestra fue de 1.291 estudiantes (705 mujeres y 576 hombres) de una población de 85 444, de tres ciudades del departamento, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Los datos revelaron que 199 estudiantes (15.4%) presentaron ideación suicida negativa; de este total, 119 (60%) son mujeres. De los participantes entre 14 y 17 años (198), 15.5% ha intentado suicidarse, aspecto que debe ser tenido en cuenta para tomar medidas preventivas, ya que según la encuesta nacional de salud mental de Colombia en 2015, dijo que el 10% de los adolescentes que han intentado suicidarse se suicidarán en los siguientes 10 años. Además los resultados indicaron que 40% de quienes han intentado suicidarse posee alta sintomatología de ansiedad, depresión y estrés post traumático, y 14% en el grupo de quienes no han intentado suicidarse. Cabe señalar que 100% de los participantes ha sufrido intimidación; la forma que más se presenta es verbal, resultados que corroboran que la amenaza es la forma más frecuente de intimidación. El 66% de quienes no presentan riesgo de ideación suicida tienen un bajo nivel de victimización, mientras que las víctimas de intimidación exhiben un alto porcentaje (47.8%) de riesgo de ideación suicida.

Subcategoría N° 5: Autoestima

FICHA DE CONTENIDO			N°: 39
Autor (es): Thalía Monserrat Honorato Bernal, Norma Ivonne González Arratía López Fuentes, Ana Olivia Ruiz Martínez y Patricia Andrade Palos			
Título: Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida			
Fecha publicación: 2019		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente documental. Scielo	
Nombre de la fuente: Revista de investigación de la Universidad de la sale bajo			
Vol: 11	N°: 1	Año: 2019	Págs: 413 - 432
Editor: Universidad Autónoma del Estado de México			
Fuente (Doi y/o ISSN): doi.org/10.21640/ns.v11i22.1825			
País: México		Ciudad: Toluca	
URL:	http://www.scielo.org.mx/pdf/ns/v11n22/2007-0705-ns-11-22-413.pdf		
Referencia	(Horonato et al., 2019)		
norma APA:			
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Analizar si el riesgo suicida se asocia a la presencia de la baja autoestima y la alta desesperanza en adolescentes de nivel medio superior, e identificar si los factores sociodemográficos (sexo, edad y tipo de familia de origen) se asocian al riesgo suicida.			
Tipo de investigación			
Cuantitativa			

Problema que intenta resolver

La autoestima baja es un predictor del suicidio consumado, pues tiene una relación con la ideación suicida, además de relacionarse con niveles altos de desesperanza y mayor probabilidad de tener intento previo de suicidio.

Método

Estudio de tipo no experimental descriptivo, transversal de tipo correlacional

Conclusiones

Se encontraron correlaciones negativas entre el riesgo suicida y las dimensiones de la variable autoestima, lo que permitió plantear el modelo de regresión. El análisis de regresión logística binario indica que las variables estudiadas son predictores del riesgo suicida, la variable que más aporta es la desesperanza, seguida por la autoestima, la cual tiene efecto inverso, es decir actúa como protector. Por tanto, parece ser importante que los adolescentes requieran sentirse valiosos, capaces de aceptarse a sí mismos y de utilizar sus propias capacidades, pues esto les permitiría enfrentar situaciones adversas, en contraste una autoestima inadecuada seguida de la consideración de estancamiento, de falta de esperanza a un cambio de las situaciones adversas, aumenta el riesgo de que una persona considere intentar quitarse la vida.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar que los resultados develan indicadores de Riesgo Suicida bajos, lo cual, puede deberse a que la muestra es no clínica, a diferencia de muestras de tipo clínico donde el riesgo de suicidio es mayor.

Por otra parte es importante dar a conocer que a mayor desesperanza, mayor riesgo suicida; dado que las personas con algún síntoma de desesperanza creen que nada les funcionará, por lo que a mayor desesperanza más riesgo suicida, quienes examinaron a 120 adolescentes con intento de

suicidio, encontrando que los adolescentes que refirieron la muerte como una razón para su intento de suicidio, presentaban mayor desesperanza. De igual manera, la variable que más aporta es la desesperanza, seguida por la autoestima, la cual tiene efecto inverso, es decir actúa como protector. Así mismo otros estudios han encontrado que una alta autoestima disminuye el riesgo suicida y a la inversa. Además encontraron una mayor puntuación en la autoestima en adolescentes estudiantes que en adolescentes pacientes psiquiátricos, a la par, la baja autoestima se relacionó con niveles más altos de desesperanza y mayor probabilidad de tener intento previo de suicidio. Finalmente reportaron que la autoestima impacta en las conductas de riesgo de suicidio de los adolescentes independientemente del alto o bajo apoyo familiar por lo cual recomiendan la intervención fortaleciendo la autoestima, es decir, se reitera el papel protector de la autoestima. Por otra parte, si bien no se encontraron diferencias significativas entre el rendimiento académico entre los participantes con y sin riesgo suicida, se encontró una puntuación ligeramente superior en un rendimiento bajo en aquellos con riesgo suicida.

Así mismo, un pobre desempeño académico se ha asociado como factor relacionado o precipitante a conductas de riesgo en adolescentes. Con relación al sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres, en el grupo con riesgo suicida así como con el grupo sin riesgo suicida. No obstante, cabe destacar que en el grupo con riesgo suicida las mujeres puntuaron ligeramente más alto en la variable desesperanza; en cambio, los hombres obtuvieron puntuaciones ligeramente superiores en la variable de autoestima y las dimensiones de familia y fracaso afectivo emocional. Esto podría relacionarse a diferencias de género y crianza, pues esto establece cómo se entiende el ser hombre o mujer, los derechos, deberes e incluso las formas de expresión de las emociones y afectos, sobre el papel que debe cubrir lo femenino y lo masculino.

FICHA DE CONTENIDO			N°: 40
Autor (es): Apellidos, nombre: Mirian Yhoshuri Huillca Huamani			
Título: Autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar en una institución educativa de S.J.L, 2018			
Fecha publicación: 2018		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Trabajo de grado		Metabuscador. Repositorio institucional	
Nombre de la fuente: Universidad César Vallejo			
Vol:	N°:	Año: 2018	Págs: 1-87
Editor: Facultad de humanidades			
Fuente (Doi y/o ISSN):			
País: Peru		Ciudad: Lima	
URL:	https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24042/Huillca_HM..pdf?sequence=1&isAllowed=y		
Referencia norma APA:	(Huillca, 2018)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación			
Determinar la relación entre la autoestima e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar de una institución educativa de SJL, 2018			

<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativa</p>
<p>Problema que intenta resolver</p> <p>La baja autoestima puede causar el sufrimiento a quien lo padece influenciando a cometer el suicidio. Algunos estudios demostraron que la ideación suicida y la baja autoestima muestran una correlación significativa lo cual señalan que a mayor nivel de baja autoestima, será mayores riesgos de intentos de suicidios.</p>
<p>Método</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal de tipo correlaciona</p>
<p>Conclusiones</p> <p>Entre la variable de autoestima e ideación suicida se demuestra que existe una correlación significativa con un valor menor a 0.05 con presencia de violencia familiar y sin presencia de violencia. Por consiguiente se prueba que si existe una relación entre ambas variables en estudiantes con presencia y ausencia de violencia familiar. En otras palabras se puede decir que a mayor nivel de autoestima, menor es la presencia de ideación suicida en los adolescentes de 14 a 17 años de edad con presencia y ausencia de violencia familiar.</p>
<p>Aporte del artículo a la investigación:</p> <p>El aporte del presente artículo se basa en la importancia de mostrar que los estudiantes con mayor nivel de autoestima tienen menor presencia de ideaciones suicidas. En relación a la investigación se mostró en su investigación que si existe una relación entre la ideación suicida y la baja autoestima. Queriendo decir que los adolescentes con mejores niveles de autoestima desarrollan menor el grado de ideación suicida. Este descubrimiento concuerda con la teoría de Aaron Beck, quien menciona que la ideación suicida son aquellas ideas, pensamientos que presenta el</p>

individuo con deseos de quitarse la vida y planear como cometer el suicidio, por otro lado autoestima y apoyo social. De modo tal, que a mayor presencia de confianza en sí mismo, tendría menor presencia de ideaciones suicidas. Por otro lado en las pirámides de Maslow destaca dos tipos de necesidades entre ellas la necesidad de afiliación que es la aceptación de sí mismo y la necesidad de estima que es el respeto, la confianza que se tiene a sí mismo y su libertad, por lo tanto, a mayor presencia de autoestima social, menor presencia de ideación suicida entre los adolescentes. Del mismo modo autoestima y apoyo social como moderador de depresión, imagen corporal y alimentación desordenada por ideación suicida, se encontraron que estos factores más el apoyo de los padres y de los compañeros son predictores significativos de los intentos suicidas. Para Coopersmith la autoestima social se desarrolla en las actitudes que se presenta a través de sus habilidades sociales con sus amigos o personas involucradas al buen trato y comunicación asertiva.

De la misma forma a mayor presencia de autoestima familiar será menor la ideación suicida. Para Ávila y Rojas (2016) en su investigación entre el funcionamiento familiar y la autoestima indicaron que si existe relación significativa entre ambas variables, mencionando que a menores puntuaciones de disfuncionalidad serán mejores los niveles de autoestima. Por otra parte dijo que los adolescentes con padres que demuestran amor y aceptación, tenían más posibilidades de desarrollar un auto concepto positivo. De igual modo a mayor presencia de autoestima escolar es menor la presencia de ideación suicida en los estudiantes.

FICHA DE CONTENIDO	Nº: 41
Autor (es): Apellidos, nombre: Guillermo Augusto Ceballos Ospino, Yuli Suarez Colorado,	

Jesús Suescún-Arregocés, Lizeth Milena Gamarra Vega, Karen Estefany González y Andrea Paola Sotelo Manjarres			
Título: Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de santa marta			
Fecha publicación: 2015		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Dialnet	
Nombre de la fuente: Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud			
Vol: 12	Nº: 1	Año: 2015	Págs: 15 - 22
Editor: Programa de Psicología de la Universidad del Magdalena – Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): ISSN: 1794-5992			
País: Colombia		Ciudad: Santa Martha	
URL:	http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394/795		
Referencia norma APA:	(Ceballos et al., 2015)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse.			
Tipo de investigación Cuantitativo			
Problema que intenta resolver La depresión y la baja autoestima favorecen la presencia de ideación suicida, según investigaciones el 20% de los adolescentes tienen una prevalencia de pensamientos suicidas los			

cuales están asociados con baja autoestima, depresión y pertenecer a una familia disfuncional.

Método

Estudio de tipo no experimental descriptivo, transversal de tipo correlacional.

Conclusiones

La autoestima, se relaciona negativamente con la depresión e ideación suicida, es decir, que cuanto más alta sea la autoestima menor será la ideación suicida. Por tanto, el nivel de autoestima es un factor protector ante la depresión y de esta manera en las personas con altos niveles de autoestima es poco factible que aparezcan ideas suicidas. En el caso de la ideación suicida, el 2% de los sujetos de género femenino posee alto riesgo suicida, el 11% muestra riesgo medio y un 37% no señala riesgo.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar resultados como la conducta suicida por baja autoestima donde respecto a los niveles de autoestima, en el género femenino 18% poseen baja autoestima, el 24% presentan su autoestima en un nivel medio, 8% manifiestan alta autoestima. En el caso de individuos de género masculino, el 22% manifiestan baja autoestima, el 23% reflejan nivel medio autoestima, 5% muestran alta autoestima. El estadístico de Spearman, halló relación significativa de 0,047 entre el género y los niveles de autoestima. Así mismo, esta variable relacionada con la edad muestra que la baja autoestima hace presencia en un 16% de los estudiantes entre 13-15 años, y en un 24% en los estudiantes entre 16-19 años. Por su lado, la autoestima alta se sitúa en un 8% de los escolares entre 13-15 y en un 5% de los escolares entre 16-19. El 30% y 17%, respectivamente se ubicaron en autoestima media. Además, no existe correlación al nivel de significancia de 0.061 entre la edad y los niveles de autoestima.

Por su parte, a nivel general, las presencias de las variables en estudio fueron del 25% para la ideación suicida entre riesgo medio y alto, 16% para la depresión y del 40% para la baja autoestima. Referente a la autoestima, esta se relaciona negativamente con la depresión e ideación suicida. Se considera, por tanto, que el nivel de autoestima puede ser un factor protector ante la depresión y de esta manera en las personas con altos niveles de autoestima es poco factible que aparezcan ideas suicidas. La correlación negativa entre autoestima y depresión es esperable, debido a que la literatura científica indica que a más alta autoestima tenga una persona, menor será el riesgo de expresar sintomatología depresiva y poco posible la aparición de ideas suicidas, actuando esta variable como un factor protector. Está demostrado que menores síntomas depresivos, predicen una alta autoestima. Encontraron que para la ideación suicida no existen diferencias de género. Caso contrario sucede en este estudio con la autoestima, en donde el género se encuentra relacionado, al exhibir las mujeres mayores niveles, aunque otros trabajos reportan que los hombres son quienes puntúan mejor en esta variable. A este respecto se puede argüir que los rangos de edad no están asociados a los niveles de depresión, ideación suicida o autoestima. Generalmente, la adolescencia sin un punto de cohorte, acompañados de factores de riesgo psicosociales, representa una etapa de vulnerabilidad por medio de estas afecciones de la salud mental instaurando diversos estados problemáticos. El tipo de estudio utilizado solo muestra tendencias lógicas pero no causalidad. Se concluye que en la muestra de adolescentes escolares evaluada, la presencia para la sintomatología depresiva fue del 16%, de 25% para la ideación suicida y de 40% de los estudiantes con baja autoestima.

Autor (es): Apellidos, nombre: José Alonso Andrade Salazar, Juan Gonzáles Portillo.			
Título: Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato.			
Fecha publicación: 2016		Fecha de consulta: Abril/2021	
Tipo de fuente de información. Artículo		Fuente Documental. Dialnet	
Nombre de la fuente: Psicogente			
Vol: 20	N°: 37	Año: 2016	Págs: 70-88.
Editor: Universidad de San Buenaventura Medellín extensión Armenia, Colombia			
Fuente (Doi y/o ISSN): oi.org/10.17081/psico.20.37.2419			
País: Colombia		Ciudad: Medellín	
URL:	http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2419/2311		
Referencia norma APA:	(Andrade y Gonzáles 2016)		
Idioma de procedencia. Español			
Objetivo de investigación Describir la relación entre niveles de autoestima, riesgo suicida y estilos de socialización parental.			
Tipo de investigación Cuantitativa			
Problema que intenta resolver El suicidio es un problema de salud pública global, que afecta de manera especial a jóvenes adolescentes, mujeres y adultos mayores en Colombia. Su nivel de incidencia es tan elevado que			

muchos adolescentes lo asumen como vía de escape, ejemplo a seguir (suicidio por imitación), medio para alcanzar un fin (para suicidio) y dejar un precedente, o como última solución ante problemas asumidos como irresolubles.

Método

Empírico-analítica, realizada con un diseño descriptivo-correlacional y de corte transversa

Conclusiones

El suicidio afecta a personas de diferentes géneros y grupos etarios, siendo especialmente vulnerables los jóvenes y adolescentes.

Los principales factores de riesgo para la aparición de la conducta suicida se encuentran entonces en las relaciones intrafamiliares de exclusión y de ambivalencia en la crianza. Sin embargo, convivir con ambos padres bajo un estilo de crianza autoritario eleva los riesgos de suicidio, al igual que sentirse triste todo el día o la mayor parte del tiempo.

Respecto a la crianza, el estilo de socialización indulgente deteriora la autoestima, y se constituye en el estilo de socialización que prevalece. En las familias también se implementan el estilo autoritativo y autoritario en proporciones análogas, mientras que el estilo menos utilizado para criar a los hijos fue el negligente. Según la percepción de los adolescentes evaluados, en sus padres prima el estilo indulgente, seguido por el diálogo y la expresión afectiva como reacciones socializadoras.

Aporte del artículo a la investigación:

El aporte del presente artículo se basa en la importancia de resaltar que el suicidio responde a un cambio en la dinámica afectiva de los sujetos, percibiéndose como un efecto de problemas e inconvenientes previos no resueltos. Expresa que dichos problemas pueden exacerbarse cuando el adolescente se ve influenciado por un grupo de pares negativo, así como también por una

actitud indiferente, indulgente o agresiva de los padres. Así, entre más acertadas, solidarias y protectoras sean las interacciones, mejores registros de protección y prevención tendrán los sujetos. En este estudio, se encontró que el riesgo se incrementa cuando disminuye la crianza de tipo autoritativa, indulgente o autoritaria, a lo cual se suman la poca aceptación e implicación parental, acciones coercitivas e imposiciones, así como también un escaso diálogo, actitudes de displicencia, y coerción verbal y física. Por otra parte, la investigación encontró que la mujer suele ser más coaccionada que el hombre, puesto que en él se deposita una mayor aceptación/implicación. Esta situación es análoga a la relación control/afecto, la cual es de tonalidad negativa en la crianza de las mujeres, lo que tiene como consecuencia directa que el hombre sea quien reciba un mayor afecto y control positivo. En este sentido, las investigaciones reiteran la vulnerabilidad de la mujer en relación a las pautas de crianza o estilos de socialización. De este modo existe la presencia de una mayor sintomatología depresiva en las mujeres, se relaciona a menudo con el estilo autoritario del padre y de la madre (Vallejo et al., 2008; Sarmiento y Aguilar, 2011). Otros estudios reiteran que la ideación suicida y los sentimientos de soledad son mayores en mujeres que en varones y se constituyen en predictores de la conducta suicida (Zelaya et al., 2012; Carmona et al., 2014). Debe decirse también que pese a la asociación tradicional entre suicidio, depresión y autoestima, el estudio encontró que incluso si la autoestima es baja, no se constituía en el núcleo de desarrollo del riesgo suicida, y aun cuando hubo correlaciones directamente proporcionales entre autoestima y riesgo de suicidio, estas fueron poco significativas.

Existen otros factores de riesgo asociados a la conducta suicida, entre estos factores se encuentran: el darse por vencido, futuro oscuro, impotencia, idea de contar con un porvenir negativo, frustración frecuente, incredulidad en el futuro, y pesimismo, además de ser testigo de

violencia intrafamiliar, ser víctima de bullying, percibir que se es castigado injustamente y sentirse triste la mayor parte del día.

El 15 % de los entrevistados es hijo único, el 14,9 % ha presenciado episodios de violencia intrafamiliar y el 3,2 % convive con un padre o tutor que padece una enfermedad mental. El 9,6 % ha sido víctima de bullying, un 16 % no vive con sus padres, el 36,4 % cuenta con padres separados, mientras el 47,6 % tiene padres en unión libre. En la casa, el 63,8 % indica llevarse mejor con la madre; 12,4 % con el padre; el 10 % con sus hermanos y el 7,2 % no se lleva bien con ninguno. El 11,3 % asegura ser castigado en exceso y sin razón y el 33,1 % afirma haberse sentido triste la mayor parte del día en el mes anterior a la aplicación de los instrumentos. Se encontró además que el 32,6% presenta riesgo suicida “ninguno” o “mínimo” (17,14 % mujeres; 15,2 % hombres), el 17,5 % riesgo leve (9,6 % hombres y 7,9 % mujeres), el 49,1 % riesgo moderado (26,6 % mujeres y 22,5 % hombres), y el 0,7 % riesgo alto (0,4 % mujeres; 0,3 % hombres). El 67,4 % presenta algún tipo de riesgo suicida. Prevalece el riesgo moderado de suicidio (49,1 %) presente en los siguientes casos: 15 años de edad (13,2 %) y 16 años (15,7 %), cursar 10° grado (20,3 %), vivir en estrato 2 (18 %) y 3 (19 %), tener antecedentes de victimización por bullying (5,4 %) y conflicto con la madre (31,1%).

Por su parte la autoestima prevalente fue baja (76,7 %), en tanto que la media “normal” fue de 20,6 % y la elevada, de 2,7 %); a nivel de correlación la autoestima baja se presentó en el estilo de crianza indulgente con una correlación positiva muy baja. La autoestima media fue directamente proporcional al hecho de contar con una actitud positiva hacia sí mismo e inversamente proporcional al hecho de estar insatisfecho consigo mismo, y al de pensar que se es un inútil.

Las correlaciones altas y directamente proporcionales se dieron entre riesgo alto de suicidio con

el factor motivacional y el factor cognitivo. Las correlaciones bajas se presentaron entre el riesgo leve de suicidio e indiferencia y privación; también hubo correlaciones bajas e inversamente proporcionales entre riesgo moderado de suicidio con los dos ejes de socialización: aceptación/implicación y coerción/imposición, así como con los estilos de crianza autoritativo, indulgente y autoritario.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
33		28	Estructura familiar, ideación suicida y depresión en el adolecente	2019	Rosa Iribal Lopez Sánchez, Lorea Kortaizte Garmendia, Izabela Aljandrea Colindres García.	Mezcla	Identificar la estructura familiar del adolecente y su relación con la ideación suicida	CUANTITATIVA-De tipo correlacional, con al menos un variable dependiente.	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
34		30	Cohesión familiar e ideación suicida en el adolecente de la cartagineses en el año 2006.	2014	Ira G. Rajar, Javier E. Sosaedra	Psico	Determinar el grado de relación entre la cohesión familiar y la ideación suicida en el adolecente de la cartagineses en el año 2006.	CUANTITATIVA-Estudio descriptivo de corte transversal	personalidad de vida del adolecente, personalidad, ideación suicida, cohesión familiar.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
35		31	Ideación suicida y funcionalidad familiar en el adolecente del Caribe colombiano	2020	Ruiz, Liseth; Sánchez Villegas, Milagros; Carmona Alvarado, Farid Alejandro; Acosta López, Jahany Mayra Du Lar Salas, Edwin	COLOMBIA	Describir y determinar la relación entre la ideación suicida y la funcionalidad familiar en una muestra de adolecentes del Caribe colombiano.	CUANTITATIVA-Diseño no experimental de tipo correlacional descriptivo	Funcionalidad Familiar, Ideación Suicida.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
BOLIVIA											
37			relaciones de depresión, ansiedad, y consumo de drogas en adolescentes	2020	Fernando R. Olivera Pineda; Cecilia R. de la Haza; María Eugenia Rojas Palacios	Bolivia	analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad de los adolescentes de depresión, ansiedad, y consumo de drogas en adolescentes.	cuantitativa-Estudio transversal	relaciones de depresión, ansiedad, y consumo de drogas en adolescentes.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
38		32	Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio	2019	Emilia Ariza Fuentes, Pedro Rajar Carvajal, Sergio Ruiz Pablico	Chile	Resaltar la literatura disponible y analizar la relación entre el acoso escolar (bullying) y el desarrollo de depresión y ansiedad.	cuantitativa-Revisión documental	ser víctima de bullying y tener síntomas de depresión, ansiedad y estrés, en comparación con quienes no fueron víctimas de bullying.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
39		33		2014					Los estudios realizados en adolescentes con significativas relaciones familiares, especialmente las relaciones de amistad y amor, se relacionan con un mayor riesgo de ideación suicida. Estudios realizados en adolescentes con relaciones familiares positivas, especialmente las relaciones de amistad y amor, se relacionan con un menor riesgo de ideación suicida.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
40		34	Relación entre ideación suicida y personalidad en adolescentes colombianos	2014	Isabel Valdez, Rodi Amador, Nati González, Daniela Mantar, Vanis Vargas	Mezcla	Conocer la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Transversal	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
41		35	Depresión y consumo de drogas en adolescentes colombianos	2014	Beatriz María Paredes Ruiz	Mezcla	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	mixta-Non experimental-induction	Depresión, consumo de drogas, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
42		36	Riesgo suicida, ansiedad y bulimia en adolescentes colombianos	2018	Rodi Sandoval Aya, Martín A. Wila Estrada, Christian R. Mejía, Juan Caballero Alvarado	****	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Estudio de corte transversal-análisis de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
43		36	Ansiedad y consumo de drogas en adolescentes colombianos	2018	Rodi Sandoval Aya, Martín A. Wila Estrada, Christian R. Mejía, Juan Caballero Alvarado	****	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Estudio de corte transversal-análisis de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
42		36	Riesgo suicida, ansiedad y bulimia en adolescentes colombianos	2018	Rodi Sandoval Aya, Martín A. Wila Estrada, Christian R. Mejía, Juan Caballero Alvarado	****	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Estudio de corte transversal-análisis de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
43		36	Ansiedad y consumo de drogas en adolescentes colombianos	2018	Rodi Sandoval Aya, Martín A. Wila Estrada, Christian R. Mejía, Juan Caballero Alvarado	****	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Estudio de corte transversal-análisis de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
44		37	Relación entre ideación suicida y personalidad en adolescentes colombianos	2017	Hilary D. Alexander, Yvonne Pineda, Lisa C. Criswell, Marlene M. Quintero, Patricia Pérez, Paola Buitrago	Mezcla	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Aplicación de cuestionario	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
45		38	Depresión y consumo de drogas en adolescentes colombianos	2015	Thali A. Manzanera, Margarita Escobar, Norma Inés González Arriola López Fuentes, Ana	Mezcla	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	cuantitativa-Se elaboró una ficha de identificación.	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
46		38	Ansiedad y consumo de drogas en adolescentes colombianos	2018	Miriam Ybarburi Muñoz Pineda	Psico	Determinar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos de 16 a 17 años de edad con presencia y ausencia de ideación suicida.	cuantitativa-Estudio de tipo correlacional no experimental de corte transversal-análisis de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
47		39	Relación entre ideación suicida y personalidad en adolescentes colombianos	2015	Gilberto Aguado, Cecilia Rodríguez, Paola Sosaedra, Rosalva, Elizabeth Milena Carrero, Taty, Karol	Mezcla	Conocer la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	CUANTITATIVA-Estudio de tipo correlacional no experimental de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	
48		40	Relación entre ideación suicida y personalidad en adolescentes colombianos	2016	José Álvaro Rodríguez, Juan González Pineda	Mezcla	Analizar la relación entre la ideación suicida y la personalidad en adolescentes colombianos.	CUANTITATIVA-Estudio de tipo correlacional no experimental de tipo correlacional por conveniencia	relaciones familiares, personalidad, ideación suicida, depresión, consumo de alcohol y drogas, y la influencia de las características familiares.	https://www.repositorio.udea.edu.co/handle/document/1111482	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN								
2									
3	CATEGORIAS	N° DE ARTICULOS	CUANTOS CONSULTADOS	CUANTOS EXCLUIDOS	MUESTRA (CUANTOS SE DEJARON)		CRITERIOS DE EXCLUSION		
4									
5	CATEGORIA GENERAL	10	120	110	10		Porque la población objeto de estudio eran adultos, y o eran, artículos empíricos que se encontraban por fuera de los años 2010 al 2020. tambien se excluyeron artículos producto de los meta buscadores, a los cuales no se les aplicó ningún filtro de búsqueda avanzada.se excluyeron tambien Porque el grupo etario se encontraba por debajo de los 10 años y provenian de idiomas diferentes al inglés,		
6									
7	DEPRESION	7	120	113	7				
8									
9	POR ORIENTACIÓN SEXUAL	7	80	73	7				
10									
11	FACTORES FAMILIARES	7	75	68	7				
12									
13	BULLYING	7	50	43	7				
14									
15	AUTOESTIMA	4	10	6	4				
16									
17									
18									
19									
20									

Activar Windows