



**Narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en
adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja**

Jessica Rocío Lázaro Martínez

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Bogotá D.C., Colombia

2023

**Narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en
adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja**

Jessica Rocío Lázaro Martínez

10241513371

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

Psicólogo

Director (a):

Mg. María Cristina Cuevas Bohórquez

Línea de Investigación:

Esperanza y vida.

Grupo de Investigación:

Resiliencia y contextos psicosociales.

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Bogotá D.C., Colombia

2023

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado Narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja, Cumple con los requisitos para optar al título de **Psicólogo**.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Dedicatoria

Para el sentido, el motivo y la razón, mi mamá.

Agradecimientos

A Dios por permitirme contar con la compañía de personas admirables, brillantes y pacientes, agradezco a mis papás, mi hermano y mejor amigo, mi tío Carlos, profe Heberto, mi tío Víctor, mis amigas Laura x2 y Lorena; y a todos aquellos que me acompañaron a lo largo de la realización de mi investigación.

A la profe María Cristina, quien siempre demostró su apoyo con la mejor disposición, paciencia y seguridad para la culminación del presente trabajo. A los docentes participantes por enseñarme una parte de su vida y hacer posible el cumplimiento del objetivo planteado.

Tabla de contenido

Resumen	8
Palabras claves	8
Abstract	9
Keywords	9
1. Introducción	10
2. Planteamiento del problema	11
3. Objetivos	19
4. Justificación	20
5. Marco teórico	24
Suicidio	24
Conducta suicida	25
Causas de la conducta suicida en adolescentes	26
Consecuencias de la conducta suicida en adolescentes	28
Adolescencia	29
Rol del docente	30
Prevención	32
Marco legal colombiano	34
6. Marco metodológico	35
Enfoque metodológico	35
Diseño	36
Criterio epistemológico	36
Instrumentos	37
Participantes	38
Criterios de inclusión	38
Aspectos éticos	38
Procedimiento	39
7. Análisis de resultados	40
8. Discusión	66
9. Conclusiones	72
10. Recomendaciones	74
11. Referencias	74

12. Anexos	86
Anexo 1: Consentimiento informado	86
Transcripción de entrevistas.....	87
Anexo 2 - Entrevista: Participante 1	87
Anexo 3 - Entrevista: Participante 2	93
Anexo 4 - Entrevista: Participante 3	99

Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de analizar las narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en un colegio público en la ciudad de Barrancabermeja. Por lo anterior, este estudio se diseñó bajo un enfoque cualitativo de tipo exploratorio descriptivo utilizando las narrativas, para ello, se realizaron entrevistas a profundidad a los participantes, quienes fueron seleccionados mediante la técnica de muestreo no probabilística por conveniencia. El análisis de las categorías permitió conocer a fondo el significado, las percepciones, experiencias y creencias de los docentes frente al tema principal, los resultados indicaron que las funciones del profesorado van más allá de lo determinado por las asignaturas, y desempeñan en los estudiantes un proceso de prevención diaria para la conducta suicida; en algunos casos la intervención y responsabilidades a su cargo aumentan debido a la ausencia de un orientador escolar.

Palabras claves

Conducta suicida, docente, prevención, factor de riesgo, estudiante.

Abstract

This research was conducted with the objective of analyzing the narratives of teachers regarding their role in the prevention of suicidal behavior in a public school in the city of Barrancabermeja. Therefore, this study was designed under an exploratory descriptive qualitative approach using narratives, for this purpose, in-depth interviews were conducted with the participants, who were selected by means of a non-probabilistic convenience sampling technique. The analysis of the categories allowed to know in depth the meaning, perceptions, experiences and beliefs of the teachers regarding the main topic, the results indicated that the functions of the teachers go beyond what is determined by the subjects and play in the students a daily prevention process for suicidal behavior; in some cases, the intervention and responsibilities in their charge increase due to the absence of a school counselor.

Keywords

Suicidal behavior, teacher, prevention, risk factor, student.

1. Introducción

La conducta suicida se ha convertido en un problema de salud pública en la etapa de la adolescencia, dada las altas cifras en las estadísticas, varios estudios se han orientado a establecer los posibles factores de riesgo que terminan desencadenando en los jóvenes la contemplación de la muerte como única salida a los problemas que enfrentan. Entre ellos están a nivel personal, familiar, social y del entorno escolar, también se han enfocado en describir ciertas situaciones altamente estresantes que pueden inhibir la ejecución de habilidades adaptativas y vulnerar el adolescente al punto de padecer ideación, conducta o intento suicida (Saavedra, Vargas. 2013).

Dada la cantidad de tiempo que pasan los adolescentes en los colegios, es importante priorizar cuáles son los procesos de prevención de la conducta suicida que allí se desarrollan y si cuentan con una red de apoyo institucional que minimice los factores de riesgo, impulse una reestructuración cognitiva y fortalezca los lazos individuales de modo que pueda gestionar sus emociones y responder sanamente a las dificultades diarias.

Las funciones de los docentes no sólo pertenecen al área académica y la realidad de muchos, los han motivado a adentrarse en el mundo de la salud mental para conocer herramientas y estrategias que puedan implementar en sus clases y que a su vez ayuden a los adolescentes con el tema principal. Para ello, la presente investigación se propone el análisis de las narrativas de los docentes de un colegio público frente a la prevención de la conducta suicida en los adolescentes, los criterios de inclusión permitieron la recolección de participantes con una trayectoria y experiencia sumamente amplia que disminuyó los sesgos y permitió abordar la perspectiva, creencia y significado que se atribuyen dentro de la vida diaria de la comunidad estudiantil, los retos a los cuales se enfrentan y el panorama contributivo por parte de la familia,

las relaciones interpersonales y las posibles afectaciones que pueden surgir en las dinámicas sociales (bullying, capacidad de adaptación, amistades, relaciones de noviazgo, etc).

2. Planteamiento del problema

La conducta suicida hace referencia a la secuencia de eventos y acontecimientos que ocurren dentro del proceso suicida de forma paulatina y progresiva. Generalmente, inicia con pensamientos e ideas que poco a poco se consolidan en planes suicidas, lo anterior, finaliza con la provocación de entre uno a múltiples intentos con un aumento destacado de la letalidad sin llegar a causar la muerte (Cañón y Carmona, 2018).

Según la OMS, en el año 2019 se suicidaron cerca de 700.000 personas en todo el mundo, en su mayoría jóvenes entre los 15 y 19 años, residentes de países de ingresos bajos y medianos. Por cada persona que se suicida, hay 25 intentos de hacerlo. Cabe resaltar que no corresponde a un fenómeno que sólo afecte a determinada población, dado que, según la información de las cifras citadas anteriormente, en todas las regiones del mundo hay casos de suicidios y personas con ideación suicida.

En Europa, se registran más de 150.000 muertes por suicidio cada año, y en la mayoría de los países del continente prevalecen la mortalidad en edades entre los 15 y 24 años. Algunas de las estadísticas realizadas revelan que el 20% de europeos en algún momento de su vida han tenido deseos de morir, el 9% se ha planteado la idea de cometer suicidio, el 2% ha elaborado algún plan realista para lograr su cometido y el 3% lo ha intentado (Moreno, 2020). En Colombia, el panorama no es mejor, y es que, según las cifras compartidas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, en el territorio nacional se registraron 2.962 muertes por suicidio en el año 2021 y es notable el incremento anual del 44% de muertes por la misma causa desde el año 2011 hasta el último informe presentado (DANE, 2021).

En las cifras publicadas por el Departamento de Epidemiología y Demografía de la Secretaría de Salud de Santander, desde el año 2019 al 2021 se intentaron suicidar 260 personas sólo en Barrancabermeja, y prevalecen en las estadísticas las edades que van desde los 15 a los 19 años. Debido a que la población donde se evidencia un mayor número de casos es joven y por lo tanto no pueden adherirse como causas las enfermedades físicas, los estudios han profundizado para lograr determinar los principales factores de riesgo que vulneran la fase del ciclo vital que termina propiciando la conducta suicida, o en el peor de los casos, el suicidio (Albis, 2021).

La fase de la adolescencia dentro del curso vital representa un periodo de complejidades y de cambios en aspectos biológicos, físicos y psicológicos de la vida humana. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020), la adolescencia se divide en tres etapas, adolescencia temprana, media y tardía; de todas las fases, es en la adolescencia media la cual abarca desde los 14 hasta los 16 años donde se presenta mayor evidencia de cambios en la construcción de la identidad y la independencia del núcleo familiar, por lo tanto, es altamente probable caer en situaciones de riesgo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud OMS (2021), durante la adolescencia media aumenta la vulnerabilidad de caer en situaciones de riesgo y la tendencia a optar por la disminución o disolvencia de redes de apoyo para la resolución de problemas, lo que termina posicionando la conducta o ideación suicida dentro de las tres primeras causas de mortalidad general, constituyendo así, un problema de salud pública.

Es debido al análisis de las cifras que varios estudios incluyen los términos de invertir en la salud mental, tal y cómo lo expresa Dumon y Portzky (2014) la efectividad de la prevención de conducta o ideación suicida está relacionada con incrementar la adaptabilidad emocional, mitigar la vulnerabilidad, proporcionar mayor información, concientización y psicoeducación sobre la

salud mental, fomentar la inclusión social y la cohesión, y gestionar mejoras en la protección y el apoyo de entidades especializadas en la salud mental.

Otra parte importante que corresponde a las posibles causas de las personas con conducta suicida incluye los trastornos psicológicos, tales como depresión o ansiedad, debido a la intensidad en la sintomatología que generan. Es pertinente tener en cuenta que los problemas de conducta generan a su vez consecuencias relacionadas con la ideación y planeación del suicidio por las distorsiones cognitivas y neuronales que presentan los sujetos, por ejemplo, la poca autorregulación de emociones, desadaptación, quebrantamiento de leyes e impulsividad (Val y Miguez, 2021).

En la persona que presenta conducta suicida se manifiestan indicios de alteraciones en la cognición, aumenta la probabilidad de desencadenar afectaciones depresivas, de ansiedad o de estrés, relacionado a sobrepensar las situaciones de su día a día. Esto termina por repercutir en la familia o en el círculo social más cercano, ellos por otro lado, tienden a desarrollar sentimientos de culpabilidad unido a una vivencia del fracaso de rol, lo anterior se desarrolla en cuestionar el manejo de situaciones, arrepentimiento de vivencias y experiencias relacionadas con la persona afectada y un pensamiento globalizado que se dirige a encontrar respuestas del por qué el familiar o amigo cercano presenta ideación suicida (Ruíz, s.f.).

Dada la cantidad de síntomas que puede presentar un adolescente por factores propios de su etapa en el curso vital, o por afectaciones directas de su entorno, es importante tener en cuenta los espacios donde suelen pasar la mayor parte del tiempo. Según Arrieta & Polo (2020), después del hogar, es la escuela o colegio donde pasan la mayor cantidad de tiempo y donde evidencian las posibles señales de encontrarse bajo riesgo de presentar ideación o conducta suicida. El autor afirma que debido a la conformación de la comunidad que los acompaña en una mayor duración,

son los pares, docentes, psico-orientadores y directivos, quienes de cierto modo realizan seguimiento, acompañamiento e influyen el curso del pensamiento de los estudiantes más afectados. Por lo tanto, el rol que puedan ejercer se considera vital para mediar, prevenir y amenizar los procesos de resiliencia, adaptación o mejora continua por el presunto padecimiento presentado.

Ciertamente los docentes han tomado relevancia en procesos de identificación y prevención de la conducta suicida en el campo institucional. En 2017, Walsh realizó una evaluación con el objetivo de indagar las actitudes de los docentes frente a la prevención del suicidio en los colegios de secundaria al norte de California, Estados Unidos, para llevar a cabo el proceso, aplicó una encuesta de actitud a 125 docentes del plantel seleccionado. Los resultados arrojaron que existían ciertos factores que predisponían la intervención por parte de los orientadores, tales como el clima de la escuela, la capacidad de estudiantes, los temas abordados y el análisis del panorama general; relacionado a lo anterior, los docentes destacaban en ellos mismos habilidades para realizar apoyo emocional y defender a sus estudiantes; dada la sensibilidad de la problemática, ellos deseaban mayor capacitación en el tema por parte de las directivas, puesto que eran conscientes de la influencia que ejercían en el curso, pero también de las falencias psicológicas para abordar un tema tan susceptible como la conducta suicida.

Complementado el análisis anterior, los docentes también observan en ellos los límites de sus capacidades y la magnitud de la intervención que realizan, debido a que pueden iniciar con intenciones meramente positivas, pero al no estar lo suficientemente capacitados, el resultado podría ser contraproducente. Reafirmando la investigación realizada en California, los investigadores establecieron como prioridad conocer la perspectiva del docente frente a su papel en la prevención del suicidio, allí expresaron sentir temor frente a su rol participativo, pues

consideraban que podían empeorar la situación o tener repercusiones legales por tratarse de orientar y/o dialogar con menores de edad (Hatton, et al, 2017).

Los jóvenes con indicios de conducta suicida no suelen demostrar abiertamente sus sentimientos ni tampoco hablar de ellos. Lo que si logran evidenciar son expresiones gestuales que corresponden a cambios repentinos en la conducta habitual, estados de ánimo inestables, comentarios referentes a la muerte y algunas personas que conforman su círculo más cercano, son propensos a pedir ayuda, pero al no contar con redes de apoyo consolidadas, recurren a sus directores de grupo, o docentes supervisores, quienes han compartido mayor parte del tiempo afianzado la relación con los estudiantes a cargo, es por esa y muchas más razones, que capacitar a los docentes para intervenir en los procesos de prevención, ayuda de forma productiva a disminuir o controlar la ideación suicida en la comunidad educativa (Bustamante, et al, 2018).

La prevención abarca todos los métodos óptimos y apropiados al contexto para garantizar en la aplicación que ocurra una reducción de las probabilidades en cifras de muerte por suicidio. Existe gran variedad de programas de prevención del suicidio a nivel mundial, nacional, y en algunos sectores, como centros educativos y fundaciones, que implementan estrategias de atención para disminuir las alarmantes cifras. En el caso de los docentes, prima entre los proyectos la psicopedagogía para inicialmente capacitar, brindar información, estrategias, dar a conocer las rutas de atención y prestar primeros auxilios psicológicos, de modo que ellos puedan ser actores fundamentales en la disminución del ciclo que empieza en la ideación, pasa por la conducta y termina en un intento (Gázquez, García y Espada, 2010). Por lo tanto, fortalecer al cuerpo docente en herramientas para una correcta intervención del proceso preventivo, optimiza el control de la problemática a nivel personal, social y educativo.

En el año 2017, los autores Lamis, Underwood y D'Amore, realizaron en Europa una investigación cuantitativa de tipo experimental que les permitió desarrollar una intervención educativa, donde prevalecía la idea de establecer guardianes de las problemáticas de salud mental identificadas en el plantel; allí realizaron una encuesta a todos los docentes antes y después de una capacitación. Los resultados indicaron que los profesionales habían aprendido significativamente conceptos claves del suicidio, las actitudes más comunes y recurrentes y cómo actuar frente a ello de forma eficaz. Bajo esta premisa, se garantiza que las capacitaciones pedagógicas cuyo tema principal es una afectación directa de los estudiantes, refleja en los docentes la necesidad de ayudar y brindar el apoyo más adecuado posible.

El compromiso por demostrar que, mediante un entrenamiento completo y enfocado en las necesidades de cada contexto estudiantil, también llegaron a Canadá. Allí, un grupo de investigadores, se basaron en demostrar mediante la realización de un estudio cuantitativo de tipo pre y post detallado en donde aplicaron un instrumento realizado por ellos mismos, que incluso las capacitaciones online y las temáticas más allegadas a la institución seleccionada, demostraban un cambio en las creencias sobre la prevención del suicidio, las intenciones de comportamiento y las conductas; fueron los mismos maestros quienes aseguraron la gran proporción de estudiantes que notaron en ellos un nuevo actor de confianza y lograron pedir ayuda frente a problemas de la cotidianidad, que fueron solucionados con un poco de esfuerzo. Cabe resaltar que los docentes no cambiaron la ideación suicida que ya estaba presente en algunos estudiantes, pero sí facilitaron las rutas de atención y la relación construida permitió un seguimiento ameno (Robinson, et al., 2019).

En la Institución Educativa San Felipe, ubicada en Chile, realizaron una investigación cuantitativa en la cual se aplicó un cuestionario de tipo pre y post, en el intermedio brindaron

talleres orientados a la generación de competencias sobre la prevención de la conducta suicida, una vez terminada la intervención, evaluaron experiencias, conocimientos y perspectivas de 27 docentes pertenecientes al plantel educativo; según los resultados compartidos, los autores no evidenciaron un cambio totalmente significativo, pero consideran que sí se refleja una mejora en la autopercepción de ciertos aspectos: aumento de confianza y sensación de comodidad para responder a inquietudes formuladas por los estudiantes, concientización de la problemática de suicidio en adolescentes y la vulnerabilidad de sus fases, la importancia de construir y consolidar a lo largo del tiempo redes de apoyo y una mayor sensación de responsabilidad frente a los jóvenes afectados (Bustamante, et al, 2018).

Relacionando los proyectos anteriores con el contexto educativo colombiano, el Ministerio de Educación Nacional (MEN, 2021) ha proyectado en las instituciones del país lineamientos que abarcan la prevención de la conducta suicida en niñas, niños y adolescentes desde el fortalecimiento de habilidades interpersonales con el fin de garantizar la disminución de probabilidades de desarrollar conducta suicida en los estudiantes con ayuda de docentes, orientadores y directivos de la institución.

En la Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida en Colombia propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, los aspectos a considerar en las acciones dirigidas mediante la prevención dentro del momento vital de la adolescencia permite priorizar la gestión orientada a detectar síntomas afectivos negativos en cuidadores y promover estrategias de parentalidad, descartar eventos adversos en la infancia, planear el tratamiento de forma conjunta con el entorno escolar e intervenir para fomentar la búsqueda de ayuda y mejorar el seguimiento (Min Salud, 2021).

En Bogotá, desde el año 2016 el Centro de Documentación y Memoria en convenio con la Alcaldía de Bogotá, han desarrollado una estrategia pedagógica llamada *vívelo*, cuyo fin es lograr proporcionar insumos a directivos, docentes, estudiantes y padres de familia de los colegios distritales para consolidar la reflexión y determinación de acciones eficaces de transformación entorno a las complejidades del suicidio, bajo la implementación de la estrategia también se encuentra la acción de criticar las realidades específicas asociadas a los sentidos e historias de vida que orientan a los estudiantes y el papel que juega la escuela en la prevención del fenómeno (Silva, et al, 2016).

En otra región del país, también se ha evidenciado la implementación de propuestas para la prevención de las ideaciones o conductas suicidas. En el año 2018 en la ciudad de Manizales, un grupo de psicólogos clínicos realizaron una intervención educativa de tipo cuasi experimental, la población estuvo conformada por 103 estudiantes participantes a los cuales se les aplicó diferentes escalas, entre las cuales estaba de riesgo suicida, de autoestima, del sentido de la vida y el cuestionario de asertividad de Rathus, todo lo anterior para la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio distrital, inicialmente cuantificaron la población para aplicar instrumentos psicométricos que determinaron el riesgo suicida, baja autoestima y asertividad confrontativa. En los resultados evidenciaron altos porcentajes en los factores de riesgo y permitió que los jóvenes reconocieran y fortalecieran las habilidades sociales, a su vez, los docentes fueron conscientes del rol que ocupaban en la institución y cómo podían facilitar los accesos a la remisión de la ayuda psicológica pertinente para los estudiantes afectados (Cañón, et al, 2018).

Los estudios recopilados en el planteamiento del problema permitieron determinar el marco metodológico de la presente investigación, para ello, se tiene en cuenta las intervenciones

realizadas en los colegios donde varios autores pudieron confirmar que las capacitaciones cortas o las intervenciones de los docentes en temas de la salud mental si representa para los estudiantes un pilar importante y funcional dentro del proceso de prevención de la conducta suicida. El tipo de investigación cualitativa dará paso al cumplimiento del análisis de las narrativas desde un criterio que abarque significados, experiencias, creencias y perspectivas de tres docentes que superen los 10 años de experiencia en población adolescente de colegios públicos.

Teniendo en cuenta la problemática expuesta anteriormente, y la relevancia de la población participante en los ámbitos de prevención, se intenta dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja?

3. Objetivos

Objetivo general

Analizar las narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio en Barrancabermeja.

Objetivos específicos

Explorar el conocimiento que tienen los participantes frente a la conducta suicida en los adolescentes.

Describir desde la perspectiva de los docentes participantes los factores de riesgo sociofamiliares y escolares relacionados con la conducta suicida.

Determinar a través del discurso de los participantes el significado que le otorgan al rol como docentes en la prevención de la conducta suicida.

4. Justificación

La importancia de la intervención en la prevención de la conducta suicida ha abarcado la constitución y aplicación de proyectos orientados a disminuir las cifras y compartir diferentes estrategias que funcionen a la hora de presentarse algún tipo de ideación, conducta o intento de suicidio. Los docentes forman parte de las redes de apoyo institucionales que en muchos casos representan el único sostenimiento presente, y dada las problemáticas que surgen en la cotidianidad de los colegios como acoso, hostigamiento, discriminación y/o victimización, los estudiantes corren el riesgo de incrementar el riesgo de padecer conducta suicida al sentirse afligidos por los compañeros y por ende, se abstienen de buscar ayuda, es por eso que los docentes desde la posición general logran visualizar las problemáticas ya mencionadas y desde ahí, pueden intervenir en busca de mejorar la situación o direccionar al estudiante a la ruta de atención escolar (Arrieta & Polo, 2020).

La prevención en el ámbito escolar es observada como un proceso integral que incluye a docentes, directivos, orientadores, psicólogos, padres de familia y demás actores de la comunidad educativa, puesto que la efectividad de los proyectos se basa en el fortalecimiento de las funciones que cada uno desde su espacio puede aportar, por lo tanto, la capacitación y el seguimiento desde las especializaciones de la salud mental a los entornos ya mencionados suele ser vital para evitar la difusión de información inadecuada, pautas ineficaces y rutas que poco pueden aportar a la problemática presente (De prevención y otros, 2018).

El presente proyecto de investigación nace de la necesidad de conocer el rol de los docentes en procesos de intervención orientados a la conducta suicida, dado que la población seleccionada no ha recibido ninguna orientación que priorice la salud mental junto con el entorno escolar. Por lo tanto, es la misma comunidad quien ha logrado implementar, analizar y ejecutar

estrategias, herramientas y conocimientos adaptados al contexto en el que se encuentran y motivados por lograr la disminución de intentos suicidas y muertes por la misma causa.

En Barrancabermeja, la prevención de la ideación o conducta suicida se ha desarrollado bajo el marco de la divulgación mediante talleres en sectores educativos, sociales y comunitarios, articulado al consumo de sustancias psicoactivas debido a que representa un factor de riesgo, también se realizan jornadas de conmemoración y mediante publicidad se sugieren recomendaciones para mejorar hábitos relacionados con la calidad de vida (Delgado, A, 2019).

Para la psicología, el tema de la presente investigación fortalece la intervención de manera que consolida la participación de los profesionales en ámbitos que socialmente pueden considerarse políticos. Por lo tanto, la identificación de propuestas establecidas por los docentes en la búsqueda de mejorar la salud mental, están encaminadas a optimizar el cumplimiento de objetivos orientados a actuar directamente sobre uno de los mayores causantes de muertes en el mundo y a su vez permiten la inclusión del profesional de la salud mental dentro de la triada educativa para tratar desde allí factores de riesgo que inciden en la conducta suicida.

El futuro psicólogo debe presentarse como un investigador inmerso en la construcción de relaciones que le permitan conectarse con la realidad del contexto, no sólo desde un ámbito académico, sino también complementando lo afectivo y emocional, de modo que forme parte de la realidad que investiga, para que, contribuya de manera directa a la lectura del contexto y propicie la elaboración, participación y ejecución de proyectos orientados a la prevención, promoción, educación y concientización de las diversas complicaciones que trae consigo la ausencia del bienestar psicológico.

Desde la academia, aporta ampliación del panorama dentro de las dinámicas escolares para iniciar con la identificación y el reajuste de estrategias, herramientas y métodos que tienen como propósito dirigirse a mejorar la calidad de vida estudiantil incentivando un bienestar comunitario, priorizando la salud mental y logrando posicionarla como ente primario en Colombia (Bocanegra, et al, 2017).

Para la Universidad Antonio Nariño (UAN), dentro de un marco general, el proyecto de investigación estaría aportando a la identificación de nuevos escenarios y perspectivas que permitan el crecimiento de un mejor país, debido a que el suicidio en Colombia es una problemática no sólo de salud pública, sino económica, política y cultural. Así que tratarlo bajo una extensión integral y complementaria al contexto en el conocimiento de significados y perspectivas, va a propiciar las herramientas sociales para disminuir los casos.

La misión de la UAN, establece la formación de profesionales con la capacidad de dinamizar cambios psicosociales y permitir el desarrollo de competencias pluralistas (UAN, s.f.). Lo anterior propicia la ejecución de propuestas orientadas a la investigación de factores relacionados con la salud mental en el marco de la profundización personal y cultural de un ámbito como el educativo. La visión refiere al compromiso en la formación profesional con alto sentido ético y enfatiza en la motivación del liderazgo para desarrollar procesos de transformación social, por lo tanto, se complementa con la presente propuesta en el sentido que prima el reconocimiento de elementos construidos por los educadores y puestos a disposición de la población educativa. Lo anterior demuestra que pese a que en la ciudad donde se encuentra la población a intervenir no hace parte de la cobertura de la Universidad, las bases de investigación y el espíritu integral que inculcan durante toda la carrera académica no depende de una

presencialidad de infraestructura, sino que atraviesa los límites y amplía en los estudiantes los horizontes planteados para hacer realidad sus propias ideas.

Desde la facultad de psicología de la UAN, es pertinente la contribución del conocimiento actualizado alrededor de la adolescencia, la problemática de la conducta suicida y las participaciones a nivel escolar que facilitan, acompañan o crean un espacio dedicado a la intervención cuando no cuentan con la presencia de profesionales en el tema. Debido a que, según los resultados hallados en la búsqueda de información para el desarrollo del presente proyecto de investigación, en Barrancabermeja no existe de manera consolidada un proyecto o propuesta de intervención que esté orientada a la prevención de ideación o conducta suicida en ámbitos escolares públicos, el consolidar los conocimientos ya adquiridos por los docentes y puestos a la disposición de los estudiantes con el fin de salvaguardar sus vidas y conservar la esencia del colegio como segundo lugar donde pasan mayor tiempo.

En un aspecto personal, la investigadora ha vivenciado de manera cercana la cuestión de la conducta suicida y ha conocido experiencias sobre lo agobiante que puede resultar padecerla e intentar pedir ayuda y no encontrarla. Por otro lado, la utilización de la comunidad es un tema que indigna en muchos sentidos, ya que algunos futuros profesionales de la salud, han visitado colegios de Barrancabermeja para trabajar un par de sesiones, tomar fotografías, recoger pruebas y con eso, aparentar que realizaron una investigación cuidadosa y a profundidad, por lo anterior, crece la motivación de marcar un precedente de un trabajo lleno de ética y empatía por la situación que probablemente estén atravesando algunos de los estudiantes de la institución. Desde allí, se logra resaltar la importancia de los componentes investigativos y prácticos para la recolección de los aportes dados por los docentes y las diferentes determinaciones que pueden

derivarse de lo compartido bajo una perspectiva crítica y reflexiva sustentada en el incremento del bienestar de salud mental.

El presente proyecto corresponde al grupo de investigación Esperanza y vida, específicamente en categoría B, debido a que se relaciona con el factor del grupo investigativo resiliencia y contextos psicosociales. De manera general, la orientación del grupo investigativo está dirigida a la contribución de propuestas que busquen consolidar de manera integral temáticas importantes para mejorar la calidad de vida de los colombianos, y puedan enfocarse en la atención de situaciones sensibles y complejas que no cuentan con una estructura construida en el marco de la prevención.

5. Marco teórico

A continuación, se desglosarán teóricamente las bases conceptuales de lo anteriormente planteado y cuya relación principal se establece en los objetivos del presente proyecto de investigación:

Suicidio

El suicidio es considerado un acto autoinfligido cuyo propósito es causar la muerte de forma voluntaria y deliberada, en dicho proceso interviene la ideación, la conducta y el acto suicida en sí. A nivel mundial, el suicidio se ha convertido en un problema de salud pública ya que, según las estadísticas, se ubica entre las diez causas principales de muerte, y en la población joven se ubica entre la segunda y tercera causa. Es importante tener en cuenta, que es prevenible. Las personas que padecen conducta suicida generalmente están intentando huir de situaciones que en el momento parecen imposibles de manejar. La etiología corresponde a un nivel multifactorial, pero en ella pueden identificarse factores sociodemográficos, clínicos, neurobiológicos y genéticos (Nizama, 2011).

Frente a la postura que establece o no la predicción del suicidio, es complejo dado que las investigaciones apuntan a mejorar la identificación de factores de riesgo que representan un incremento en el individuo, y a su vez, una alta probabilidad de cometer suicidio es por esto que los expertos han optado por llamarlo infrecuente, ya que es casi imposible predecir cuáles de las personas que cumplen con uno o más factores tomen la decisión de acabar con su vida (Atienza, et al, 2012).

Conducta suicida

Según la Encuesta Nacional de Salud Mental, la conducta suicida hace referencia a la existencia de un conjunto de situaciones que afectan a personas de cualquier edad, condición, comunidad, etc., y que a su vez, genera una gran cantidad de consecuencias negativas para el afectado, su familia y el entorno donde pertenece; dicha conducta se asocia a factores de riesgo que se pueden intervenir desde el ámbito de la promoción en la salud mental, la prevención y la atención oportuna a dificultades con los problemas personales que abarcan diferentes sectores, instituciones y sociedades (ENSM, 2015).

En la adolescencia, todo suele tornarse aún más complejo, y es que, al ser una etapa llena de cambios mayores a nivel corporal, mental y sentimental, otros síntomas como el estrés, la confusión, la incertidumbre y el miedo, suelen percibirse con gran presión y bajo una distorsión de sobre-generalización que termina por influir en las capacidades del adolescente para tomar decisiones adecuadas o resolver sus propios problemas; gran parte de la población adolescente también se enfrenta a cambios en el entorno familiar como divorcio, mudanzas, transformaciones socio-económicas y pérdidas a nivel relacional que desencadenará profunda tristeza al punto de considerar el suicidio como una opción viable (Stanford Medicine, s.f.).

Desde el enfoque cognitivo conductual, la ideación o riesgo suicida es comprendida mediante la triada cognitiva negativa compuesta por un yo imperfecto, un mundo hostil y despiadado, y un futuro desesperanzador. Dicha triada se construye por la angustia acumulada de percibir problemas o situaciones como irresolubles e insoportables, ausencia de redes de apoyo y la poca capacidad para gestionar adecuadamente las dificultades de la realidad, y desarrollar habilidades socioemocionales que permitan contrarrestar el impacto de las distorsiones cognitivas en el desarrollo del individuo (Rush & Beck, 1978).

Causas de la conducta suicida en adolescentes

De acuerdo con el Programa Nacional de Prevención del Suicidio en Chile (2013) las causas del suicidio han tomado gran parte en el campo investigativo, puesto que a su vez se derivan factores de riesgo que incrementan la vulnerabilidad del adolescente; es por esto por lo que especialistas en el campo de la salud mental han organizado las posibles causas y el por qué se desarrollan pensamientos desadaptativos mediante el desglose de los siguientes factores:

- **Infancia problemática:** Las pautas de crianza hostiles o agresivas, el reforzamiento de conductas sumisas y controladoras deriva en los adolescentes dificultades en la generación de habilidades comunicativas, regulación emocional y comportamientos adaptativos. Durante esta etapa, suelen surgir situaciones de abuso psicológico, físico, emocional y sexual que conducen a un incremento en la sustancialidad de cometer suicidio. Por último, familiares que murieron por suicidio también influyen de manera indirecta en las decisiones que toman los adolescentes.
- **Recrudescimiento de problemas previos:** Dificultades en la aceptación e incorporación de los cambios físicos y somáticos, preocupaciones por la vida sexual y todo lo que se dice acerca de ella, nuevos retos en la construcción y establecimiento de

relaciones sociales, presión sobre el rendimiento académico, variaciones en el comportamiento escolar como deserción, confusión en el proyecto de vida, violencia, matoneo, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros.

- Dificultades interpersonales: Hace referencia a la ruptura de relaciones sociales o sentimentales, alteraciones en el comportamiento sexual como la promiscuidad, precocidad, embarazos no deseados, violencia o acoso, sexualización del cuerpo o la conducta, falta de apoyo social o problemáticas asociadas a la orientación sexual o identidad de género.

La prevalencia de factores de riesgo está relacionada a condiciones internas y externas que a su vez suelen estar determinadas por ámbitos ajenos a la persona con ideación o conducta suicida. Generalmente, un adolescente que ha sido identificado con ideación suicida se encuentra relacionado con uno o más factores de riesgo, y con ningún factor protector (Papageno, 2019). Según el autor, estos suelen dividirse a nivel personal, familiar y social; en lo personal destaca la salud física y mental, nivel intelectual promedio o elevado, amplio desarrollo en competencias sobre solución de problemas, manejo del estrés, comunicación asertiva, hábitos saludables, alfabetización en salud, existencia de proyecto de vida y estabilidad e inteligencia emocional; a nivel familiar, la consolidación de redes de apoyo, pautas de crianza positivas y la existencia de vivencias sanas en la infancia; por último, a nivel social priman las competencias pro sociales, el respeto social por la identidad cultural, la existencia de apoyo comunitario orientado a las conductas integradoras significativas, y un equilibrio de las variables económicas y sanitarias.

Otro aspecto que engloba las causas de la conducta suicida desde el enfoque de la presente investigación, corresponde a los esquemas mentales, estos son constituidos desde las experiencias almacenadas en la memoria y se evocan en situaciones futuras lo cual motiva la

presencia de la triada cognitiva negativa, los esquemas se clasifican en tres niveles, el primero se compone de pensamientos automáticos, el segundo son las ideas estructuradas como criterios condicionales, reglas y actitudes, por último, el nivel central del autoconcepto y las creencias nucleares. La interrelación de los esquemas son los responsables de la cantidad de ideas que genera una persona que cumple con factores de riesgo de la conducta suicida, el poco procesamiento de la información y la distorsión del funcionamiento esquemático cognitivo (Toro, Grajales & Sarmiento, 2016).

Consecuencias de la conducta suicida en adolescentes

Las consecuencias de la conducta suicida pueden desencadenar trastornos como el de depresión, en el que cual presentan sentimientos de desesperanza, impotencia y tristeza los cuales limitan la capacidad para completar soluciones alternativas a sus problemas cotidianos; también pueden iniciar con el consumo de sustancias psicoactivas el cual disminuye la inhibición a situaciones altamente peligrosas y altera la anticipación de consecuencias; por último, debido al trastorno disocial, los adolescentes pueden actuar impulsivamente sin ningún ápice de racionalidad y terminar ocasionándose la muerte con el pretexto de ‘‘vengarse’’ de familiares, profesores o cualquier figura de autoridad debido a una percepción de injusticia frente a una situación en específico (Elia, 2021).

El tema de la familia ha sido protagonista en varias investigaciones, y es que, según Bowen, Murray (1990) el dolor que experimenta una familia tras la muerte de uno de sus miembros por suicidio se incrementa a niveles graves que desencadenan en el núcleo sombras y dudas orientadas a buscar explicaciones, encontrar culpables y la zozobra por no saber cómo manejar la angustia que llega de manera invasiva y aturdidora.

Adolescencia

Todo lo anteriormente expuesto es necesario encasillarlo en la población adolescente, ya que presentan cambios propios de la edad a nivel físico y psicológico, se debe adicionar la presencia de ideación suicida que pretende explicar de manera parcial el por qué dicha población encabeza las cifras de muerte por suicidio. La adolescencia es una etapa entre la infancia y la edad adulta, se evidencia su inicio debido a cambios puberales que vienen acompañados de profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas causantes de crisis, situaciones conflictivas y contradicciones en el curso del pensamiento; es importante tener en cuenta que no se trata de un periodo meramente adaptativo a la fisiología, sino responsable y protagonista de una de las fases más determinantes en el curso vital (Pérez & Santiago, 2002).

Según UNICEF (2020), la adolescencia se divide en tres etapas:

1. **Adolescencia temprana:** abarca las edades de entre 10 y 13 años. Durante esta etapa los niños inician a crecer rápidamente, empiezan a notar cambios corporales como el crecimiento de vello y el desarrollo de los genitales, esto propicia la curiosidad y ansiedad por determinar la identidad de género. Frente a sus ideas, suelen ser concretas y extremistas dominadas por un pensamiento egoísta, también inicia la necesidad de privacidad y los primeros pilares de independencia (Allen & Waterman, 2019).

2. **Adolescencia media:** contempla el rango de edad entre 14 y 17 años. Los cambios físicos continúan, suele presentarse quiebre y agrave de la voz, y menstruaciones regulares. Surge el interés en las relaciones románticas y sexuales, inicia la exploración en la autoestimulación y continúa la necesidad por la independencia debido a la presión de pares. Aumenta la capacidad intelectual y creativa, los objetivos disminuyen la idealización y empiezan a surgir las limitaciones de la personalidad (Rubio, 2021).

3. Adolescencia tardía: generalmente abarca desde los 18 a 21 años. Este tipo de adolescencia hace referencia a aquellas personas que ya alcanzaron todos los niveles físicos de un adulto, pero el pensamiento no logra evolucionar. Se evidencia rebeldía, resistencia en los procesos adaptativos a la vida adulta, dificultad para adquirir responsabilidades de mayor grado y ausencia en la estabilidad de relaciones interpersonales (Castellanos, 2019).

Rol del docente

El rol de docente en la escuela actual se ha convertido en una complejidad por el paradigma de no caer en el simplismo reduccionista, es decir, subyace la postura de que los docentes no pueden organizarse o actuar de manera individual, ni tampoco demostrar su posición respecto a un tema polémico, por el contrario, deben mostrarse como un cuerpo integrado por mujeres y hombres cuyas concepciones o modelos sociales son iguales y totalmente compartidos con las demás personas, lo cual es absurdo dado que cada uno de ellos tiene una serie de particularidades influenciadas que aplican al ejercicio de su profesión día a día y que van aprendiendo o desaprendiendo en relación con las experiencias (Ruay, 2010).

Más allá del individualismo que acompaña la figura del docente, dentro de su papel orientador, se considera al docente un guía, un mediador y un acompañante de los estudiantes en su camino a la construcción del conocimiento previo o innovador en un aspecto personal y/o grupal, de modo que el docente toma el lugar desde un modelo constructivista donde cada uno de los actores que conforman la comunidad educativa se apropian de un rol, actúan de acuerdo a lo esperado y aportan desde lo mejor de sí a la esencia institucional (García, 2021).

De acuerdo a un artículo publicado por la revista Educación 3.0, el docente ocupa en los estudiantes un lugar que pertenece al cumplimiento de la figura motivacional donde se fomenta

desde los cimientos el potencial cognitivo del estudiantado, por lo tanto, el profesorado representa un pilar fundamental en el desarrollo del aprendizaje, pero también en el proceso de fortalecimiento del razonamiento y la creación del proyecto personal involucrando en la exploración de aspectos individuales como las habilidades de memoria, percepción, atención y demás funciones ejecutivas sin un sesgo discriminatorio (2019). Según los autores, la evolución observada en los estudiantes está directamente ligada a la cooperación y comunicación con los docentes, ya que se busca una relación de confianza y seguridad por ambas partes en el proceso curricular, pero al compartir tanto tiempo de sus vidas, se incentivan otras áreas personales que son fundamentales en el afrontamiento de situaciones de la vida real.

El trabajo que realizan los docentes en los procesos orientados al fortalecimiento de habilidades socioemocionales o aspectos relacionados a factores interpersonales representa el trabajo inmaterial, es decir, que el conocimiento compartido queda implícito dentro de las temáticas académicas, mientras que su rol como orientadores o guía de situaciones conflictivas ocupa un lugar mucho más visible y aceptado por la comunidad educativa, por lo tanto, pese a no estar dentro de la planificación de la psicología escolar y no posicionarse bajo compromisos planteados en un esquema de necesidad contextual, si realizan actividades de manera indirecta que contribuyen a incrementar el bienestar de los estudiantes (Flores, 2014).

En definitiva, el vínculo estudiante-docente va más allá de los lineamientos académicos a seguir, la relación se convierte en un círculo integral que se compone de empatía, esfuerzo y confianza para complementar la percepción estudiantil que reclama un rol en las redes de apoyo y que muchas veces con acciones indirectas suple necesidades paternas, cognitivas y orientadoras que se desarrollan en un espacio meramente escolar, pero que influye en gran medida la vida de cada estudiante que logra seguir la ruta para pedir ayuda a sus problemas personales y la

encuentra en un docente cuyo objetivo es enseñar cierta asignatura, pero que la vida, la experiencia, los sentimientos, la razón y su propia esencia lo convierten en un factor determinante del proceso de prevención de la conducta o de la ideación suicida (Mejía, 2008)

Prevención

Debido a la serie de acontecimientos que pertenecen a la etapa de adolescencia y a sabiendas que el colegio es el segundo lugar donde pasan la mayor parte de su tiempo, son los profesores quienes los acompañan más horas al día y, por lo tanto, representan un rol significativo en la vida de los estudiantes. Para confirmar lo anterior, en el año 2018 un grupo de especialistas realizaron una investigación en Israel donde confirmaron que los docentes simbolizaban figuras de apoyo en temas como ideas o conducta suicida, por otro lado, los padres y los compañeros, ocupaban un rol diferente y adaptado a lo individual, es decir, dependía de la confianza, tratos, accesibilidad, etc.; lo encontrado les permitió catalogar el ámbito escolar como un espacio realmente significativo a la hora de ejecutar acciones preventivas (Madjar, Walsh & Harel, 2018).

Según la Organización Mundial de la Salud, la prevención es el conjunto de factores encargados de abarcar las medidas destinadas no sólo a prevenir la aparición de enfermedad, trastorno o afectación mental, sino priorizar la reducción de los factores de riesgo con el objetivo de detener su incremento y mitigar las consecuencias una vez establecida la problemática (OMS, 1984). La prevención vista como un proceso, se clasifica en cuatro niveles:

1. **Prevención primaria:** Caplan estableció el concepto de prevención primaria, como aquel cuyo enfoque y meta es disminuir la presencia de nuevos casos mediante la reducción de condiciones en el momento anterior de la aparición de la afectación (1980). Desde el ámbito escolar, implica el actuar antes de la conducta suicida

bajo una planificación de atacar los factores de riesgo más perjudiciales mediante la implementación de programas para fortalecer el autoconcepto, la toma de decisiones o hábitos de estudio, de igual manera los padres de familia hacen parte de lo establecido para brindar estrategias de crianza, conversaciones asertivas y la generación conductas permisivas o controladoras (Rohma, s.f.).

2. Previsión secundaria: El objetivo principal de esta previsión es mitigar y reducir la prevalencia, es decir, acortar la duraci3n o los efectos negativos de la problemática presentada, por lo tanto, se realiza una intervenci3n en las primeras fases para evitar el desbordamiento de consecuencias y posteriormente, se diseña y cumple un plan de seguimiento que garantice al fin de su participaci3n la disminuci3n de cifras o la erradicaci3n total de la problemática (Jaimes, 2016).

3. Previsión terciaria: Hace referencia a todas las acciones dirigidas a la recuperaci3n individual o colectiva de la problemática, en varios campos de la salud implica un proceso interdisciplinar donde inicia una rehabilitaci3n física, psicol3gica y social, al mismo tiempo que se validan las secuelas existentes y se diseña el modo de reducirlas; en este tipo de previsión es necesario realizar un control o seguimiento en intervalos de tiempo fijo, de modo que no se agrave la situaci3n o se pierda lo trabajado en los procesos de previsión secundaria (Julio, *et al*, 2011).

4. Previsión cuaternaria: Seg3n Ortiz e Ibáñez, dicha previsión es más un aspecto de seguimiento ético que realizan los profesionales que diseña programas de previsión o son encargados de procesos terapéuticos para evitar a un largo plazo las intervenciones negativas a cargo de otros entornos, su objetivo es prevenir la iatrogenia y consolidar en el tiempo la evoluci3n registrada en las primeras fases del proceso de previsión (2011).

Varios estudios coinciden en que las instituciones educativas más allá de la obiedad de su infraestructura y lo que de ella se deriva, son un recurso ideal para que los estudiantes desarrollen habilidades socioemocionales ya que técnicamente es el lugar donde pasan más tiempo y donde crean su círculo social cercano, los primeros intereses románticos y también, las relaciones no gratas y conflictivas sin ninguna supervisión de sus familiares, por lo tanto, es provechoso que se utilice parte del tiempo destinado ahí a potenciar la escucha activa, la gestión emocional, el autocontrol y todos aquellos mitos que hay alrededor de la conducta suicida (Delgado, P, 2022).

Marco legal colombiano

Debido al incremento en la tasa de suicidios en nuestro país, en el año 2015 el Congreso de la República ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social aplicar el Sistema de Vigilancia de la Conducta Suicida con el único fin de disminuir significativamente la cifra de muertes por suicidio. El protocolo del sistema diseñado también enfoca su alerta a la sintomatología de una persona con conducta suicida mediante la divulgación de factores de riesgo, rutas a seguir, canales de comunicación nacional, identificación y seguimiento de autolesiones, entre otros. La planeación incluye como participante activo al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de modo que pueda reportar las muertes por dicho motivo, y articular un seguimiento a la familia o entorno social del fallecido para evitar que se pueda repetir un posible escenario similar y no ocurra un suicidio espejo (Min Salud, 2019).

La Secretaría de Educación Distrital de Bogotá, diseñó un protocolo de atención para casos que presentan conducta suicida apto para su aplicación en instituciones privadas o públicas, donde inicialmente se realiza mediante una entrevista la verificación de la existencia

de la ideación suicida, para posteriormente, si la respuesta es positiva, ofrecer apoyo emocional, enfocar al niño, niña o adolescente en sus sentimientos y fortalezas, precede la remisión a los profesionales de la salud mental, informar a los padres de familia del menor afectado, reportar al sistema de alertas de la secretaría y a SISVECOS, por último, se realiza seguimiento del caso para garantizar el cumplimiento de los pasos anteriores (2018).

6. Marco metodológico

La presente investigación es de tipo exploratorio descriptivo, Hernández, Sampieri y Mendoza (2014) afirman que la investigación exploratoria es la más apropiada cuando el objetivo se centra en estudiar un tema o un problema de investigación poco indagado, del cual se tienen algunas dudas y no se ha sido abordado en su totalidad. Dado que este diseño permite un acercamiento real a la vivencia de la conducta suicida en el ámbito escolar, resulta esencial indagar el rol que asumen los docentes y el protagonismo que han tomado en los procesos de prevención. Según los mismos autores, la descripción tiene como finalidad especificar propiedades, características, fenómenos, variables, experiencias y hechos de un contexto determinado con el fin de establecer características vivenciales relacionadas directamente con el planteamiento de la investigación.

Enfoque metodológico

La investigación se enmarca en una metodología cualitativa dado que se enfoca en conocer, analizar e interpretar las narrativas de los docentes frente a la problemática de la conducta suicida y cuáles han sido los diferentes discursos que han apropiado para mitigar y encontrar el bienestar de la salud mental en los estudiantes. De acuerdo con lo anteriormente planteado, Galeano (2004) indica que la investigación cualitativa se plantea el objetivo de consolidarse en la comprensión de la realidad que el individuo le posicione al mundo, así mismo

las creencias, los aspectos biológicos, sociales, el comportamiento dentro de cierto ámbito y demás características esenciales, marcan en el investigador el camino para lograr la contextualización de los participantes desde una mirada profesional donde sólo puede primar el deseo de entender y así mismo, de interpretar lo compartido. Para complementar el alcance, Hernández, Fernández y Sampieri (2014) señalan que el investigador cualitativo debe escuchar y comprender las narrativas brindadas por el entrevistado para después interpretar los significados de las experiencias.

Diseño

El tipo de investigación más apropiado es narrativo. En este diseño el investigador es encargado de realizar la recolección de datos sobre las experiencias de vida compartidas, para posteriormente describirlas y analizarlas (Salgado, 2007). Lo anterior permite recolectar las narrativas de los docentes del colegio público frente a la prevención de la conducta suicida en los adolescentes. La investigación narrativa establece la posibilidad de aproximarse a los relatos sociales o individuales, y a la resignificación subjetiva de la realidad observando los cambios de ésta en una línea de tiempo imaginaria; por lo tanto, es importante analizarla desde la cercanía de la labor investigativa y el papel interpretador más allá de las pautas para recolectar información (Arias y Alvarado, 2015).

Criterio epistemológico

La presente investigación se realizó bajo un enfoque histórico hermenéutico, debido a que la esencia de dicho tipo de investigación pretende interpretar y comprender los motivos internos de la acción humana sin llegar a estructurar o sistematizar, sino al contrario, permitiendo el desarrollo de narrativas, mensajes, significados y reflexiones para observar el fenómeno dentro de su propio entorno y lo más cercano posible a la realidad (Torres, 2012). De acuerdo con lo

anterior, es exactamente el propósito del objetivo de la investigación, analizar las narrativas de los docentes frente a su rol en la conducta suicida, para ello, se planteó conocer sus significados, creencias y la perspectiva del profesional en las dinámicas escolares.

Instrumentos

De acuerdo con la estructura de la investigación se escogió la técnica de entrevista a profundidad debido a que representa un alto nivel de utilidad en el grado de exactitud de las descripciones e interpretaciones en el proceso de recolección de la información (González & Cano, 2010). Además, debido a la honestidad, la adecuación de herramientas y las diferentes subcategorías que permite incluir esta técnica de entrevista, incrementa la capacidad de corroborar las conclusiones con las evidencias de lo aportado por los participantes y añade al proceso de investigación el reconocimiento de un proyecto a cabalidad (Amezcuca & Gálvez, 2002). Por lo tanto, la entrevista va a permitir abordar todos los aspectos pertinentes con respecto al tema investigativo, posibilitando la narrativa, a largas de compartir experiencias, vivencias y perspectivas de manera flexible. La información recolectada será ubicada en la herramienta de matriz de análisis de categorías, esta hace referencia al instrumento que engloba la técnica del observador consolidando los indicios pertinentes detectados directamente por el investigador a partir de las unidades de estudio planteadas (Moskú & Jacques, 2016). Dicho instrumento posibilitará la organización de lo recolectado en las entrevistas realizadas, la sustentación de lo esencialmente compartido y lograr obtener un resultado coherente con los objetivos propuestos al inicio del estudio.

Participantes

Los participantes son tres docentes de secundaria que laboran hace más de 10 años en colegios públicos de la ciudad de Barrancabermeja, fueron seleccionados mediante la técnica de muestreo no probabilística por conveniencia.

Criterios de inclusión

- ✓ Ser docentes de secundaria.
- ✓ Contar con más de 10 años de experiencia.
- ✓ Laborar en colegios públicos de la ciudad de Barrancabermeja, Santander.
- ✓ Firmar el consentimiento informado.

Aspectos éticos

Los determinantes éticos que acompañan y rigen la presente investigación se consolidan en las normas y principios expuestos en el Código Deontológico y Bioético del Psicólogo que a su vez corresponde a la ley 1090 de 2006, la cual indica que para la ejecución de lo propuesto en el proyecto, es integral desarrollarlo bajo una conducta, actitud y ética profesional, donde esas mismas condiciones permanezcan a lo largo de las actividades propuestas y velen por la confidencialidad, el respeto y la dignidad de los participantes entrevistados. Todos los participantes deberán firmar un consentimiento informado, ya que según la resolución 8430 de 1993 de nuestro país, la firma del documento es el mecanismo por cual se cumple el respeto a la dignidad y la protección de los derechos de los participantes. Se destaca la importancia de redactar las narrativas de manera clara y explícita lo que indica que no podrán ser alteradas o modificadas. Para finalizar, las conclusiones o el marco de recomendaciones deben marcar un precedente para analizar aspectos a mejorar o plantear mejores estrategias a utilizar.

Procedimiento

Con la información consolidada en el planteamiento del problema y el desglose del marco teórico que permitió conocer a profundidad las temáticas alrededor y dentro del rol docente en la prevención de la conducta suicida en adolescentes, se realizaron tres entrevistas a profundidad con cada uno de los participantes por medio de la plataforma Google Meet; la primera el día sábado 01 de abril a las 10:00 A.M. con una duración de 2 horas 5 minutos (ver anexo 2), la segunda el día lunes 10 de abril a las 5:00 P.M. con una duración de 1 hora 9 minutos (ver anexo 3), por último, se realizó la última entrevista el día jueves 20 de abril a las 7:00 P.M. con una duración de 1 hora 12 minutos (ver anexo 4). Los participantes fueron seleccionados mediante la técnica de muestreo no probabilística por conveniencia, en este tipo de técnica la elección de la población no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características del investigador (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Por lo tanto, permitió seleccionar aquellos casos accesibles que aceptaron ser incluidos, cumpliendo con los criterios de inclusión y en la voluntad de participar activamente en la presente investigación. La entrevista se dividió en categorías y subcategorías descritas en el siguiente apartado, con el fin de lograr la narración fluida de los participantes y la recolección de la información pertinente por parte del investigador. Posteriormente, se realizó la transcripción de lo conversado con los docentes, se completó la matriz de las subcategorías para facilitar el análisis y la discusión de lo registrado en relación con lo propuesto teóricamente en el presente trabajo de investigación, por último, se intentó dar respuesta a la pregunta de investigación y a los objetivos planteados con todas las condiciones éticas que le preceden.

7. Análisis de resultados

A continuación, se describen las categorías y subcategorías a analizar, así como también sus definiciones. Lo anterior, para establecer un margen delimitado de las variables para tener en cuenta en las entrevistas y los futuros resultados.

Categoría: Conocimiento de la conducta suicida	
La conducta suicida es definida como la secuencia de eventos anteriores al suicidio que ocurren de manera progresiva, inician con ideas y pensamientos que poco a poco escalan a múltiples intentos planificados con un aumento en la letalidad, buscando llegar a la muerte de forma indirecta, pero con el riesgo presente de lograrlo en una de las ocasiones (Cañón, 2015).	
Subcategoría	Definición
Formación	La formación hace referencia a los conocimientos adquiridos que consolidan de una u otra forma las competencias de cada individuo, en esta subcategoría se incluyen las titulaciones oficiales en el área de la psicología, la prevención y/o salud mental.
Experiencias en prevención	De acuerdo con los años de experiencia en el campo laboral, existe la posibilidad de haber presenciado, participado o intervenido en procesos de prevención en estudiantes con conducta suicida, desde allí se pretende averiguar el rol que tuvieron en la ejecución de actores escolares y cómo podrían mejorar su accionar.

Proceso de la conducta suicida	El proceso inicia con la ideación suicida, refiere a la existencia mínima de la idea de morir y una manifestación consciente de imaginar un plan o método para realizarlos, precede la amenaza suicida con verbalización acerca del deseo de morir, posteriormente, está el plan suicida, aquí hay una estructuración del propósito inicial y una búsqueda consciente o inconsciente de ayuda externa, por último, el acto deliberado de morir que corresponde a los intentos intencionados y voluntarios de quitarse la vida (Instituto Tecnológico de Sonora, 2020).
Categoría: Factores de riesgo	
Se describen como enfoques de situaciones asociadas al deterioro o exposición de variables que perjudican al individuo desde diversas áreas y permite la adquisición de un daño determinado. Dichos factores pueden ser de tipo sociodemográfico, características individuales, características familiares, características comunitarias y factores económicos (Villalta, M., 2006)	
Subcategoría	Definición
Riesgo personal	Los factores de riesgo más frecuentes e influyentes en una persona con conducta suicida pertenecen al ámbito personal, casi todas las enfermedades mentales generan ideación suicida, la depresión, el trastorno bipolar, la ansiedad, el trastorno de adaptación, entre otros están en la lista de lo más comunes; las experiencias traumáticas durante la infancia, el consumo de sustancias psicoactivas, el aislamiento y la baja tolerancia a la frustración también aumentan el riesgo de presentar conducta suicida (Moutier, 2019).

Ambiente escolar	Hace referencia a los factores que ocurren dentro y fuera del salón de clases, y representan en el estudiante un impacto que influye en gran manera en su éxito escolar, salud mental, seguridad social, disciplina académica, así como interconecta la manera en la que los estudiantes ven y se sienten en la escuela, teniendo en cuenta que lo ideal sería verse en ella y no cómo un lugar ajeno o donde no pertenecen (California State PTA, 2021).
Entorno familiar	Son las condiciones en las cuales se establecen las relaciones entre los integrantes de la familia, está demostrado que, entre mayor comunicación y ambiente positivo, los adolescentes tendrán un desarrollo de la identidad óptimo; por el contrario, si el ambiente es hostil o negativo, ellos harán parte del círculo de la violencia y las demás áreas de su vida intentarán sobrellevarla como lo hacen con su entorno primario. (Guzmán, 2017).
Relaciones interpersonales	Hace referencia al vínculo relacional que se crea entre dos o más personas, sustentado en los sentimientos, pensamientos, intereses, encuentros sociales, entre otros. Este tipo de vínculo es común e indispensable en nuestra vida, ya que permiten el establecimiento de escenarios sociales donde prima la necesidad y el placer de la comunicación (FIDE, 2022).
Categoría: Significados del rol del docente en la prevención.	

<p>Son considerados como un conjunto de representaciones sociales que se han fundamentado a lo largo del tiempo y son empleados para nombrar, definir e interpretar los diferentes aspectos de la realidad que acompaña a cada individuo (Pérez, 1996).</p>	
Percepciones	<p>Desde la Gestalt se ha investigado y profundizado en el tema de la percepción psicológica, aunque, con lo obtenido en el enfoque y lo complementado a lo largo de la historia de la humanidad, se entiende por percepción como aquel proceso de extracción y selección encargado de generar un estado de claridad y lucidez consciente que permite el desempeño de la racionalidad y coherencia en los diferentes escenarios a los cuales nos enfrentamos (Oviedo, 2004).</p>
Creencias	<p>Es considerada como una verdad subjetiva, la permanencia de la convicción sobre algo que se considera cierto y que ha sido infundido por el aspecto cultural, social, político o que se desarrolló a lo largo de la vida (Diez, 2017).</p>

Análisis de resultados			
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Conocimiento de la conducta suicida</i>	<i>Formación</i>	Participante 1: “soy licenciada en arte y tengo una especialización en pedagogía, adicionalmente he asistido a	El objetivo de la subcategoría se basa en permitir explorar los conocimientos

		<p>diplomados, charlas y capacitaciones, ninguna de salud mental, pero me gusta leer del tema, prácticamente se hace necesario, y esto me ha generado herramientas para de algún otro modo ayudar a mis estudiantes y servir de apoyo en lo que mi papel de docente me permita''.</p> <p>Participante 2: "soy licenciado en física, tengo una especialización en matemáticas aplicadas y me encuentro actualmente realizando mi maestría en proyectos educativos; de la salud mental no he estudiado nada, claramente no es mi campo y si te soy sincero, tampoco me llama mucho la atención a pesar de que la vida</p>	<p>sustentados sobre la salud mental que han adquirido o no los participantes. El primer participante narra un aprendizaje empírico y autónomo sobre las temáticas relacionadas a la psicología, por otro lado, el segundo participante establece que el estudiar un área relacionada a la salud mental debe estar acompañada de habilidades innatas, caso contrario al último participante, que desde su pregrado ha estudiado la salud mental a fondo desde el área infantil. Se analiza que ninguno de los docentes es ajeno</p>
--	--	--	---

		<p>escolar casi que te lo exija, considero que es un tema delicado, el que lo estudia debe tener ciertas habilidades que sé que no tengo (...) la comprensión, la empatía, la escucha activa, entre otras cualidades son esenciales para estudiar algo relacionado a la salud mental”.</p> <p>Participante 3: “soy docente en lengua castellana y tengo una especialización en salud mental del niño y del adolescente, yo sé que poco o nada tiene que ver con mi título de pregrado, pero mi sueño siempre fue ser psicóloga (...), opté por aprender un poco más sobre la conducta humana y pues qué más que hacerlo desde mi área en donde cuento con tantos</p>	<p>al tema central del bienestar mental, y aunque manejan diversas perspectivas frente a su formación académica, todos reconocen lo fundamental y complementario que son las estrategias propias de la salud mental en las aulas de clases.</p>
--	--	---	---

		adolescentes a los que hay que ayudar, ojalá todos mis colegas alguna vez hicieran un estudio sobre la salud mental porque además de ayudar a nivel personal, es un plus grandísimo a nivel laboral”.	
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Conocimiento de la conducta suicida</i>	<i>Experiencias en prevención</i>	Participante 1: “considero que el docente observa, informa y sigue. La prevención desde las escuelas se vuelve en una tarea diaria, nosotros más que nadie dentro del plantel conocemos a los estudiantes y podemos identificar cuando algo malo les está sucediendo, hablaría de una prevención primaria porque trabajamos directamente con los posibles afectados; casos	La recopilación de lo encontrado en la subcategoría experiencias de prevención, permitió determinar la posición frente a la cual se encuentra el docente; informar lo consideran un paso esencial, hablar de las problemáticas y recurrir a los superiores en caso de ausencia de un orientador o psicólogo

		<p>desafortunados hay muchos, pero podría decir que somos los vigilantes”.</p> <p>Participante 2: “A ver, el rol del docente dentro de la prevención es esencial, a pesar de que considero que no tengo las habilidades para apoyar de cierto modo a mis estudiantes, hay algo que durante 12 años he hecho y lo seguiré haciendo y es informar, hay que hablar, decirlo, si no hay orientador, informamos a coordinación y ellos allá activan la ruta, pero un docente no se queda callado jamás”.</p> <p>Participante 3: “La prevención se hace desde pasos corticos, hablándoles, explicándoles, brindándoles la confianza para que se</p>	<p>escolar. Además, el participante 3 hace referencia a una prevención que elimina la delimitación de los que se consideran las víctimas, dado que afirma realizar y/o apoyar procesos de capacitación en padres de familia. Adicionalmente, se resaltan las afirmaciones de conocer el protocolo de la activación de la ruta en cuanto se conozca o sospeche un caso de conducta suicida, dado que informar a tiempo optimizará las acciones que tomen los entes encargados y el estudiante afectado</p>
--	--	---	---

		sientan en un lugar seguro (...) a los padres también se les brinda capacitación en prevención, conozco plenamente las rutas frente a un presunto caso de conducta suicida, pero para eso está la prevención, para prevenir que sucedan”.	podrá recibir atención psicológica oportuna.
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Conocimiento de la conducta suicida</i>	<i>Proceso de la conducta suicida</i>	Participante 1: “Bueno (...) la conducta suicida diría yo, sin caer en formalismos, es prácticamente toda acción que hace una persona en contra de su vida; en los estudiantes adolescentes considero que es más propenso que pase debido a sus alteraciones a nivel físico y psicológico. Eso inicia con un acontecimiento doloroso o traumático, o con una familia que no apoya,	Las narrativas propuestas en la subcategoría estaban orientadas a averiguar el conocimiento frente al proceso de la conducta suicida y los conceptos generales dentro del tema. Se resalta que los tres participantes brindaron un concepto claro de la conducta suicida y nombraron

		<p>mejor dicho, tantas cosas (...)</p> <p>y llega a un punto en el cual consideran que acabar con la vida es una solución”.</p> <p>Participante 2: “Tengo entendido que es atentar contra su propia vida, o por lo menos intentarlo, de a poco (...) porque ya sería entonces intento suicida, la conducta son esos daños pequeños, en términos, que alteran la vida negativamente; y el proceso inicia con un solo pensamiento que va como una bola de nieve, creciendo y creciendo hasta que se vuelve incontrolable, (...) debe ser agobiante.</p> <p>Participante 3: “No podemos confundir ideación, conducta e intento suicida, son cosas muy diferentes, la</p>	<p>algunos factores de riesgo que pueden incidir en acelerar su aparición.</p> <p>El participante número dos menciona los eventos traumáticos que muchas veces terminan por desencadenar ideación o conducta suicida; de modo complementario, el participante tres divide los significados y clarifica la importancia de conocer las diferencias entre ideación, conducta e intento suicida. Por último, pese a que no afirman con especificidad un factor inicial por el cual se mantiene la conducta</p>
--	--	---	--

		<p>conducta son esas acciones físicas o psicológicas cuyo fin es llegar a ocasionar la muerte por suicidio, pero sin cometerlo realmente, un claro ejemplo es el cutting, a parte es muy famoso en los estudiantes, claramente lo hacen para evitar entre comillas sus problemas, pero si lo hacen demasiado pueden llegar a un daño físico serio que Dios no lo quiera, una hemorragia, un corte en una vena, en fin, así se comporta la conducta, de a poco pero con un objetivo claro”.</p>	<p>suicida, sí es notorio que conocen sobre el tema e identifican rasgos sólidos en una persona que presenta conducta suicida dentro de su ámbito laboral.</p>
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Factores de riesgo</i>	<i>Riesgo personal</i>	<p>Participante 1: “Bueno, inicialmente un factor de riesgo de la conducta suicida sería algo como que propensa (...) incita, vulnera, facilita ...</p>	<p>Inicialmente se resalta el concepto acertado de factor de riesgo en la conducta suicida que manejan los docentes ya</p>

		<p>que se presente en este caso la conducta suicida. A nivel personal es muy complejo, mis muchachos están pasando por cambios físicos, psicológicos, ni entienden ellos mismos qué es lo que sucede, y considero yo que son frágiles frente a todo y claro, la falta de experiencia les agolpa con fuerza cualquier acontecimiento que interfiera con sus sentimientos o pensamientos”.</p> <p>Participante 2: ‘‘Dícese que factor de riesgo en la conducta suicida es aquello que precisamente condiciona a una persona a padecer, sufrir, presentar una eventualidad (...) en lo personal es una ruleta emocional dentro de la</p>	<p>que tienen conocimiento sobre lo que significa. El primer participante enfatiza en la variabilidad de sucesos que ocurren a nivel no sólo personal, sino familiar, social, económico, entre otros, y cómo es precisamente su actuar frente a eso lo que los condiciona o no a presentar un factor de riesgo. El segundo participante indica que debido a que se encuentran en un proceso de consolidación de la personalidad, los aspectos interpersonales terminan afectando gravemente al adolescente si no se</p>
--	--	--	---

		<p>personalidad, apenas están forjando su carácter y mientras eso sucede lo que son amistades, relaciones de noviazgo, problemas familiares, todo eso, los va a complejizar, es decir, ellos requieren un manejo muy grande para lo que les viene de ahí en adelante, si no lo manejan puede ocurrir lo del suicidio”.</p> <p>Participante 3: “Los factores de riesgo son esos acontecimientos que aumentan la probabilidad de que suceda algo; a nivel personal te comento que es bien difícil porque cada estudiante tiene una personalidad muy diferente, uno de docente detectar si está presentando un factor de</p>	<p>adapta o responde con carácter. Por último, el participante tres señala las dificultades propias de la edad y cómo desde ahí se puede determinar que de por sí ya presenta un factor de riesgo debido a las influencias, la variación en pensamientos, sentimientos y la presión que puedan ejercer otros entornos.</p> <p>Por otro lado, se destaca la mención de la personalidad como pieza clave en el establecimiento de un factor de riesgo de la conducta suicida, en donde interfieren acontecimientos</p>
--	--	--	--

		riesgo es complejo, es más, yo creo que automáticamente lo tienen, primero por la edad, segundo por la influencia y tercero por las pautas de crianza; en la mente de un adolescente pasan muchas cosas''.	ocurridos en la niñez, las pautas de crianza o atravesar por una situación compleja.
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Factores de riesgo</i>	<i>Ambiente escolar</i>	Participante 1: ''Los colegios para los adolescentes significan la primera muestra grande del aspecto social de lo que se viene en nuestra vida, queramos o no, hay jerarquización, preferencias, grupos que se llevan muy bien, otros no tanto, y así, y bueno, así es precisamente cómo funciona la sociedad, entonces creo que el no estar rodeado de pares, sufrir matoneo, bajas calificaciones,	El colegio y el ambiente escolar es percibido por los docentes como un ente primordial que deriva el desarrollo de la vida social del adolescente; destacan la formación de amistades, relaciones de noviazgo, enemistades y la importancia que toma la jerarquización que se crea mediante la popularidad entre la

		<p>y demás, puede afectar gravemente a mis muchachos”</p> <p>Participante 2: “Fíjate que este tema no depende mucho de las directrices del colegio, depende del estudiante, casi en su totalidad, lo que sucede es que el comportamiento de las masas aparte de interesante, es difícil, complejo, feo, uno ve cuando hay estudiantes que los apartan por no encajar, que no manejan la popularidad entre los demás, en fin, el aspecto social del colegio determina muchas de las partes de la personalidad de un estudiante, y uno muchas veces no puede interferir con el fluir de los comportamientos sociales”</p>	<p>dinámica social. El primer participante establece las eventualidades negativas que puede padecer un estudiante dentro del ámbito escolar y cómo eso que le sucede podría ubicarse como un factor de riesgo primordial; el segundo participante resalta en términos el comportamiento de las masas y la necesidad del ser humano por encajar en un determinado grupo, señala que lo que sucede dentro del ámbito escolar podrá convertirse en piezas faltantes de su personalidad y condicionará su manera de actuar en otras</p>
--	--	--	---

		<p>Participante 3: “Primero entender que en el colegio es donde inician su vida social, ahí hacen sus primeras amistades, complicidades, noviazgos, enemistades, en fin, sucede casi todo, y el tema del rendimiento escolar va a depender mucho del aspecto familiar, entonces considero que hay que observar al colegio como simplemente un lugar donde suceden muchas cosas, ya sean malas o buenas, pero que terminan por complementar las experiencias de vida de los estudiantes”.</p>	<p>situaciones. Por último, el participante tres adiciona el tema de rendimiento escolar y la presión familiar que hay frente a eso.</p> <p>Los tres participantes acuerdan que el colegio como espacio no significa un factor de riesgo, pero las dinámicas dentro de él con refuerzo social o familiar pueden convertirse en un factor influyente de la conducta suicida.</p>
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Factores de riesgo</i>	<i>Entorno familiar</i>	<p>Participante 1: “El tema de las familias es muy complejo, hay familias sobre todo mamás, muy pendientes de</p>	<p>La subcategoría del entorno familiar se centra en clasificarla como un posible factor</p>

		<p>sus hijos al punto que es contraproducente a lo que realmente necesita el niño, mientras que hay familias que abandonan a sus hijos al punto que es preocupante, por lo que se hace necesario un acompañamiento sano, cuando digo sano me refiero al respeto a la privacidad e intimidad del estudiante, pero velar y apoyar su conducta académica y personal”.</p> <p>Participante 2: “ (...) la familia es una cosa que influye demasiado en ellos, hoy lo que llaman ustedes, las redes de apoyo, que muchas veces son inexistentes, pobres y ausentes, a uno como docente le da mucha impotencia porque son falencias que se repiten de</p>	<p>de riesgo por las dinámicas negativas que pueden presentarse dentro del núcleo principal del estudiante; los tres docentes mencionaron el tema del equilibrio, ni mucho, ni poco, la importancia de respetar espacios, brindar confianza, escuchar sin juzgar y marcar el precedente del hogar como espacio seguro, son tareas en las cuales deben trabajar los padres de familia.</p> <p>Se resalta el material de apoyo orientado a regular las emociones mediante la contextualización de pensamientos y</p>
--	--	---	--

		<p>generación en generación y no se ve ni la más mínima intención de cambiarlo, entonces el día de mañana cuando decidan ser padres probablemente cometan los mismos errores”.</p> <p>Participante 3: “la indiferencia de las familias es aterradora, y te lo voy a contextualizar en un ejemplo, en mi tiempo de dirección de grupo que son 25 minutos un día a la semana les regalé a cada uno de ellos una agendita pequeña, les dije que sería nuestro diario, no tiene nota y no tiene por qué leerlo nadie, ni yo, pero que ahí íbamos a escribir cómo nos sentimos durante la semana, en lo que me han permitido leer, hay familias que no saben cómo se</p>	<p>sentimientos que utiliza el participante 3, ya que es una herramienta que deja en evidencia la necesidad de los estudiantes de crecer bajo un entorno de respeto, empatía y lazos estrechos.</p>
--	--	--	---

		sienten sus hijos, no hay conversaciones, el acompañamiento es meramente académico, muy triste”.	
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Factores de riesgo</i>	<i>Relaciones interpersonales</i>	<p>Participante 1: “los amigos son una cosa bien compleja, uno sabe cuándo discuten y si se alejan del grupito con el que siempre están eso los afecta mucho, puede que para bien o para mal, he observado estudiantes que han cambiado su círculo social y obtuvieron una mejora a nivel personal muy grande, así que no es igual para todos los casos”</p> <p>Participante 2: “ (...) otro factor de riesgo diría yo que son las relaciones interpersonales, los adolescentes tienden a su vez</p>	<p>Las relaciones interpersonales son definidas por los participantes como parte esencial del ámbito social y personal del adolescente; pese a estar ubicada dentro de la categoría denominada factores de riesgo, la percepción de los docentes no es del todo negativa, dos de ellos afirmaron percibir mejoras en la calidad de vida de algunos estudiantes que</p>

		<p>a priorizar, priorizar amistades, relaciones de noviazgo y esa necesidad de pertenecer a un grupo, que es cierto que la tenemos todos, pero son aspectos que yo creería que se deben fortalecer para que ellos creen un carácter propio que les permita enfrentarse a la vida”.</p> <p>Participante 3: “es una parte importantísima para ellos, el ámbito social puede desencadenar cosas positivas y/o negativas, los impulsa o los detiene, no hay punto medio, y uno de docente se convierte en un mediador y guía mediante las actividades académicas, yo soy partidaria de organizar grupitos y de fomentar el trabajo en equipo,</p>	<p>renovaron sus amistades y se encontraron cómodos perteneciendo a un grupo totalmente diferente.</p> <p>Desde un aspecto académico, el participante 3 menciona la reciprocidad que observa en la asignación de trabajos en grupo y las posiciones que pueden tomar una vez conformados.</p> <p>El participante 2 señala que la formación del carácter en el adolescente va ligado a las experiencias sociales que tienen en su día a día.</p>
--	--	--	---

		ahí observo las dinámicas y hago cosas al respecto”.	
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado
<i>Significados del rol del docente en la prevención.</i>	<i>Percepciones</i>	<p>Participante 1: “primero entender que no somos profesionales de la salud, somos licenciados, pedagogos, normalistas, educadores, pero no somos ni médicos, ni psicólogos, ni psiquiatras, por lo tanto, creo yo que no es ético hacer más allá, pero la realidad es otra, (...) entonces con lo que puedo estoy pendiente de mis hijos, yo los escucho cuando tienen un problema, les ayudo hasta donde me lo permiten y creo que ahí estoy haciendo mi aporte a contribuir en la prevención de la conducta suicida”.</p>	<p>Los participantes mencionan en sus respuestas la delimitación de las funciones del docente, pero cómo desde la necesidad de la comunidad educativa han tenido que abordar en muchas ocasiones un papel principal en los procesos de la prevención de la conducta suicida.</p> <p>Los participantes conocen y aplican el protocolo de la prevención de la conducta suicida dentro de las instalaciones</p>

	<p>Participante 2: ‘‘he tratado de dejar un mensaje en mis enseñanzas, yo siento que los adolescentes tienen que hacerse fuertes y digo tienen porque la sociedad se los está exigiendo y pese a que se habla mucho en redes sociales y en medios de comunicación que uno tiene que expresarse y decir tal cual como se siente, están ignorando que después de uno decir todo lo que siente necesita una contención, necesita un seguimiento psicológico y no lo hay, uno de docente tiene la obligación de seguir el conducto regular, reportar casos, notificar comportamientos extraños y de algún u otro modo prevenir que se esparzan en la comunidad estudiantil’’</p>	<p>educativas, aunque consideran que desde su labor pueden realizar tareas de concientización e información, de modo que les permita contener a los estudiantes con posibles ideaciones, muchas veces influenciadas por la presión que ejercen las redes sociales en la etapa de la adolescencia.</p>
--	---	---

		<p>Participante 3: “El docente cumple con muchas labores importantes, claro, todos los catalogan en lo académico, en la enseñanza de lo que indica el currículo y ya; pero los docentes también estamos comprometidos con la prevención, jugamos un papel importante en esos procesos, más allá de informar y seguir el protocolo establecido, es desde los salones fomentar la salud mental como prioridad, escucharlos, comprenderlos, remitirlos al orientador, hablar con sus padres, en fin, hacemos prevención desde muchas áreas, y esas cosas ni siquiera están explícitas en el manual de funciones”.</p>	
Categoría	Subcategoría	Unidad de análisis	Análisis de resultado

<p><i>Significados del rol del docente en la prevención.</i></p>	<p><i>Creencias</i></p>	<p>Participante 1: “Creencias dentro del proceso que me cuentas desde nuestra profesión, hay muchas, creo que te voy a mencionar lo que uno observa en los colegios públicos y privados (...) claramente hay unos cambios en las condiciones de vida, que por más psicólogo que tengamos en lo público no podemos mejorar del todo; las falencias en la economía del hogar repercuten en la vida del estudiante, le acompleja todo, mejor dicho, eso algo de lo que poco se habla y de lo que uno como docente observa todos los días”.</p> <p>Participante 2: “Todos los procesos de prevención tienen fases, partes, un principio, un intermedio y un final, en el</p>	<p>Se destaca en el discurso de los participantes experiencias y percepciones de las creencias muy amplias; el participante uno señala un aspecto importante que hace parte de los factores de riesgo: la situación económica, y cómo desde su rol de docente ha podido notar la diferencia que existe entre colegios públicos y privados, además menciona los límites en la labor del psicólogo, puesto que no puede cambiar por completo la situación financiera de una familia. El participante dos, hace énfasis en las etapas del</p>
--	-------------------------	--	--

		<p>caso de nosotros, estamos con esos estudiantes 5 días de los 7 que tiene la semana, creo yo que más allá de inculcar el conocimiento, está el fortalecerlos para lo que deben afrontar de aquí en adelante, (...) el colegio para ellos es una segunda casa y acá también formamos”.</p> <p>Participante 3: “Uy, hay muchas creencias en torno a eso; incluso pueden hasta culparnos por una decisión que tome un adolescente, las personas lo ven desde un lado muy superficial, el adolescente está deprimido porque perdió 4 asignaturas, y no, el adolescente está deprimido porque está fallando en su parte académica y no tiene una red</p>	<p>proceso de prevención y cómo pueden realizarla todos los días dado que la mayor parte del tiempo de la vida de un adolescente escolarizado, lo pasa en su escuela. El participante tres, afirma que la tarea de la prevención se ve debilitada cuando no hay un apoyo después de las horas de clase, señala la importancia de la labor en conjunto, puesto que la familia debe continuar y reforzar la formación que se trabaja en los colegios.</p> <p>En conclusión, los tres participantes notan debilidades en las redes</p>
--	--	--	---

		de apoyo que lo sustente, no tiene un grupo que indague si está presentando problemas de aprendizaje. Yo siento que todo es muy multidisciplinario, sí, el docente puede hacer más, pero y las familias ¿dónde están?’’.	de apoyo y cómo esto dificulta todo el proceso de la prevención, no sólo desde un ámbito académico, sino personal.
--	--	--	--

Categorías emergentes	
Análisis crítico del proceso de prevención	<p>‘‘A mí este tema de la participación del docente es algo que me genera mucha controversia a nivel personal y ya te voy a explicar por qué, el mecanismo de funcionamiento de la educación colombiana es muy costumbrista y creo yo que tiene que ver con la cultura, el gobierno ha dejado a un lado las escuelas rurales allá no hay psicólogos pero si hay adolescentes, probablemente hay conducta suicida y un sinfín de problemas más, pero como los tenemos lejos porque están en el campo no</p>

	<p>son tan importantes y el costumbrismo está en que ellos confían que el docente va a hacer algo porque como uno de profesor está apropiado a la situación así uno no sepa ni cómo hacerlo uno hace algo''. (ver anexo 3)</p>
--	--

8. Discusión

Las narrativas obtenidas mediante las entrevistas realizadas a los docentes permitieron el análisis del discurso a medida que se relacionaba los objetivos propuestos en la presente investigación. El primer objetivo, engloba los específicos y permite que en el desglose de la interpretación se cumpla con el análisis de las narrativas de los docentes frente al rol en los procesos de la prevención de la conducta suicida.

Inicialmente, se propuso explicar el conocimiento que tenían los participantes frente a la conducta suicida, específicamente en la etapa de la adolescencia; al estudiar el discurso de los participantes, se destaca el tema de la educación académica en alguna ramificación de la salud mental, es notable cuando han cursado y/o optado por capacitarse en el bienestar psicológico desde un ámbito educativo a cuando han seguido meramente el curso pedagógico y especializado en las asignaturas que comparten. Dicha preparación en el tema, según Hatton et al (2017) disminuye significativamente los temores a participar y ampliar su rol dentro de la institución, puesto que una vez capacitados pueden identificar factores de riesgo en un menor tiempo posible, brindar orientación y dialogar con padres de familia de modo que se pueda tratar la dificultad del estudiante sin llegar a pensar que pueden empeorar la situación o tener repercusiones legales.

El primer participante, ha observado la necesidad de conocer estrategias referentes a la prevención de la conducta suicida, y lo anterior, lo ha llevado a estudiar el tema de forma empírica, tal como lo menciona en la entrevista *“me gusta leer del tema, prácticamente se hace necesario, y esto me ha generado herramientas para de algún otro modo ayudar a mis estudiantes y servir de apoyo en lo que mi papel de docente me permita”*, ha identificado en sus labores la necesidad de recurrir al conocimiento para sustentar lo que pueda estar afectando a sus estudiantes. El segundo participante, por otro lado, destaca que capacitarse en dicha área requiere de habilidades innatas que simplemente reconoce que no posee, y la última participante, dado el anhelo que ha permanecido en ella durante muchos años, se ha especializado en la salud mental infantil, aplicando así, los conocimientos adquiridos en metodologías apropiadas durante los espacios de dirección de grupo. De acuerdo con lo recolectado y a modo de complemento con la teoría seleccionada en la investigación, el vínculo estudiante – docente traspassa lo reglamentado en la academia y se convierte en una conexión integral compuesta por empatía, esfuerzo, confianza y demás cualidades valiosas que fomentan en el estudiante una mejora en su percepción y muchas veces, por parte de los docentes, el asumir la función de suplir necesidades socioafectivas desde el ámbito paternal (Mejía, 2008). Por lo tanto, observar en los docentes la necesidad de implementar en sus espacios de asignatura métodos para incentivar la salud mental no es inusual, incluso, dos de los participantes mencionaron que la necesidad los ha adentrado en el mundo de la psicología educativa.

Todos los docentes acuerdan que conocer sobre los conceptos generales, causas, consecuencias y el proceso en sí de la conducta suicida, es básicamente una prioridad debido a la fragilidad que han observado en los estudiantes, lo anterior es coherente con lo mencionado por Bustamante, et al, (2018) donde afirma que los docentes capacitados en la atención, seguimiento

y prevención de la conducta suicida aportan a la disminución de la ideación en los adolescentes y pese a que los resultados no se logren observar de forma inmediata, si representa para ellos, una alternativa en donde buscar ayuda, reportar un comportamiento extraño en los compañeros y consolidarlos como parte de las redes de apoyo, al menos, dentro de la institución.

El siguiente objetivo se orientó a la descripción de la perspectiva de los docentes acerca de los factores de riesgo sociofamiliares y escolares relacionados con la conducta suicida; para desplegar lo anteriormente propuesto, la categoría de factores de riesgo a su vez derivó las subcategorías a nivel individual, familiar, interpersonal y escolar. En primer lugar, las narrativas de los docentes frente al concepto general fueron precisas, todos conocen ampliamente a qué hace referencia un factor de riesgo y desde allí se procedió a indagar su punto de vista de manera específica. El autor Elia (2021) mencionó los factores de riesgos como aspectos condicionantes en la vida del adolescente, y que pese a ubicarse en distintas áreas, lo personal, familiar, interpersonal y escolar pueden escalar progresivamente al punto de convertirse en un entorno altamente peligroso para el adolescente, por lo tanto, lo planteado en la categoría permitió indagar la perspectiva del docente frente a la prevalencia del factor de riesgo y una posible transformación a un factor protector.

El primer participante centró su discurso en la fragilidad que deriva los cambios a nivel físico y psicológico por el cual atraviesan los adolescentes, tal y cómo lo mencionó la Organización Mundial de la Salud la adolescencia representa una fase de transición a nivel biológico, físico y psicológico que termina por afectar la capacidad de adaptación y se convierte en un factor de riesgo para la ideación, conducta o intento suicida (2021). El segundo docente, enfatiza su narrativa en la construcción de la personalidad del adolescente, señala aspectos como el carácter, los factores y posición que asumen frente a las complejidades de la vida diaria; por

último, el tercer participante menciona la importancia de las pautas de crianza y la influencia social que terminan incidiendo en el adolescente generalmente de un modo negativo.

Toro, Grajales & Sarmiento (2016) estudiaron los esquemas mentales en los adolescentes, la teoría sintetiza lo analizado desde la perspectiva de los docentes, debido a que ellos consideraron los pensamientos automáticos, el nivel de autoconcepto y las creencias nucleares como la base central del funcionamiento esquemático cognitivo, lo anterior, está directamente relacionado a las pautas de crianza, el reforzamiento de algunos factores de la personalidad y las acciones mantenedoras de conductas que terminan beneficiando o no al adolescente en el afrontamiento de sus problemas personales.

Dentro de la misma categoría, se indagó sobre los factores de riesgo a nivel familiar, en las narrativas de los docentes se hallaron varios puntos de mutuo acuerdo, todos los participantes describieron el factor de riesgo como complejo, delicado y grandemente influyente. El primer participante hizo énfasis en la nocividad de permanecer en un extremo, por un lado, familias ausentes y ajenas a la realidad del adolescente, y por otro, la sobreprotección e invasión a la privacidad del adolescente, ambas posiciones terminan afectando negativamente el desarrollo del curso vital.

El segundo docente menciona los patrones que adoptan algunas familias y terminan convirtiéndose en conductas invasivas que van de generación en generación; el Programa Nacional de Prevención del Suicidio en Chile (2013) profundizó dentro del marco de las causas de la conducta suicida, la repetición de patrones dentro del núcleo familiar primario, y es que según los estudios que realizaron, si en la familia hubo muerte por suicidio, es altamente probable que se repita el acontecimiento, especialmente, si los afectados no recibieron atención psicológica inmediata. Por último, el tercer participante centra su narrativa en la formación, consolidación y

permanencia de las redes de apoyo, durante toda la presente investigación y sustentado por varios autores, se establece que las redes de apoyo contrarrestan directamente las posibles causas por las cuales un adolescente opta por quitar su vida.

El discurso obtenido por los participantes del factor de riesgo ligado a las relaciones interpersonales complementó lo sustentado por Papageno (2019), donde afirma que las dinámicas sociales en la vida del adolescente pueden funcionar como un factor de riesgo o un factor protector. Los participantes acuerdan que han observado en sus estudiantes los dos tipos mencionados anteriormente; ya que mientras hay grupos que incentivan al buen rendimiento académico, gestión emocional y el desarrollo de la personalidad de forma sana, también hay otros, que tienden a desorientar, confundir y utilizar la presión social con el objetivo de moldear la personalidad del adolescente de modo que encaje en los roles exigidos por el entorno. Otro punto importante y que es categorizado como causa de la conducta suicida en el Programa Nacional de Prevención del Suicidio en Chile, son las relaciones de noviazgo y la posición en la jerarquización de la popularidad que se construye en los tiempos de descanso, recreación y deporte dentro de las instituciones educativas; para esto, el segundo participante menciona: “(...) *los adolescentes tienden a su vez a priorizar, priorizar amistades, relaciones de noviazgo y esa necesidad de pertenecer a un grupo, que es cierto que la tenemos todos, pero son aspectos que yo creería que se deben fortalecer para que ellos creen un carácter propio que les permita enfrentarse a la vida*”, es decir, la necesidad de pertenecer a un grupo que para los demás se considere selecto, exclusivo y/o encaje dentro de un término aceptado por los demás, puede llevar a los adolescentes a ignorar sus propios límites y obstaculizar la capacidad de adaptabilidad en las situaciones cotidianas.

Los colegios o instituciones educativas también suelen ser catalogadas como factor de riesgo, según Arrieta, et al (2020) es el segundo lugar donde pasan la mayor cantidad de tiempo, por lo tanto, pueden presentar, aumentar o disminuir síntomas que conllevan a la presencia de la ideación y de la conducta suicida. Para los docentes participantes, lo anterior es completamente subjetivo, ya que pese a que es el lugar donde refuerzan sus vínculos sociales, adquieren un rol dentro de la dinámica de grupo y ejercen aspectos principales de su personalidad, categorizarlo como factor de riesgo no le hallan coherencia, puesto que afirman que las directrices, el sistema de evaluación y demás funciones meramente académicas no afectan psicológicamente al estudiante, por otro lado, sí aseguran que lo que sucede dentro de la institución o el manejo disciplinario que se le asigne a cierta conducta puede desencadenar en el adolescente sintomatología relacionada a la depresión, ansiedad y estrés, que termina propiciando la conducta suicida.

El último objetivo propuesto en la investigación se plantea determinar el significado del rol del docente dentro de los procesos de la prevención de la conducta suicida, para ello, la categoría de significados divide el concepto en percepciones y creencias. En la primera parte, se observa un dilema de las funcionalidad del rol y los límites trazables propios del área, los tres participantes afirman que no desempeñan sus actividades desde la perspectiva de un orientador escolar, pero las vivencias de los estudiantes los han impulsado en varias ocasiones a intervenir, dicha intervención se evidencia en un aviso a las directivas de la institución para iniciar el protocolo respectivo a la situación presentada, un llamado al acompañamiento por parte de los padres de familia o incluso, un consejo, una mano amiga y de cierto modo, brindar un soporte cuando la realidad de los estudiantes sobrepasa el sentir.

Según García (2021), el docente es considerado un guía, un mediador y un acompañante de los estudiantes en su camino a la construcción del conocimiento previo o innovador en un aspecto personal y/o grupal. Lo propuesto por el autor concuerda con lo compartido con los docentes en el sentido del significado del rol para los estudiantes desde cualquier proceso, no sólo en la prevención de la conducta suicida. El primer participante señala: *‘es difícil, uno sabe lo que significa para ellos, uno sabe que tiene que ayudar, soportar, guiar, más allá del horario que nos asignan a cada uno, dentro del colegio también somos padres y como padres nos duele y preocupa nuestros hijos’*. Por lo tanto, el rol del docente sobrepasa sus funciones y consolida en ellos mismos la empatía, comprensión y necesidad de actuar en pro de mejorar la calidad de vida de sus estudiantes.

En cuanto a las creencias, los docentes participantes mencionaron en sus narrativas que el proceso de la prevención es de carácter multidisciplinario, no depende de una sola intervención, ni de una sola profesión, al contrario, es altamente influenciado por el plano familiar, social, escolar y personal. Dentro de su posición, consideran que son formadores, observadores, informantes, acompañantes, guías y orientadores, incluso, el participante tres afirmó que son *‘vigilantes’*, esto, haciendo referencia a que dentro de los deberes está detectar los comportamientos que podrían indicar la presencia de la conducta suicida, de modo que se pueda reportar a tiempo y prevenir un intento suicida o peor aún, el fallecimiento de un estudiante por la misma razón.

9. Conclusiones

De acuerdo con las categorías planteadas y las narrativas obtenidas en las entrevistas, se intenta responder a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio público en

Barrancabermeja? Y en relación con los resultados y a la discusión propuesta, se ha llegado a la siguiente conclusión.

El rol del docente no está delimitado por funciones académicas y administrativas, cada uno de ellos observa la realidad de sus estudiantes y en la medida de la necesidad detectada optan por aplicar herramientas y estrategias en pro de mejorar la calidad de vida estudiantil. Todos los docentes participantes han tenido algún tipo de experiencia cercana con adolescentes que presentan conducta suicida y conocen casos en la ciudad de estudiantes que han decidido acabar con su vida por diferentes motivos; por lo tanto, consideran que es una temática que merece ser priorizada y catalogada como problemática de salud pública, motivo para mayor prevención en las instituciones y ejecución de escuelas de familia de forma constante.

Los docentes afirmaron detectar en sus estudiantes los posibles factores de riesgo a nivel familiar, personal y social, consideran que en éste último pueden presentarse de tipo protector o de riesgo, y es que pese a que la influencia de las dinámicas sociales, el matoneo, la presión de los pares y la popularidad de los grupos, también observan de forma frecuente cómo se consolidan amistades que aportan beneficios entre ellos mismos y estrechan los lazos de forma que les permite desarrollar aspectos claves de la personalidad y adquirir mayor carácter para la resolución de conflictos cotidianos.

Por otro lado, las narrativas de los docentes invitan a la reflexión en cuanto a la ausencia de orientadores escolares, que son quienes cuentan con el conocimiento, la práctica y la experiencia para tratar casos referentes a la salud mental de los estudiantes, pero que muchas veces no son constantes dentro del plantel educativo o su llegada tarda tanto, que son los mismos docentes quienes tienen que alertar de cualquier situación y utilizan sus propios métodos para ayudar a la gestión emocional en la comunidad educativa.

Finalmente, se destaca la apropiación del rol de docente como intermediario, informador y guía en los procesos de la prevención de la conducta suicida, puesto que pese a que muchos de ellos no han sido capacitados en el tema, conocen de primera mano la realidad de sus estudiantes y crean una red de apoyo conformada por los directivos de la institución y los padres de familia para disminuir la fragilidad que afecta a los adolescentes y les permita aplicar estrategias para solucionar, sobrellevar y gestionar cualquier inconveniente que se les pueda presentar.

10. Recomendaciones

La conducta suicida ha sido un tema estudiado desde muchos aspectos y desde la perspectiva de estudiantes, orientadores escolares y padres de familia, puesto que se consideran socialmente participes de los procesos de prevención. Dada la información de valor que se recolectó en la entrevista a profundidad, se recomienda continuar con investigaciones desde la perspectiva docente debido a que son parte fundamental de la prevención y por su experiencia y rol, conocen de primera mano lo que sucede realmente dentro de las instituciones y cómo se podría optimizar las propuestas de intervención para mejorar la salud mental de los estudiantes. Desde la misma orientación, se hace una invitación a los futuros investigadores para que profundicen en zonas donde los índices de suicidios son relativamente altos, puesto que la lectura del contexto permitirá conocer la prevalencia de los factores de riesgo y la ausencia de los protectores.

11. Referencias

Albis, P. (2021, 10 de septiembre). Intentos de suicidio en Santander aumentaron un 26% este año. Periódico Vanguardia Liberal. <https://www.vanguardia.com/area-metropolitana/bucaramanga/intentos-de-suicidio-en-santander-aumentaron-26-este-ano-KE4226149>

- Allen, B., & Waterman, H. (2019, 21 de mayo). Etapas de la adolescencia. American Academy of Pediatrics. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Amezcuca, M. & Gálvez, T. (2002). Los modos de análisis en investigación cualitativa en salud: perspectiva crítica y reflexiones en voz alta. *Revista Salud Pública España*. Vol. 5 (núm, 76) pp. 423-436.
https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/resp/v76n5/colabora4.pdf
- Arias, C. y Alvarado, S. (2015). Investigación narrativa: apuesta metodológica para la construcción social de conocimientos científicos. *Revista CES Psicología*. Vol. 8 – 2.
<https://www.redalyc.org/revista.oa?id=4235>
- Arrieta, V. y Polo, K. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas y comportamiento suicida: una revisión sistemática entre 2015 y 2019. Universidad Cooperativa de Colombia. Facultad de Ciencias Sociales. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/20126>
- Atienza M., G., Ferrer G., E., Alvarez-Ariza, M., Rozas, M., & Triñanes P., Y. (2012). La conducta suicida. Información para pacientes, familiares y allegados.
<https://consaludmental.org/publicaciones/Laconductasuicida.pdf>
- Bocanegra, A., Prado, M., Prieto, R., & Neira, J. (2017). El papel del psicólogo social en la realidad contemporánea colombiana. *Psicología para América Latina*.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2017000300004&lng=pt&tlng=es

Bowen, Murray. (1990). Consecuencias psicológicas del suicidio para la familia.

<https://suicidioadolescente.com.ar/news/news39.pdf>

Bustamante, Francisco, Urquidi, Cinthya, Florenzano, Ramón, Barrueto, Carolina, Hoyos, Jaime de los, Ampuero, Karla, Terán, Laura, Figueroa, María Inés, Farías, Magdalena, Rueda, María Livia, & Giacaman, Eduardo. (2018). El programa RADAR para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. Revista chilena de pediatría. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000100145>

California State PTA. (2021). Área de prioridad estatal: El ambiente escolar.

<https://capta.org/focus-areas/lcfflcap/>

Cañón, C., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014

Cañón, C., Castaño-Castrillón, J., Mosquera-Lozano, M., Nieto-Angarita, M., Orozco-Daza, M., & Giraldo-Londoño, F. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). Diversitas: Perspectivas en psicología, 14(1), 27-40.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982018000100027

Caplan, G. (1980). Principios de Psiquiatría Preventiva. Editorial Paidós.

<http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/Orientacion-vocacional-Aisenson/caplan%20-%20principios%20de%20psiquiatria%20preventiva.pdf>

- Castellanos, G. (2019, 8 de julio). La adolescencia tardía o la resistencia a crecer. *Revista Familia*. <https://www.revistafamilia.ec/padres-e-hijos/adolescencia-tardia-resistencia-crecer-desarrollo.html>
- Delgado, A. (2019, 11 de septiembre). Suicidio en el puerto ha disminuido. *Periódico Vanguardia Liberal*. <https://www.vanguardia.com/santander/barrancabermeja/el-suicidio-en-barrancabermeja-KE1413792>
- Delgado, P. (2022, 21 de febrero). Prevención del suicidio, ¿qué pueden hacer las escuelas? Instituto por el Futuro de la Educación Tecnológica de Monterrey. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/estrategias-para-prevenir-el-suicidio/>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2021). Estadísticas Vitales. EEVV. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_Itrim_2021pr.pdf
- De Prevención, P., Riesgo Suicida, D., El, E. N., & Educativo, Á. (s.f.). Protocolo de prevención, detección e intervención del riesgo suicida en el ámbito educativo. Educonvives. https://libreria.xunta.gal/sites/default/files/downloads/publicacion/riesgo_suicida_castelan_para_li.pdf
- Diez, A. (2017). Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 37(131), 127-143. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008
- Dumon, E. & Portzky, G. Prevención de la conducta suicida e intervenciones tras el suicidio: Recomendaciones en el ámbito escolar. Universidad de Gante. https://aidatu.org/wp-content/uploads/2018/07/Herramienta-colegios_def.pdf

Educación 3.0. (2019). ¿Por qué el vínculo entre estudiantes y docentes es clave para aprender?

<https://www.educaciontrespuntocero.com/noticias/por-que-vinculo-estudiantes-docentes-es-clave-aprender/>

Elia, J. (2021). Comportamiento suicida en niños y adolescentes. *MD, Nemours/A.I. duPont*

Hospital for Children. <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>

Encuesta Nacional de Salud Mental. (2015). Ministerio de Salud. Tomo 1.

https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf

Flores, A. (2014). El vínculo entre profesor y estudiante: Núcleo del proceso del trabajo docente.

Universidad de Chile.

<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/133619/Memoria%205%20marzo%202014%20FINAL.pdf?sequence=1>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *La adolescencia.*

<https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

Fundación Integral y Desarrollo Empresarial FIDE. (2022). ¿Qué son las relaciones

interpersonales? <https://www.fide.edu.pe/es-co/blog/detalle/que-son-las-relaciones-interpersonales/>

Galeano, M. E. (2004). Estudio cualitativo de caso: el interés por la singularidad. Estrategias de

Investigación social cualitativa. https://biblioteca.colson.edu.mx/e-docs/RED/Estrategias_de_investigacion_social_cualitativa.pdf

- García, D. (2021). El papel del docente en el contexto actual. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <https://www.uaeh.edu.mx/gaceta/3/numero27/mayo/papel-docente.html#:~:text=%E2%80%9CEI%20papel%20del%20docente%20es,individual%20C%20como%20de%20forma%20colaborativa>.
- Gázquez Pertusa, M., García del Castillo, J. A., & Espada Sánchez, J. P. (2010). Eficacia de los Programas de Prevención Escolar en Función del Agente Preventivo: Profesores vs Expertos. *Salud y drogas*, 10(2),111-131.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83918822007>
- González, T. & Cano, A. (2010). Introducción al análisis de datos en investigación cualitativa. *Revista Nure Investigación*. N. 44.
<https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/476>
- Guzmán, L. (2017). La Familia. Colegio de Ciencias y Humanidades.
<https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/04-Entorno-y-ambiente-familiar-LG.pdf>
- Hernández, R, Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw Hill Interamericana. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Hospital San Joan de Déu. (2019, 12 de julio). Conducta suicida y adolescencia: factores de protección y signos de alarma. <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/conducta-suicida-adolescencia-factores-proteccion-signos-alarma>
- Instituto Tecnológico de Sonora. (2020). Factores de riesgo y factores protectores para el suicidio. <http://biblioteca.itson.mx/oa/psicologia/oa9/suicidio/y2.htm>

- Jaimes, E. (2016, 21 de noviembre). *Prevención primaria, secundaria y terciaria*. [Presentación de diapositivas]. Prezi. <https://prezi.com/27jqqi33x5-s/prevencion-primaria-secundaria-terciaria-y-atencion-primar/>
- Julio, V., Vacarezza, M., Álvarez, C. & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Prensa Médica Latinoamericana en Uruguay. <https://biblat.unam.mx/hevila/Archivosdemedicinainterna/2011/vol33/no1/3.pdf>
- Lamis, D. A., Underwood, M., & D'Amore, N. (2017). Outcomes of a suicide prevention gatekeeper training program among school personnel. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 38(2), 89–99. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1027/0227-5910/a000414>
- Madjar, N., Walsh, S. y Harel, Y. (2018). Suicidal ideation and behaviors within the school context: Perceived teacher, peer and parental support. *Psychiatry Research*, Volume 269. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.08.045>
- Mejía, M. (2008). Vínculos posibles entre maestro y alumno. Universidad de Antioquia. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-VinculosPosiblesEntreElMaestroYElAlumno-3074357.pdf>
- Ministerio de Educación Nacional, Colombia. (2021). Kit de herramientas para la convivencia escolar. Colombia Aprende. <https://www.colombiaprende.edu.co/recurso-coleccion/prevencion-del-suicidio>
- Ministerio de Salud de Chile. (2013). Programa Nacional de Prevención del Suicidio en Chile. https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Prevencion.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Boletín de salud mental – conducta suicida, subdirección de enfermedades no transmisibles. Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Intento de Suicidio en Colombia 2018.

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO_2018.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida en Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf>

Moreno, Berta. (2020, 15 de junio). Así se explican los comportamientos suicidas en Europa. The Conversation. <https://theconversation.com/asi-se-explican-los-comportamientos-suicidas-en-europa-140086>

Moskú, D. & Jacques, V. (2016). Construcción de una matriz de análisis para examinar la cultura de los actores educativos a partir del modelo IntersTices. Universidad de Montreal, Canadá. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6224926>

Moutier, Christine. (2019). Conducta suicida. Manual MSD. <https://www.msdmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>

Nizama, V.M. (2011). Suicidio. Revista Epidemiológica de Perú.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1111629>

Organización Mundial de la Salud. (1984). *Adaptación del glosario de términos*. Salud para todos. Ginebra.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=2FDF66D1B60769E13411AAB4F106F2BA?sequence=1

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Prevención del suicidio.

<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Ortiz L., A. & Ibáñez R, V. (2011). Iatrogenia y prevención cuaternaria en salud mental. *Revista Española de Salud Pública*, 85(6), 513-525.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000600002&lng=es&tlng=es.

Oviedo, L. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. *Revista de Estudios Sociales*, (18), 89-

96. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-885X2004000200010

Papageno. (2019, 29 de noviembre). Factores protectores para la prevención del suicidio.

<http://papageno.es/factores-protectores-suicidio>

Pérez, A. M. (1996). Los significados sociales en torno al trabajo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 28(1), 13-30. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80528102.pdf>

Pérez, S. P., & Santiago, M. A. (2002). El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia.

<https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>

Rohma, A. (s.f.). [Consultado el 07 de noviembre de 2022]. Prevención primaria, secundaria y terciaria. Enciclopedia Digital de Psicología – Mente & Comportamiento.

<https://menteycomportamiento.wordpress.com/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/>

Ruay, R. (2010). El rol del docente en el contexto actual. Revista Electrónica de Desarrollo de Competencias REDEC. N. 6 – Vol. 2. Universidad de Talca.

https://www.academia.edu/27606804/El_rol_docente_en_el_contexto_actual

Rubio, A. (2021, 24 de agosto). La etapa de la adolescencia. Sociedad Española de Pediatría.

<https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>

Ruiz, J. (s.f.), [Consultado el 14 de septiembre de 2022]. Consecuencias psicológicas del suicidio para la familia. Cuida tu salud emocional.

<https://www.cuidatusaludemocional.com/consecuencias-del-suicidio.html>

Rush, A. J., & Beck, A. T. (1978). Cognitive therapy of depression and suicide. *American Journal of Psychotherapy*, 32 (2), 201-219.

<https://psychotherapy.psychiatryonline.org/doi/abs/10.1176/appi.psychotherapy.1978.32.201>

Salgado, L.A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009&lng=es&tlng=es.

Sampieri, R. H. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México.

<https://dspace.scz.ucb.edu.bo/dspace/bitstream/123456789/21401/1/11699.pdf>

Silva, J., Quant, D., Pardo, C., Zuluaga, L., Ortíz, J., & Pérez, A. (2016). "Vívelo" estrategia de abordaje del fenómeno del suicidio en los colegios de Bogotá con perspectiva de sentido de vida. Bogotá mejor para todos.

<https://repositorios.educacionbogota.edu.co/handle/001/436>

Stanford Medicine Children's Health. (s.f.). [Consultado el 04 de noviembre de 2022]. Suicidio en adolescentes. <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694>

Torres, D. (2012, 22 de septiembre). *Enfoque histórico - hermenéutico*. [Presentación de diapositivas]. Slideshare. <https://es.slideshare.net/DianeTorres/enfoque-historico-hermenutico>

Toro, R., Grajalés, F. & Sarmiento, J. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16 (4), 473-486. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972016000400473#B12

Universidad Antonio Nariño, (s.f.). [Consultado el 15 de septiembre de 2022]. <https://www.uan.edu.co/facultad-de-psicologia>

Val, A., & Míguez, C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 39(1), 145-162. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082021000100145>

Vargas H, Saavedra J. (2013). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes.

Revista de Neuro-Psiquiatría.

<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/1539>

Villalta, M. (2006). Factores de riesgo en la salud mental de adolescentes de sectores urbanos de

Santiago de Chile. *Revista Pensamiento y Acción*. Escuela de Post Grado de la

Universidad Ricardo Palma 3(1), 126-138. [https://www.researchgate.net/profile/Marco-](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

[Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

[L_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

[/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

[MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

[CHILE.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Marco-Villalta/publication/276279522_FACTORES_DE_RIESGO_EN_LA_SALUD_MENTAL_DE_ADOLESCENTES_DE_SECTORES_URBANOS_DE_SANTIAGO_DE_CHILE/links/55556d5108aeaaff3bf46af4/FACTORES-DE-RIESGO-EN-LA-SALUD-MENTAL-DE-ADOLESCENTES-DE-SECTORES-URBANOS-DE-SANTIAGO-DE-CHILE.pdf)

12. Anexos

Anexo 1: Consentimiento informado

Se realizará un estudio con el objetivo de analizar las narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja; se pretende indagar sobre el conocimiento de los docentes frente a la conducta suicida, explorar las experiencias en cuanto a la temática principal y conocer significados (percepciones y creencias) de su rol dentro de la comunidad educativa. La recolección de la información se llevará a cabo por medio de una entrevista a profundidad la cual puede tener una duración de una a dos horas, pueden programarse varias sesiones hasta que se logre abordar el tema en su totalidad ya que se plantea el propósito de recolectar la mayor cantidad de información pertinente a la investigación. La información brindada será utilizada netamente con fines académicos, garantizando su absoluta reserva y confidencialidad. Cabe mencionar que es de suma importancia, que la información brindada sea clara y verídica, pues esto es lo que permitirá cumplir con el objetivo de la presente investigación.

Yo _____ Identificado con la C.C _____ autorizo a la estudiante _____, de décimo (X) semestre de la Universidad Antonio Nariño, facultad de psicología, para realizar la aplicación de entrevistas y registro de evidencias como grabaciones de voz, También doy fe de que he sido informado sobre el propósito de la actividad, la estudiante me ha explicado que la información brindada por mí, será de absoluta reserva y que puedo retirarme del estudio cuando lo prefiera sin ningún tipo de inconveniente.

Confirmando que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, por lo tanto, autorizo mi participación libre y voluntaria al trabajo de grado titulado Narrativas de los docentes frente al rol en la prevención de la conducta suicida en adolescentes de un colegio público en Barrancabermeja.

Firmas

Cédula de Ciudadanía

Fecha

Transcripción de entrevistas

Anexo 2 - Entrevista: Participante 1

Entrevistadora: Primero agradecerte tu participación en la construcción de la investigación, quiero recordarte que todo lo que tengas para compartirme será muy valioso y permitirá cumplir con los objetivos propuestos.

Participante 1: No te preocupes, realmente es una temática muy interesante, casi ni se aborda, pero, igual, muy chévere que vayamos a hablar sobre la conducta suicida, de verdad que sí.

Entrevistadora: Gracias, bueno profe, ¿cuál es tu formación académica?

Participante 1: Claro que sí, yo soy docente hace más de 12 años, soy licenciada en Artes de la Universidad XXXXX, después empecé a trabajar y pude realizar mi especialización en pedagogía en la misma universidad, aspiro a hacer la maestría, pero uno como profe también se cansa de estudiar (risas), igual es un propósito, así esté viejita quiero ser magíster.

Entrevistadora: Y ¿cuentas con formación académica relacionada a la salud mental?

Participante 1: No, no, yo pues lo que te comenté, adicionalmente he asistido a diplomados, charlas y capacitaciones, ninguna de salud mental, pero me gusta leer del tema, prácticamente se hace necesario, y esto me ha generado herramientas para de algún otro modo ayudar a mis estudiantes y servir de apoyo en lo que mi papel de docente me permita, porque yo prácticamente me considero una mamá, los veo como mis hijos, mis hijos chiquitos, y claro, todo lo que pueda aprender para ayudarlos, lo hago, pero sinceramente algún estudio formal no, todo ha sido empírico e impulsado por mi propia motivación.

Entrevistadora: Mencionas la propia motivación, ¿cuáles son esos factores que mantienen la motivación y la impulsaron a indagar sobre el tema?

Participante 1: Mira, yo digo que es casi una necesidad, uno los ve, yo los conozco, (pausa) es que este es un tema que me sensibiliza mucho porque siempre he dicho que veo a mis estudiantes como mis hijos, yo soy madre de 2 hijos y soy abuela de 3 bebés muy hermosos, pero cada vez que voy a mi trabajo me siento mamá de 45 estudiantes, me duele lo que sucede con ellos, he aprendido a conocerlos, algunos los he tenido desde que están en grado sexto y otros son nuevos, pero siempre percibo cuando algo malo les pasa, yo observo cuando llegan con sus ojitos hinchados de llorar,

cuando están muy callados durante la clase o incluso uno de docente, ve golpes, arañazos y hasta esto de cortarse ellos mismos, cosa que me parece demasiado triste, pero una mamá no juzga, yo intento acompañarlos aunque sé que requiere de disposición por parte de ellos entonces voy hasta donde me lo permiten.

Entrevistadora: Profundizando un poco en el tema central de la investigación, ¿conoces a qué hace referencia la conducta suicida?

Participante 1: ‘‘Bueno, claro que sí, pues, de lo que te comento que he estudiado, leído, de la experiencia, mejor dicho, diría que la conducta suicida diría, sin caer en formalismos, es prácticamente toda acción que hace una persona en contra de su vida; en los estudiantes adolescentes considero que es más propenso que pase debido a sus alteraciones a nivel físico y psicológico. Eso inicia con un acontecimiento doloroso o traumático, o con una familia que no apoya, mejor dicho, tantas cosas porque sinceramente la realidad de los estudiantes es una cosa muy pesada, difícil, uno a veces los ve y pregunta cómo pueden con tanto, porque no son problemas pequeños, son cosas para gente adulta, bueno, en fin, y llega a un punto en el cual consideran que acabar con la vida es una solución.

Entrevistadora: Dentro de esa dinámica que me cuentas, ¿cuál sería la posición del docente desde un punto preventivo?

Participante 1: Considero que el docente observa, informa y sigue. La prevención desde las escuelas se vuelve en una tarea diaria, nosotros más que nadie dentro del plantel conocemos a los estudiantes y podemos identificar cuando algo malo les está sucediendo, hablaría de una prevención primaria porque trabajamos directamente con los posibles afectados; casos desafortunados hay muchos, pero podría decir que somos los vigilantes, así tal cual como las funciones de los celadores, hay que estar echando ojito para que nada malo pase, por lo menos, dentro del colegio.

Entrevistadora: ¿Has conocido algún caso grave de un estudiante adolescente que haya presentado conducta suicida?

Participante 1: Claro que sí, yo he tenido que presenciar eso tan terrible, yo tuve en el año 2017 un estudiante inteligente, disciplinado, piloso, aparte de que le iba muy bien académicamente, era popular era un sardino muy simpático, de un momento a otro su padre, que era el sustento y proveedor de la casa murió a causa de un infarto. Claramente la vida le cambió por completo a él

y a sus 2 hermanas menores, empezó a perder materias, su mamá tuvo que empezar a trabajar y él en la jornada contraria la ayudaba a ella, ya no practicaba ningún deporte ni era sociable, su depresión aumentó y al final se retiró de la institución, no volvimos a saber de él, el psicólogo de ese entonces realizó algunas visitas para ayudarlo con el duelo, pero el joven no quería, y uno de docente se quedó corto en ayudarlo, es la verdad.

Entrevistadora: Dada que la situación es compleja, ¿preocupa el proceso de la prevención?

Participante 1: Sí, Jessica, la verdad sí, lo que pasa con la conducta suicida es que tal vez ni siquiera se manifieste, sino que se piense o tal vez sí se manifiesta, tal vez sí se hace en muchos casos y uno en su en sus pocas habilidades de observación no se da cuenta. Me preocupa no estar dándome cuenta de que alguno de mis hijos presenta conducta suicida. Para no confundirte, yo a mis estudiantes le digo a mis hijos, no sé si eso sea un problema con la maternidad o que yo que quise tener más hijos o quién sabe qué cosa detectes en mí como psicóloga (risas), pero son mis hijos, y frente a eso siempre va a existir la preocupación.

Entrevistadora: Frente a esa acción de observar, ¿conoces el concepto de factor de riesgo en la conducta suicida? Pueden presentarse varios ¿podrías explicarlo a nivel personal?

Participante 1: Bueno, inicialmente un factor de riesgo de la conducta suicida sería algo como que propensa, (pauza), incita, vulnera, facilita, o sea, ya que se presente en este caso la conducta suicida. A nivel personal es muy complejo, mis muchachos están pasando por cambios físicos, psicológicos, ni entienden ellos mismos qué es lo que sucede, y considero yo que son frágiles frente a todo y claro, la falta de experiencia les agolpa con fuerza cualquier acontecimiento que interfiera con sus sentimientos o pensamientos. Yo sé que muchos estudios dicen que los adolescentes son totalmente impredecibles que son impulsivos, que son cambiantes, que están dominados por un asunto hormonal, pero no es así, o por lo menos desde mi experiencia no considero que sea así, ellos mantienen en el ambiente escolar una rutina, mantienen sus mismas amistades, el mismo comportamiento de si son juiciosos o no, mantienen los gustos por las asignaturas, por lo tanto, considero que el primer factor de riesgo es que algo en su cotidianidad sea interrumpido, cuando digo esto me refiero a que haya una traición en sus relaciones de amistad, de pronto problemas en la familia, o que se sientan frustrados por un tema académico, o que hayan sido víctimas de algo que le sucedió en la calle, o incluso las rupturas amorosas, entonces vuelvo y digo que el factor de

riesgo más importante es aquello que interrumpe la rutina del adolescente ya que en todo el caos que presentan dentro de sí, requieren tranquilidad y calma afuera

Entrevistadora: ¿A nivel escolar? ¿Consideras que es un factor de riesgo?

Participante 1: Los colegios para los adolescentes significan la primera muestra grande del aspecto social de lo que se viene en nuestra vida, queramos o no, hay jerarquización, preferencias, grupos que se llevan muy bien, otros no tanto, y así, y bueno, así es precisamente cómo funciona la sociedad, entonces creo que el no estar rodeado de pares, sufrir matoneo, bajas calificaciones, y demás, puede afectar gravemente a mis muchachos.

Entrevistadora: Profe, ¿Y la familia? ¿Es un factor de riesgo?

Participante 1: El tema de las familias es muy complejo, hay familias sobre todo mamás, muy pendientes de sus hijos al punto que es contraproducente a lo que realmente necesita el niño, mientras que hay familias que abandonan a sus hijos al punto que es preocupante, por lo que se hace necesario un acompañamiento sano, cuando digo sano me refiero al respeto a la privacidad e intimidad del estudiante, pero velar y apoyar su conducta académica y personal, es decir, pero velar, apoyar y seguir la conducta académica personal y psicológica del hijo porque en la familia no hablamos de estudiante, ni yo hablo de estudiantes, yo me refiero a ellos como mis hijos porque así lo siento y muchas veces me ha tocado hacer más allá de mi rol de docente, mira muchas veces he tenido que comprar un almuerzo para un estudiante, una toalla higiénica para una niña que le llega a su primer periodo, dar un abrazo de consuelo, de apoyo, he tenido que limpiar lágrimas en fin, ser docente es ser familia

Entrevistadora: Comprendo, ¿qué piensa de las relaciones interpersonales como factor de riesgo de la conducta suicida?

Participante 1: Parezco grabadora con que todo es complejo (risas), pero sí, los amigos son una cosa bien compleja, uno sabe cuándo discuten y si se alejan del grupito con el que siempre están eso los afecta mucho, puede que para bien o para mal, he observado estudiantes que han cambiado su círculo social y obtuvieron una mejora a nivel personal muy grande, así que no es igual para todos los casos.

Entrevistadora: ¿Consideras que hay otro factor de riesgo constante en la conducta suicida?

Participante 1: Creo que clasifica dentro de las relaciones interpersonales, pero ay eso del internet y las redes sociales es un cuento, no podemos tapar el sol con un dedo, son importantes, son influyentes, hacen parte de nuestro día a día, yo la también las utilizo y subo fotos y comento fotos y comparto y chateo con amistades que están incluso fuera del país entonces decir que estamos apartados de eso es negarlo porque es algo que hace parte de nuestro día a día, pero en los estudiantes sucede una cosa muy dañina, muy tóxica y es algo que aun no entiendo, cómo detrás de una pantalla han escrito unas cosas horribles, no más hace poco le crearon, no sé cómo es muy bien la situación, una página dedicada a hablar mal de una estudiante en específico, por favor, tenemos que ser conscientes que claro, ellos pasan por un cambio físico, el tema de la autoestima es muy importante y relevante en ellos, el tema de verse dentro de los prototipos que exige la sociedad que cada vez son más inalcanzables y tener que leer de sus propios compañeros comentarios negativos, es muy triste, deja mucho para pensar porque esas mismas personas que escriben esos comentarios no son capaces de hacerlo de frente, entonces de frente se maneja una prudencia, verdad, se maneja un respeto, pero por las redes sociales se creen invencibles, intocables, es una cosa que a mí personalmente me afecta mucho porque allá parece una jungla, allá no hay reglas.

Entrevistadora: Frente a ese tema de las redes sociales e incluyéndolo como otro factor de riesgo, ¿consideras que las dinámicas de los estudiantes actuales son diferentes a los estudiantes con los cuales compartiste hace 10 años?

Participante 1: Fíjate que no, uno escucha mucho que los tiempos han cambiado, que ahora son otras cosas, que eso no se veía antes y mucho tabú en temas y todo, pero yo recuerdo la actitud de mis estudiantes hace no 10 años sino 15 y se manejan las mismas dinámicas con temas diferentes, no falta el chisme, no falta la relación amorosa, no faltan las amigas que se pelean, no faltan los amigos de toda la vida, no faltan los malentendidos, no faltan las burlas que ahora llamamos bullying, sólo que ahora pues está más actualizado con el tema de las redes sociales con el tema de la internet y del uso que se le da eso, pero considero yo que es el mismo manejo con un tema popular.

Entrevistadora: Profe, ¿crees que eres importante en la vida de tus estudiantes?

Participante 1: Es una pregunta que me pone a pensar, me da como nostalgia, yo te echaría mentiras si te diría que me acuerdo de todos mis estudiantes desde mi primera clase por allá hace

15 años, pero sí hay estudiantes que se quedan en el corazón y memoria del docente, incluso yo me los encuentro en la calle ya señores, con familia, cambiados, mejor dicho y uno recuerda su historia de vida y uno de los recuerda por algo, ya sea por algo malo, por algo bueno, pero se quedan, entonces para contestar tu pregunta, yo creo que uno sí es importante en la vida del estudiante, pero en el momento, por eso en lo que uno puede hacer como docente hay que hacerlo sin remordimiento para contribuir a ese crecimiento personal del estudiante porque uno no sabe qué va a pasar, tal vez uno solamente esté con él un tiempo, entonces que ese tiempo sirva para uno también quedarse tranquilo de que se hizo bien las cosas o por lo menos así lo quiero ver.

Entrevistadora: ¿Qué significa ser docente?

Participante 1: Ser docente para mí significa muchas cosas, significa ser acompañante de la vida, significa cosechar, significa sembrar, significa creer, inspirar, motivar y más desde mi área, la parte artística me ha permitido llegar a mis estudiantes de muchas otras formas porque claramente muchos de ellos no se sienten cómodos hablando, entonces optan por dibujar, por pintar, incluso no hacerlo, mira cuando un estudiante no quiere dibujar a mí eso me dice muchísimo, ser docente es mi vocación y lo hago con todo el amor del mundo, me esmero en lo que más puedo y más allá de enseñarles lo que nosotros colocamos en los planeamientos extracurriculares y de completar las rúbricas relacionadas con la evaluación y el sistema de evaluación institucional que manejamos aquí en el colegio, a mí me llena el que ellos puedan expresarse y en esa expresión aprender lo que yo enseño, que son técnicas, que son herramientas, que son estrategias, que es historia del arte mediante muchas otras cosas porque no es solo yo enseñar si no aprender, Mira yo aprendo todos los días, ellos llegan con unos cuentos, con unas ideas, yo lo que hago es absorber así como ellos absorben, así que ser docente es mi profesión pero creería yo que es parte importante de mi vida.

Entrevistadora: ¿Cuál sería la percepción que tienes frente al rol del docente en los procesos de prevención de la conducta suicida?

Participante 1: Primero entender que no somos profesionales de la salud, somos licenciados, pedagogos, normalistas, educadores, pero no somos ni médicos, ni psicólogos, ni psiquiatras, por lo tanto, creo yo que no es ético hacer más allá, pero la realidad es otra, Colombia, Suramérica, de por sí ya todo eso es complicado, entonces con lo que puedo estoy pendiente de mis hijos, yo los escucho cuando tienen un problema, les ayudo hasta donde me lo permiten y creo que ahí estoy haciendo mi aporte a contribuir en la prevención de la conducta suicida.

Entrevistadora: Y ¿Alguna creencia sobre el rol del docente en la prevención de la conducta suicida en los adolescentes?

Participante 1: Creencias dentro del proceso que me cuentas desde nuestra profesión, hay muchas, creo que te voy a mencionar lo que uno observa en los colegios públicos y privados (pausa) claramente hay unos cambios en las condiciones de vida, que por más psicólogo que tengamos en lo público no podemos mejorar del todo; las falencias en la economía del hogar repercuten en la vida del estudiante, le acompleja todo, mejor dicho, eso algo de lo que poco se habla y de lo que uno como docente observa todos los días.

Entrevistadora: Profe, ¿algo que te lleves de este espacio?

Participante 1: Yo creo que este espacio me permitió darme cuenta de la importancia que tiene para mí este tema en mi vida, porque yo lo doy por hecho todos los días, siempre digo que simplemente es parte de mi personalidad, pero no podemos negar que es una situación que agobia al país y por supuesto a mis hijos, a mis estudiantes, entonces me siento motivada tal vez a prepararme un poco más porque yo me siento joven aunque no lo parezca (risas), pero a prepararme un poco más, eh para tener unas bases sólidas de cómo ayudar de manera correcta a un estudiante que presente conducta suicida, creería yo que incluso voy a averiguar algún diplomado o alguna especialización que pueda hacer por esto porque no había no me había dado cuenta de lo mucho que me apasiona saber que ellos están bien y de que mi rol no termina solo en una clase de 60 minutos con un grupo y luego otra clase de 50 minutos con el otro, yo creo que la pedagogía me ha enseñado que va mucho más allá de dictar un planeamiento, de dictar un tema y hasta ahí no es, el rol del docente tiene infinidad de situaciones que abarca y que le compete.

Entrevistadora: Muchísimas gracias por el tiempo y la disposición, profe.

Participante 1: Cuando gustes no dudes en contactarme, realmente fue un espacio agradable.

Anexo 3 - Entrevista: Participante 2

Entrevistadora: Bueno profe, quisiera agradecerte tu participación en la construcción de la investigación, quiero recordarte que todo lo que tengas para compartirme será muy valioso y me permitirá cumplir con los objetivos propuestos.

Participante 2: A la orden, para eso estamos.

Entrevistadora: Nuevamente gracias, profe, ¿podrías contarnos cuál es tu formación académica? ¿años de experiencia?

Participante 2: Como no, soy licenciado en física pura, tengo una especialización en matemáticas aplicadas y me encuentro actualmente realizando mi maestría en proyectos educativos, de experiencia, llevo 12 años siendo docente de secundaria, y contando.

Entrevistadora: ¿Cuentas con alguna formación académica referente a la salud mental?

Participante 2: No, de la salud mental no he estudiado nada, claramente no es mi campo y si te soy sincero, tampoco me llama mucho la atención a pesar de que la vida escolar casi que te lo exija, considero que es un tema delicado, el que lo estudia debe tener ciertas habilidades que sé que no tengo, es que, a ver, no me malinterpretes, pero la comprensión, la empatía, la escucha activa, entre otras cualidades son esenciales para estudiar algo relacionado a la salud mental. Considero que en nuestra libertad de escoger el campo que nos permite desarrollar la vocación es el único garante de que lo que vayamos a hacer lo hagamos bien, entonces la verdad es que no he estudiado nada de la salud mental, si tengo algunos conceptos claros, pero ya de desarrollar o de capacitarme en algún tema relacionado a eso, no.

Entrevistadora: Mencionaste que la vida escolar casi que exige la formación en salud mental, ¿podrías explicarme un poco más?

Participante 2: Jessica, te lo exige, porque es muy difícil, uno como docente se encuentra con muchas historias y tristemente la mayoría son malas, aquí en nuestra institución el año pasado ocurrió un suicidio de un adolescente, yo le dicté clases a ese joven 3 años atrás y siendo muy sincero fue una cosa que me impactó mucho, además de él uno sí si ha visto cosas o ha escuchado lo que nosotros llamamos los rumores del pasillo, eh, últimamente hay chicos que practican el cutting, yo no sabía que era eso me puse a investigar y lo confirmé, ahí uno debe hacer los debidos reportes, he conocido también, he distinguido jóvenes que han cometido suicidio a lo largo de los años, pues como es mucho tiempo son muchas historias y todo lo que tenga que ver con personas siempre va a ser muy complejo y con adolescentes o jóvenes, aún más.

Entrevistadora: ¿Cuál sería tu experiencia en procesos de prevención de la conducta suicida? ¿Has participado?

Participante 2: A ver, el rol del docente dentro de la prevención es esencial, a pesar de que considero que no tengo las habilidades para apoyar de cierto modo a mis estudiantes, hay algo que durante 12 años he hecho y lo seguiré haciendo y es informar, hay que hablar, decirlo, si no hay orientador, informamos a coordinación y ellos allá activan la ruta, pero un docente no se queda callado jamás.

Entrevistadora: Profe, ¿conoces a qué hace referencia la conducta suicida?

Participante 2: Tengo entendido que es atentar contra su propia vida, o por lo menos intentarlo, de a poco (pausa) porque ya sería entonces intento suicida, la conducta son esos daños pequeños, en términos, que alteran la vida negativamente; y el proceso inicia con un solo pensamiento que va como una bola de nieve, creciendo y creciendo hasta que se vuelve incontrolable, uy no, debe ser agobiante.

Entrevistadora: Adentrándonos en el tema, ¿qué es un factor de riesgo? ¿y a nivel personal?

Participante 2: Dícese que factor de riesgo es aquello que precisamente condiciona a una persona a padecer, sufrir, presentar una eventualidad, en este caso, conducta suicida. En lo personal es una ruleta emocional dentro de la personalidad, apenas están forjando su carácter y mientras eso sucede lo que son amistades, relaciones de noviazgo, problemas familiares, todo eso, los va a complejizar, es decir, ellos requieren un manejo muy grande para lo que les viene de ahí en adelante, si no lo manejan puede ocurrir lo del suicidio.

Entrevistadora: Profe, ¿podrías explicarme el ambiente escolar como factor de riesgo de la conducta suicida?

Participante 2: Fíjate que este tema no depende mucho de las directrices del colegio, depende del estudiante, casi en su totalidad, lo que sucede es que el comportamiento de las masas aparte de interesante es difícil, complejo, feo, uno ve cuando hay estudiantes que los apartan por no encajar, que no manejan la popularidad entre los demás, en fin, el aspecto social del colegio determina muchas de las partes de la personalidad de un estudiante, y uno muchas veces no puede interferir con el fluir de los comportamientos sociales.

Entrevistadora: Referente a eso, ¿consideras que los estudiantes de ahora son diferentes a los que tuviste hace doce años?

Participante 2: Claro que sí los estudiantes que yo tuve hace 12 años ocupaba en un rol mucho más grande dentro de sus hogares no estoy diciendo que esto tenga una connotación positiva o negativa pero al asumir mayor responsabilidad en temas importantes como el alimento de la casa como el cuidado de sus hermanos como pequeños trabajos les permitían tal vez la obtención de un valor mucho más grande al estudio vuelvo y digo no quiero caer en que esto sea bueno o malo pero los estudiantes que tengo en la actualidad he visto la fragilidad en la que se encuentra se muestran mucho más vulnerables a una sociedad falsa que les dice que está bien ser vulnerables que les dice que está bien ser frágiles pero cuando lo están son señalados son juzgados son objeto de burla y no son contenidos entonces observo mucho a nivel académico nada porque siempre hay estudiantes brillantes como hay estudiantes con muchas dificultades de aprendizaje pero a nivel personal se nota grandemente la diferencia del grosor del carácter en el adolescente.

Entrevistadora: ¿Y la familia como factor de riesgo de la conducta suicida?

Participante 2: Uno en los años de experiencia ha visto, perdóname la palabra, el descaro, hay familias que son descaradas con sus hijos que sienten que el mundo les debe algo, yo me he reunido con padres y madres de familia que ni siquiera conocen a sus hijos, no saben qué les gusta, no saben cómo están, no saben absolutamente nada, (pausa) por lo mismo, la familia es una cosa que influye demasiado en ellos, hoy lo que llaman ustedes, las redes de apoyo, que muchas veces son inexistentes, pobres y ausentes, a uno como docente le da mucha impotencia porque son falencias que se repiten de generación en generación y no se ve ni la más mínima intención de cambiarlo, entonces el día de mañana cuando decidan ser padres probablemente cometan los mismos errores.

Entrevistadora: Al mencionar los patrones dentro de las dinámicas familiares, ¿sientes que podrías estar relacionando tu rol de docente con algún aspecto personal?

Participante 2: Claro, a nivel personal es otro cuento completamente distinto, yo soy padre, por lo tanto, pensar en algún estudiante que se haya hecho daño a sí mismo es inevitable que no se me cruce la fotografía de mi hijo por mi cabeza, pero también es un poco el tema de no darme golpes de pecho porque considero que el papel de crianza que desempeñé lo hice bien, mi esposa también se esmeró por inculcar en nuestro hijo las herramientas que le permitan afrontarse a la vida porque la vida de por sí es bastante difícil, pero claro, uno como docente le duelen esas cosas y pues como padre aún más.

Entrevistadora: ¿Qué piensas de las relaciones interpersonales como otro factor de riesgo?

Participante 2: Total razón, claro que sí, tal cual, factor de riesgo diría yo que son las relaciones interpersonales, los adolescentes tienden a su vez a priorizar, priorizar amistades, relaciones de noviazgo y esa necesidad de pertenecer a un grupo, que es cierto que la tenemos todos, pero son aspectos que yo creería que se deben fortalecer para que ellos creen un carácter propio que les permita enfrentarse a la vida.

Entrevistadora: ¿Qué es ser docente?

Participante 2: Ser docente es una profesión más que requiere un mayor número de habilidades y de fortalezas pero ser docente en Colombia o incluso en Latinoamérica es una tarea muy difícil mal remunerada y olvidada por el estado, hoy para nadie es un secreto que el profesor no solo enseña la asignatura de algún otro modo todos mis compañeros podemos sentarnos hablar sobre experiencias en las que hemos tenido que participar no como docentes sino como papás como consejeros como guías como familia y con esto que digo en ningún momento estoy romantizando la precariedad del sistema educativo latinoamericano pero tenemos que reconocer que la docencia ha colonizado campos que no le corresponden pero que por la necesidad debemos hacerlo.

Entrevistadora: ¿Cuál sería tu percepción del rol del docente en los procesos de prevención de la conducta suicida?

Participante 2: He tratado de dejar un mensaje en mis enseñanzas, yo siento que los adolescentes tienen que hacerse fuertes y digo tienen porque la sociedad se los está exigiendo y pese a que se habla mucho en redes sociales y en medios de comunicación que uno tiene que expresarse y decir tal cual como se siente, están ignorando que después de uno decir todo lo que siente necesita una contención, necesita un seguimiento psicológico y no lo hay, uno de docente tiene la obligación de seguir el conducto regular, reportar casos, notificar comportamientos extraños y de algún u otro modo prevenir que se esparzan en la comunidad estudiantil.

Entrevistadora: ¿Cuál consideras que sería entonces la participación del docente dentro de la prevención de la conducta suicida en un ámbito escolar?

Participante 2: A mí este tema de la participación del docente es algo que me genera mucha controversia a nivel personal y ya te voy a explicar por qué, el mecanismo de funcionamiento de la educación colombiana es muy costumbrista y creo yo que tiene que ver con la cultura el gobierno

ha dejado a un lado las escuelas rurales allá no hay psicólogos pero si hay adolescentes probablemente hay conducta suicida y un sinfín de problemas más pero como los tenemos lejos porque están en el campo no son tan importantes y el costumbrismo está en que ellos confían que el docente va a hacer algo porque como a uno de profesor está apropiado a la situación así uno no sepa ni cómo hacerlo uno hace algo entonces me molesta que se hayan confiado de que el docente va a hacer algo para que sus estudiantes no se suiciden pero no aportan ellos realmente los fondos la planeación la ejecución y el seguimiento de las priorización de la salud mental en colegios públicos de todo el país puse el ejemplo de las zonas rurales porque es algo que es muy irónico pero bueno fíjese que en el colegio en el que trabajo no es rural y hemos tenido ausencia de psicólogo pero también yo reconozco que tengo colegas que saben mucho del tema de la salud mental y que han contribuido a la prevención desde mi posición claramente soy primero humano y persona he podido aconsejar a los estudiantes pero no me involucro porque mi ética docente no me permite hacerlo porque no es mi rol dentro de la comunidad educativa.

Entrevistadora: Muy valioso lo que acabas de compartir profe, ¿hay alguna creencia que crees que se mantenga frente al rol del profesor en la prevención de la conducta suicida?

Participante 2: Todos los procesos de prevención tienen fases, partes, un principio, un intermedio y un final, en el caso de nosotros, estamos con esos estudiantes 5 días de los 7 que tiene la semana, creo yo que más allá de inculcar el conocimiento, está el fortalecerlos para lo que deben afrontar de aquí en adelante, (pausa) el colegio para ellos es una segunda casa y acá también formamos.

Entrevistadora: Profe, por último, me causa curiosidad conocer si ¿consideras que desde tu área se complejiza la prevención?

Participante 2: (risas) me esperaba la pregunta, a ver, las matemáticas, la física, trigonometría, álgebra, en fin, números que son de poco agrado para la mayoría de los estudiantes, uno escucha que yo soy un profesor cuchilla, estricto, rígido y probablemente sí lo sea, pero siempre he tratado de dejar un mensaje en mis enseñanzas, el consejo que yo le doy a mis estudiantes es que hay que forjar el carácter con tal de que le permita a uno mismo conocerse y en ese mismo conocimiento saber cómo actuar cómo sobrellevar las cosas ya habrá el tiempo, el dinero y los recursos para solicitar ayuda de un profesional de la salud mental en caso de que todo este control individual se salga de se vuelva difícil.

Entrevistadora: Profe, mil y mil gracias por todos tus aportes.

Participante 2: Para eso estamos, muchos éxitos en tu investigación.

Anexo 4 - Entrevista: Participante 3

Entrevistadora: Profe inicio agradeciendo tu participación en la construcción de la investigación, quiero recordarte que todo lo que tengas para compartirme será muy valioso y me permitirá cumplir con los objetivos propuestos.

Participante 3: Yo feliz, de verdad que sí, a mi todo lo relacionado con la psicología y la salud mental, me encanta.

Entrevistadora: Súper profe, ¿me podrías contar cuál es tu formación académica?

Participante 3: Claro que sí, yo soy docente en lengua castellana y tengo una especialización en salud mental del niño y del adolescente yo sé que poco o nada tiene que ver con mi título de pregrado, pero mi sueño siempre fue ser psicóloga creo que ya estoy muy viejita para estudiarla entonces opté por irme por las ramitas y hacer cuanto diplomado, curso, capacitación, taller se me apareciera en el camino con tal de aprender un poco más sobre la conducta humana y pues qué más que hacerlo que desde mi área de la docencia en donde cuento con tantos niños y adolescentes a los que hay que ayudar, claro hay que considerarlo importante, por supuesto, ojalá todos mis colegas alguna vez hicieran un estudio así sea pequeñito sobre la salud mental porque además de ayudar a nivel personal, es un plus grandísimo y enriquecedor a nivel laboral.

Entrevistadora: ¿Cómo consideras que funciona la prevención en la conducta suicida desde el rol del docente?

Participante 3: La prevención se hace desde pasos corticos, hablándoles, explicándoles, brindándoles la confianza para que se sientan en un lugar seguro (pausa) a los padres también se les brinda capacitación en prevención, conozco plenamente las rutas frente a un presunto caso de conducta suicida, pero para eso está la prevención, para prevenir que sucedan.

Entrevistadora: Durante tus años de experiencia, ¿has vivenciado de cerca algún estudiante que presente conducta suicida?

Participante 3: Yo cumplí el año pasado en noviembre mis 10 añitos siendo docente y afortunadamente no me he encontrado con ningún caso de conducta suicida, sí he presenciado y apoyado algunos casos con sintomatología de ansiedad o de depresión, de baja autoestima, de estrés, pero algo tan severo y delicado como la conducta o la ideación, o el intento suicida, gracias al cielo no me ha tocado ni presenciarlo.

Entrevistadora: ¿Cómo crees que funciona el proceso de prevención de la conducta suicida desde tu profesión?

Participante 3: No podemos confundir ideación, conducta e intento suicida, son cosas muy diferentes, la conducta son esas acciones físicas o psicológicas cuyo fin es llegar a ocasionar la muerte por suicidio, pero sin cometerlo realmente, un claro ejemplo es el cutting, a parte es muy famoso en los estudiantes, claramente lo hacen para evitar entre comillas sus problemas, pero si lo hacen demasiado pueden llegar a un daño físico serio que Dios no lo quiera, una hemorragia, un corte en una vena, en fin, así se comporta la conducta, de a poco pero con un objetivo claro.

Entrevistadora: Profe, ¿conoces qué es un factor de riesgo? ¿A nivel personal crees que exista?

Participante 3: Los factores de riesgo son esos acontecimientos que aumentan la probabilidad de que suceda algo; a nivel personal te comento que es bien difícil porque cada estudiante tiene una personalidad muy diferente, uno de docente detectar si está presentando un factor de riesgo es complejo, es más, yo creo que automáticamente lo tienen, primero por la edad, segundo por la influencia y tercero por las pautas de crianza; en la mente de un adolescente pasan muchas cosas.

Entrevistadora: Desde el ámbito escolar, ¿cómo percibes el factor de riesgo de la conducta suicida?

Participante 3: Primero entender que en el colegio es donde inician su vida social, ahí hacen sus primeras amistades, complicidades, noviazgos, enemistades, en fin, sucede casi todo, y el tema del rendimiento escolar va a depender mucho del aspecto familiar, entonces considero que hay que observar al colegio como simplemente un lugar donde suceden muchas cosas, ya sean malas o buenas, pero que terminan por complementar las experiencias de vida de los estudiantes.

Entrevistadora: Bajo esa misma premisa que nos compartes, ¿la familia también estaría catalogada como factor de riesgo?

Participante 3: La indiferencia de las familias es aterradora, y te lo voy a contextualizar en un ejemplo, en mi tiempo de dirección de grupo que son 25 minutos un día a la semana les regalé a cada uno de ellos una agendita pequeña, les dije que sería nuestro diario, no tiene nota y no tiene por qué leerlo nadie, ni yo, pero que ahí íbamos a escribir cómo nos sentimos durante la semana, en lo que me han permitido leer, hay familias que no saben cómo se sienten sus hijos, no hay conversaciones, el acompañamiento es meramente académico, muy triste. Para remediar un poco nos asignamos tareas bastante sencillas, vamos a darle todos los días un abrazo a nuestros papás o vamos a agradecer al despertarnos cinco cosas, o vamos a disfrutar de las pequeñas cosas como disfrutar de bañarnos, disfrutar de tomar agua, en fin son tareítas que yo les asigno a ellos buscando un poco la priorización de la salud mental en el ámbito educativo dado que es bastante precaria, tristemente no hemos contado con un psicólogo educativo que permanezca, ya que vienen por intervalos de tiempo muy cortos hacen claramente su trabajo de manera excelente, pero las garantías a nivel laboral pues no les permiten quedarse por más tiempo, entonces considero que como docentes si podemos hacer algo para mitigar esos factores de riesgo, claramente hay cosas que no podemos controlar como el ámbito familiar o relacional, pero dado que ellos pasan tanto tiempo en el colegio resultamos siendo responsables en algún punto y si podemos hacer algo para alejarlos de esos factores de riesgo lo tenemos que hacer.

Entrevistadora: ¿Podrías explicarme cómo funcionan las relaciones interpersonales como factor de riesgo de la conducta suicida?

Participante 3: Es una parte importantísima para ellos, el ámbito social puede desencadenar cosas positivas y/o negativas, los impulsa o los detiene, no hay punto medio, y uno de docente se convierte en un mediador y guía mediante las actividades académicas, yo soy partidaria de organizar grupitos y de fomentar el trabajo en equipo, ahí observo las dinámicas y hago cosas al respecto.

Entrevistadora: ¿Qué cosas haces al respecto?

Participante 3: Guío, uno termina siendo orientador, mediador, si hay conflictos pues debemos dialogarlo, sino nos sentimos cómodos con cierto grupo de trabajo, hay que comunicarlo. Es básicamente supervisar que cumplan con la actividad, pero que trabajar en equipo no se convierta en una tortura o en una fuente de distracción.

Entrevistadora: ¿Qué es ser docente?

Participante 3: Ser docente es una profesión a la que le he tomado cariño casi que a la fuerza, pero después de un tiempo uno se da cuenta de que todo fluyó, como te dije al principio de esta entrevista yo soñaba con ser psicóloga, me veía pues yendo a comunidades vulnerables y brindar de algún otro modo las herramientas para mejorar un poco la calidad de vida de ellos, pero por temas económicos y de disponibilidad pues en el pueblo donde crecí solamente había una universidad y los programas que ofertaban eran muy limitados, ahí fue donde observé, pues la licenciatura en lengua castellana, yo respeto profundamente la profesión de ser maestro, de ser docente porque son guía, son orientadores y para nadie es un secreto que no solamente es enseñar un tema concreto, nosotros hacemos parte de la vida de todos los estudiantes y como hacemos parte de eso en algún otro modo tenemos una influencia bastante poderosa que muchas veces ignoramos por completo.

Entrevistadora: ¿Cuál es tu percepción del rol del docente en los procesos de prevención de la conducta suicida?

Participante 3: El docente cumple con muchas labores importantes, claro, todos los catalogan en lo académico, en la enseñanza de lo que indica el currículo y ya; pero los docentes también estamos comprometidos con la prevención, jugamos un papel importante en esos procesos, más allá de informar y seguir el protocolo establecido, es desde los salones fomentar la salud mental como prioridad, escucharlos, comprenderlos, remitirlos al orientador, hablar con sus padres, en fin, hacemos prevención desde muchas áreas, y esas cosas ni siquiera están explícitas en el manual de funciones.

Entrevistadora: ¿Crees que tus estudiantes de ahora son iguales o diferentes a los estudiantes que tenías hace 10 años?

Participante 3: Mira, la depresión siempre ha existido, la ansiedad siempre ha existido, los problemas en la familia también, los problemas relacionales, los problemas internos siempre han existido, no me gustaría hacer ningún comparativo entre mis estudiantes de hace 10, de hace 5 o incluso el año pasado, con los que tengo en la actualidad porque son personas, en ningún momento son robots de los cuales podemos dar una referencia fija. A los que conocí hace 10 años yo me los encuentro hoy y pueden ser personas completamente diferentes, entonces nada, es simplemente verlos como lo que son, adolescentes, están en una etapa de vulnerabilidad, ya de por sí es bastante

difícil a nivel físico con todos los cambios que generan y pues claramente a nivel psicológico, también hay un desarrollo de otros aspectos que en la niñez pues estaban como bloqueados, entonces es simplemente ver, pensar en que nosotros también pues fuimos adolescentes y tuvimos nuestros rollos de rebeldía, de querer que las cosas se hicieran de un solo modo de pensar que el mundo se iba a acabar por razones que claramente ahora son completamente insignificantes, pero no, no voy a hacer ningún comparativo entre mis estudiantes, sí hay diferencias externas, tal vez como lo que está aportando la sociedad ahora, lo que ha aportado antes que tampoco tiene que ser ni bueno ni malo porque igual siguen existiendo cosas buenas y malas.

Entrevistadora: ¿Considera que hay creencias alrededor del rol del docente en la prevención de la conducta suicida?

Participante 3: Uy, hay muchas creencias en torno a eso; incluso pueden hasta culparnos por una decisión que tome un adolescente, las personas lo ven desde un lado muy superficial, el adolescente está deprimido porque perdió 4 asignaturas, y no, el adolescente está deprimido porque está fallando en su parte académica y no tiene una red de apoyo que lo sustente, no tiene un grupo que indague si está presentando problemas de aprendizaje. Yo siento que todo es muy multidisciplinario, sí, el docente puede hacer más, pero y las familias ¿dónde están?

Entrevistadora: Listo profe, muchísimas gracias por contestar a mis preguntas y por toda la disposición.

Participante 3: Nuevamente te digo, yo encantada, soy muy feliz hablando de la salud mental de mis estudiantes, cualquier cosa, con gusto nos reunimos nuevamente.