

Ideación suicidad y emociones en estudiantes de 8 y 9 en un colegio de Valledupar – 2024

Juan Nicolas Perdomo Sánchez

Estudiante de enfermería

Universidad Popular Del Cesar

Facultad De Ciencias De La Salud

Programa De Enfermería

Proyecto De Grado

2024

Ideación suicidad y emociones en estudiantes de 8 y 9 en un colegio de Valledupar – 2024

Juan Nicolás Perdomo Sánchez

Estudiante de enfermería

Rosa Idalia Rojas Marin RN. MPH. MSc.

Dayris Campo Córdoba RN.

Asesor

Universidad Popular Del Cesar

Facultad De Ciencias De La Salud

Programa De Enfermería

2024

Resumen

El suicidio es un acto deliberado donde una persona decide poner fin a su vida, un tema extremadamente serio y complejo que puede estar relacionado a diversos factores, como problemas de salud mental, desesperanza, aislamiento social, traumas o dificultades emocionales. Si bien el suicidio no es una solución, existen recursos, líneas de atención y apoyo disponibles para quienes atraviesan momentos difíciles y presentan ideaciones suicidas.

En la presente investigación, el objetivo principal fue comprender como las emociones están relacionadas a la ideación suicida, para ello, se adoptó un enfoque descriptivo y cuantitativo, con un diseño no experimental aplicado de manera transversal, utilizando dos escalas que midieron la intencionalidad y el nivel de ideación suicida, además de un test de positividad que permitió evaluar las emociones presentes en los participantes. Los resultados revelaron que dos estudiantes presentaban ideaciones e intencionalidad suicida, junto con emociones negativas que influyeron en sus pensamientos. Estos hallazgos refuerzan la gravedad del problema, especialmente al observar un incremento de casos de suicidio en jóvenes, y cada vez en edades más tempranas, a pesar de la existencia de campañas y centros de ayuda.

En conclusión, la investigación subraya la importancia y la necesidad de continuar fortaleciendo las intervenciones preventivas y los programas de apoyo emocional para la adolescencia, ya que las emociones negativas están estrechamente vinculadas a las ideaciones suicidas. Esto pone de relieve la necesidad de abordar el problema de manera más efectiva y ampliar el alcance de las iniciativas actuales para prevenir el suicidio en esta población vulnerable.

Palabra claves: suicidio, ideación suicida, emociones positivas, emociones negativas, estudiantes

Abstract

Suicide is a deliberate act where a person decides to end their life, an extremely serious and complex issue that can be related to various factors, such as mental health problems, hopelessness, social isolation, trauma or emotional difficulties. Although suicide is not a solution, there are resources, helplines and support available for those who are going through difficult times and have suicidal ideations.

In the present research, the main objective was to understand how emotions are related to suicidal ideation, to this end, a descriptive and quantitative approach was adopted, with a non-experimental design applied transversally, using two scales that measured intentionality and level of suicidal ideation, in addition to a positivity test that allowed evaluating the emotions present in the participants. The results revealed that two students presented suicidal ideation and intentionality, along with negative emotions that influenced their thoughts. These findings reinforce the seriousness of the problem, especially when observing an increase in suicide cases in young people, and increasingly at younger ages, despite the existence of campaigns and help centers.

In conclusion, the research highlights the importance and need to continue strengthening preventive interventions and emotional support programs for adolescence, since negative emotions are closely linked to suicidal ideations. This highlights the need to address the problem more effectively and expand the reach of current initiatives to prevent suicide in this vulnerable population.

Keywords: suicide, suicidal ideation, positive emotions, negative emotions, students

Introducción

La salud mental de los estudiantes se ha convertido en una preocupación prioritaria tanto para educadores como para profesionales de la salud, debido al creciente aumento de suicidios entre niños y jóvenes. Las ideaciones y actos suicidas están impactando a un número cada vez mayor de estudiantes y sus comunidades, lo que subraya la urgencia de abordar esta problemática desde una perspectiva integral. Este proyecto de investigación se centra en la relación que hay entre las emociones y la ideación suicida en estudiantes de una institución pública.

El estudio, desarrollado en una institución educativa pública de Valledupar, tiene como objetivo principal comprender la relación entre emociones y la ideación suicida. Partiendo de la premisa de que las emociones juegan un papel fundamental en el bienestar integral de los jóvenes, se busca entender cómo su gestión adecuada puede ser clave para prevenir situaciones de riesgo, ante la ideación suicida y el mismo suicidio.

Para alcanzar estos objetivos, se utilizaron herramientas de evaluación y medición reconocidas por su eficacia: la Escala de (Beck A. T., 1979) y la Escala COLUMBIA (Posner, 2011, págs. 1266-1277), ambas validadas para identificar pensamientos suicidas y factores de riesgo en adolescentes. Complementariamente, se aplicó el test de positividad de Fredrickson, que permite evaluar las emociones positivas, un componente esencial para la salud mental. Todo lo anterior se basó en la teoría de la ampliación y construcción para mejorar la comprensión de las emociones para así comprender su relación con la ideación suicida. Los resultados preliminares revelaron una correlación significativa entre las emociones negativas y la ideación suicida en algunos participantes, destacando la importancia de abordar los aspectos emocionales en el entorno escolar.

La investigación se organiza en seis capítulos clave que abordan la relación entre emociones e ideación suicida en estudiantes de educación media. El Capítulo 1: Introducción presenta la problemática del aumento de suicidios en jóvenes y la necesidad de investigar los factores emocionales relacionados con las ideaciones suicidas. El Capítulo 2: Marco teórico proporciona el fundamento conceptual, revisando teorías sobre emociones y suicidio, y estudios que respaldan el uso de escalas como Beck y Columbia. El Capítulo 3: Metodología detalla el

enfoque cuantitativo y la selección de participantes, así como los instrumentos utilizados para evaluar ideaciones suicidas y bienestar emocional. El Capítulo 4: Resultados muestra los hallazgos, destacando la relación entre emociones negativas e ideación suicida y la relevancia de las emociones positivas en la prevención. El Capítulo 5: Discusión conecta los resultados con estudios previos, resaltando la importancia de la gestión emocional en la prevención del suicidio. Finalmente, el Capítulo 6: Conclusiones y recomendaciones sintetiza los hallazgos y propone intervenciones emocionales más robustas en el entorno escolar.

Este proyecto de grado pretende contribuir al conocimiento práctico y científico tanto para el personal de salud como para el personal psicológico de las instituciones, sobre los factores emocionales asociados a la ideación suicida, proponiendo estrategias de prevención y apoyo en el ámbito educativo. A medida que los casos de suicidio aumentan, particularmente en edades más tempranas, la investigación busca fortalecer las intervenciones tempranas y adecuadas para mitigar este grave problema de salud pública.

En resumen, las emociones positivas están asociadas con un mayor bienestar psicológico, estabilidad emocional y armonía en el individuo.

Conclusiones

Durante la aplicación de las dos escalas, junto con la caracterización sociodemográfica y el test de positividad, se identificó en la población estudiada la intencionalidad de ideación suicida que presentaban los participantes. Además, se analizaron tanto las circunstancias objetivas como subjetivas de los individuos en relación con el riesgo al que estaban expuestos, según los resultados obtenidos de la escala Columbia. Gracias a estos datos, se detectó que algunos participantes habían practicado autolesiones y presentaban intentos de suicidio. Por otro lado, el test de positividad permitió determinar el nivel de positividad y negatividad de los participantes en función de las emociones que experimentaban.

En primer lugar, con respecto a las escalas de Beck y Columbia, al analizar los datos obtenidos, se revelaron importantes hallazgos sobre la intencionalidad suicida de los participantes, clasificándose como un factor de riesgo. Según los resultados de la escala de Beck, el 97,7% de los participantes mostraron una intencionalidad suicida baja (sin riesgo), el 2,3% presentó una intencionalidad moderada, y el 1,2% mostró una intencionalidad suicida elevada. Se identificaron dos participantes con ideación suicida, uno con un grado moderado, pero con impulsos o deseos, y otro con intencionalidad elevada, evidenciando impulsos, preparación, deseos y pensamientos planificados relacionados con el deseo de morir. Estos datos muestran cómo la ideación suicida se manifiesta de manera variada y compleja dentro de la población estudiada.

Adicionalmente, se caracterizó la población objeto de estudio, cuyos rangos de edad oscilan entre los 12 y 16 años, lo que indica que las ideaciones suicidas pueden presentarse desde edades tempranas. La mayoría de los participantes fueron de sexo femenino, con una edad promedio de 13,5 años. Asimismo, se clasificaron las tipologías familiares de los participantes, que incluyeron familias adaptativas, monoparentales, reconstruidas, extendidas y nucleares. En

cuanto a los estratos socioeconómicos, los participantes pertenecían principalmente a los estratos 1, 2 y 3, con el estrato 2 siendo el más representado.

En lo que respecta a la escala Columbia, un gran número de los participantes no presentó riesgo de ideaciones suicidas; sin embargo, se identificaron dos de los 85 participantes con riesgo moderado y alto, según los criterios de severidad. Uno de estos participantes había intentado autolesionarse en más de una ocasión, lo que resalta la necesidad de intervenciones preventivas más efectivas. Así mismo, el test de positividad reveló que tanto las emociones positivas como negativas estaban presentes de manera equilibrada en la mayoría de los participantes. El nivel promedio de positividad fue de 8,8, mientras que la negatividad alcanzó un 8,6, lo que sugiere que los estudiantes experimentan una mezcla significativa de ambas emociones, reflejando un desbalance emocional en muchos casos.

Los resultados obtenidos a través de los instrumentos aplicados fueron de gran valor para el cumplimiento de los objetivos de la investigación. Se logró identificar que una parte significativa de los participantes se encuentra en un estado de desbalance emocional y personal, lo cual es preocupante, dado que, a pesar de la existencia de campañas y centros de ayuda para personas con ideaciones suicidas, los casos continúan en aumento y se presentan en edades cada vez más tempranas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias preventivas más efectivas y personalizadas para abordar el creciente problema de la salud mental en los jóvenes.

Recomendaciones

Recomendaciones para el abordaje y manejo de casos de estudiantes con ideaciones suicidas en instituciones educativas:

- **Capacitación Del Personal Educativo:** Es esencial que el personal docente y administrativo reciba formación en la identificación y manejo de riesgos de suicidio en estudiantes, incluyendo la familiarización con las señales de advertencia y la forma adecuada de abordar a los estudiantes en riesgo.
- **Promoción De La Salud Mental:** Las instituciones educativas deben implementar programas de promoción de la salud mental que incluyan charlas, talleres y actividades para concienciar sobre la importancia de la salud mental y la prevención del suicidio entre los estudiantes.
- **Creación De Un Ambiente De Apoyo:** Es fundamental crear un entorno escolar seguro y de apoyo donde los estudiantes se sientan cómodos compartiendo sus preocupaciones y emociones. Esto puede lograrse mediante programas de mentoría, grupos de apoyo y espacios seguros para la expresión emocional.
- **Acceso A Recursos De Apoyo:** Las instituciones educativas deben contar con recursos y servicios de apoyo disponibles para los estudiantes que enfrentan problemas de salud mental, incluyendo servicios de asesoramiento psicológico, líneas telefónicas de ayuda y referencias a profesionales de la salud mental.
- **Intervención Temprana:** Es crucial identificar y abordar los signos de advertencia de ideación suicida lo antes posible mediante la implementación de protocolos de intervención temprana y la colaboración con profesionales de la salud mental para evaluar y tratar a los estudiantes en riesgo.
- **Colaboración Con Padres Y Cuidadores:** Las instituciones educativas deben trabajar en estrecha colaboración con los padres y cuidadores de los estudiantes para compartir información relevante sobre la salud mental de los estudiantes y colaborar en estrategias de apoyo y prevención.
- **Promoción De La Inteligencia Emocional:** Se deben implementar programas que promuevan el desarrollo de habilidades de inteligencia emocional en los estudiantes, incluyendo la capacidad de identificar, expresar y manejar adecuadamente sus emociones.

- **Seguimiento Y Monitoreo:** Es importante realizar un seguimiento continuo de los estudiantes identificados en riesgo de suicidio, proporcionando apoyo adicional y evaluando la efectividad de las intervenciones implementadas.
- **Sensibilización En La Comunidad Educativa:** Las instituciones educativas deben promover la sensibilización sobre la salud mental y la prevención del suicidio en toda la comunidad educativa, involucrando a estudiantes, personal, padres y cuidadores en actividades educativas y de concienciación.
- **Colaboración Con Profesionales De La Salud Mental:** Las instituciones educativas deben establecer vínculos y colaborar con profesionales de la salud mental en la comunidad para garantizar una atención integral y adecuada para los estudiantes en riesgo de suicidio.

Es crucial adaptar estas recomendaciones a las necesidades y recursos específicos de cada institución educativa, implementándolas de manera integral y coordinada para abordar eficazmente los casos de ideaciones suicidas en estudiantes. Además, mantener una comunicación abierta y transparente con todos los miembros de la comunidad educativa es fundamental para promover un ambiente de apoyo y prevención del suicidio.

Referencias Bibliográficas

- Ahmad Ramsés, C. M. (2014). *Redalyc*. Retrieved 2023, from <https://www.redalyc.org/pdf/292/29232614006.pdf>
- Alcaldía mayor de Bogotá, S. d. (2023). *Observatorio de salud de Bogota*. Retrieved 2024, from <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/suicidio/>
- Al-Halabía, S., Sáiza, P. A., Buróna, P., Garrido, M., Benabarre, A., Jiménez, E., . . . Bobes, J. (2003). Validation of a Spanish version of the Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS). Validación de la versión en español de la Columbia-Suicide Severity Rating Scale (Escala Columbia para Evaluar el Riesgo de Suicidio). *Revista de psiquiatría y salud mental*, 9(3), 134–142. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2016.02.002>
- Bar-on, R. (1997). *Scientific Research*. (T. M.-H. Systems., Ed.) Retrieved 2024.
- Barragán Estrada, A. R. (2014). *Psicología De Las Emociones Positivas: Generalidades Y Beneficios* (Vol. 19). Enseñanza e Investigación en Psicología. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29232614006>
- Beck. (1979). *papageno*. <https://papageno.es/para-profesionales/biblioteca-2/test-y-pruebas#:~:text=La%20Escala%20de%20Ideación%20Suicida,seriedad%20de%20la%20ideación%20suicida.>
- Beck, A. T. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*,. En A. T. Beck, *Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. Journal of Consulting and Clinical Psychology*, (págs. 47(2), 343–352.). APA PsycArticles. <https://doi.org/https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Canales, A. B. (2019). *Grupoleide*. Retrieved 2023, from <https://grupoleide.com/wp-content/uploads/2019/09/Ana-Blanco-La-emoción-y-sus-componentes.pdf>
- Cañón Buitrago, S. C. (2018). *Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes* (Vol. vol.20). *Pediatría Atención Primaria*. Retrieved 2023, from

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Cárdenas, R. (2021). *La mortalidad por suicidio en las poblaciones masculinas joven, adulta y adulta mayor en ocho países de Latinoamérica y el Caribe* (Vol. 15). Revista Latinoamericana de Población. <https://doi.org/https://doi.org/10.31406/relap2021.v15.i2.n29.1>

Carlos Velásquez Centeno, A. G. (2020). *Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana* (Vol. 23). Revista de investigación de psicología. <https://doi.org/https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i1.18090>

Carmona, S. C. (2018). *Revista pediátrica atención primaria*. Retrieved 2023, from Revista pediátrica atención primaria: <https://pap.es/articulo/12738/ideacion-y-conductas-suicidas-en-adolescentes-y-jovenes>

castro, S. (2023). *instituto europeo de psicología positiva* . <https://www.iepp.es/modelo-ampliacion-construccion/>

Christine Moutier, M. (2023). *Manual DSM* . Retrieved 2024, from <https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>

Colombia, C. P. (1991). *Justicia Colombia*. Retrieved 2024, from http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991.html

Colombia., C. d. (2013). *Ley 1616*. Colombia: Minsalud. Retrieved 2024, from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Cuesta-Revé. (2017). *Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes*. Mex Pediatr. Retrieved 2024, from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72271>

DAMASIO, A. (2011). *En busca de Spinoza. Neurobiología de la emoción y los sentimientos* (Ediciones Destino, S.A ed.). Barcelona: Crítica. Retrieved 2023, from <https://gredos.org/Varios/Damasio%20Antonio%20-%20En%20Busca%20De%20Spinoza.pdf>

Departamental, S. d. (2023). *Asis Departamental y municipales de Cesar 2022*. Cesar. Repositorio Institucional Digital. Retrieved 2023, from [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=\(\(dcaudience:"ASIS+Cesar"\)\)](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=((dcaudience:)

Enrique G. Fernández-Abascal, B. G. (2010). *PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN* (Vol. 1). España: Editorial Universitaria Ramón Areces. Retrieved 2024, from https://www.google.com.co/books/edition/Psicología_de_la_Emoción/-2-UDAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0

Espinoza, P. (2021). *UIBrepositori*. Retrieved 2024, from https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/157533/Garmendia_Espinoza_Paula_Andrea.pdf?sequence=1

Forences, M. I. (2022). *Boletín estadístico niños, niñas y adolescentes*. centro de referencia nacional sobre violencia -CRNV. Retrieved 2024, from https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/742818/Boletín_NNA_abril_2022.pdf/e0ace8f0-7684-66b3-6f16-231a6fe017c3?version=1.0

Fredrickson, B. (1998). *¿De qué sirven las emociones positivas? Revista de Psicología General* (Vol. 2 (3)). <https://doi.org/10.1037/1089-2680.2.3.300>

fredrickson, B. (1998). *creciendo positivo*. <http://www.crecimientopositivo.es/portal/modelo-de-ampliacion-y-construccion#:~:text=Modelo%20de%20Ampliación%20y%20Construcción%20%3A%20Crecimiento%20Positivo&text=En%201998%2C%20la%20Doctora%20Barbara,le%20atribuye%20a%20las%20negativas>.

Fredrickson, B. (2009). *Redaly.org*. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133929862007.pdf>

- Fredrickson, B. L. (2001). *The broaden-and-build theory of positive emotions*. (Vol. 56). The American psychologist. <https://doi.org/10.1037//0003-066x.56.3.218>
- Fredrickson, B. L. (2004). *The broaden-and-build theory of positive emotions*. (Vol. 359). Philosophical Transactions of the Royal Society of London. <https://doi.org/10.1098/rstb.2004.1512>
- García, A. (2019). *Neurociencia de las emociones: la sociedad vista desde el individuo. Una aproximación a la vinculación sociología-neurociencia*. Retrieved 2023, from https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732019000100039#B16
- García, M. (2020). *singlutenismo*. <https://www.singlutenismo.com/noticias/las-emociones-singlutenistas-marta-garcia/>
- Hidalgo, V. (2005). *Gestion polis*. <https://www.gestiopolis.com/tipos-estudio-metodos-investigacion/>
- John Mann, M. O. (2008). *Columbia.edu*. Retrieved 2023, from <https://cssrs.columbia.edu/wp-content/uploads/C-SSRS1-14-09-BaselineScreening.pdf>
- John Mann, M. y. (2003). *Elsevier*. Retrieved 2023, from <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental--286-articulo-validacion-version-espanol-columbia-suicide-severity-S1888989116000616>
- Litin, S. C. (2018). *Mayo Clinic*. (M. Clinic, Ed.) Retrieved 2023.
- López Trujillo, N. (13 de 12 de 2021). *Neutral*. Retrieved 2023, from <https://www.newtral.es/suicidio-principal-causa-muerte-externa-mitos/20211213/>
- Mamani-Benito, O. J.-M.-Z.-I. (2018). *La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida*. (Vol. 15). Duazary. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- McIntosh. (1994). *Proquets*. <https://www.proquest.com/openview/db420347286d8c309bf8196e5548f32a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1820841>

- Medica, R. (2019). *Redaccion medica*.
<https://www.redaccionmedica.com/secciones/psiquiatria/aumentan-las-muertes-por-suicidio-a-nivel-mundial-hasta-las-800-000-en-2016-4973>
- Ministerio de Salud, S. d. (2019). *Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en establecimientos educacionales. Desarrollo de estrategias preventivas para Comunidades Escolares*. Retrieved 2024, from
<https://bibliotecadigital.mineduc.cl/bitstream/handle/20.500.12365/18426/GUIA-PREVENCION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio, E. (2022). *Asis Departamental y municipales de Cesar 2022*. Cesar, Valledupar. Retrieved 2023, from
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-cesar-2022.zip>
- Minsalud. (1993). *DE LOS ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION EN SERES HUMANOS*. Colombia. Retrieved 2024, from
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
- Minsalud. (2018). *Minsalud*. Bogota. Retrieved 2023, from
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Minsalud. (2021). *ASIS*. Cesar. Retrieved 2023, from
[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=\(\(dcaudience:"ASIS+Cesar"\)\)](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=((dcaudience:)
- Minsalud. (2021). *ASIS*. Cesar. 91-95.
[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=\(\(dcaudience:"ASIS+Cesar"\)\)#Default=%7B"k"%3A"\(\(dcaudience%3A%5C"ASIS%20Cesar%5C"\)\)"%2C"o"%3A%5B%7B"d"%3A1%2C"p"%3A"dcdat"%7D%5D%2C"r"%3A%5B%7B"n"%3A"dcdat e"%2C"t"%3A%5B"range\(1970-01-31T05%3A0](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=((dcaudience:)

- Monica. (2013). *Blogspot*. <http://connaissancesenaction.blogspot.com/2013/11/test-de-positividad-barbara-fredrickson.html>
- Murcia Sanabria, C. M. (2020). *Factores relacionados al suicidio en adolescentes*. <http://hdl.handle.net/10823/1992>
- Nacion, P. G. (2022). *La problemática de suicidio en Colombia es una realidad que debe ser atendida de forma decidida y contundente: Procuraduría*. Boletín, Procuraduría General de la Nación. https://apps.procuraduria.gov.co/portal/La-problematica-de-suicidio-en-Colombia-es-una-realidad-que-debe-ser-atendida-de-forma-decidida-y-contundente_-Procuraduria.news#:~:text=La%20problemática%20de%20suicidio%20en,forma%20decidida%20y%20contundente%3A%2
- Nacion., P. G. (2023). *Suicidio disparado en Colombia por cuenta de trastornos mentales: Procuraduría*. Retrieved 2024, from <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/suicidio-disparado-colombia-cuenta-trastornos-mentales-procuraduria.aspx>
- New, M. (1991). *Handbook of early childhood intervention* (Vol. 29). Behaviour Research and Therapy. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/0005-7967\(91\)90088-K](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/0005-7967(91)90088-K)
- Organization, W. H. (2014). *Preventing suicide: a global imperative*. World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/131056>
- Pau., S. (2017). *Refugio del alma*. <https://refugiodelalma.com/los-factores-que-componen-las-emociones.html>
- Paul. (2019). *interpolitico*. <http://interpolitico.com/inicio/congreso-de-salud-mental-para-prevenir-el-suicidio-en-valledupar/>
- Pinuaga, P. (1967). *Psicología del suicidio y los intentos suicidas Erwin Stengel* (Revista española de la opinión pública ed.). Centro de Investigaciones Sociológicas. <https://doi.org/https://doi.org/10.2307/40180921>
- Posner, K. B. (2011). *The Columbia–Suicide Severity Rating Scale: Initial Validity and Internal Consistency Findings From Three Multisite Studies With Adolescents and Adults* (Vol.

- 168). American Journal of Psychiatry.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2011.10111704>
- Psiquiatria., A. A. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. American Psychiatric Publishing. Retrieved 2024, from <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- salud, A. v. (2023). *Asi vamos en salud*. (UNOWEB, Ed.) Retrieved 2024, from <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/salud-mental/tasa-de-suicidio-georeferenciado>
- Salud, M. d. (2018). Boletín de salud mental conducatas suicidas . En S. d. trasmisibles. Retrieved 2024, from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Salud, O. m. (2001). *prevención del suicidio un instrumento para docentes y demas personal institucional*. OMS. Retrieved 2024, from https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/66802/WHO_MNH_MBD_00.3_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salud, O. P. (2021). <https://doi.org/https://doi.org/10.37774/9789275324240>
- Salud, O. P. (2022). *OPS*. <https://doi.org/OPS/NMH/MH/22-0028>
- Salud, O. P. (Septiembre de 2022). *OPS*. Retrieved 2023, from <https://iris.paho.org/handle/10665.2/5639>
- Salud, O. P. (2023). *OPS/OMS*. (P. d. ENLACE, Ed.) Retrieved 2023, from <https://www.paho.org/en/enlace/means-suicide>
- Sánchez-Sosa, J. C.-G. (2010). *Psychosocial Intervention* (Vol. Vol. 19). <https://doi.org/https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a8>

- Social, M. d. (2022). *minsalud*. Retrieved 2024, from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
- Suicidio., F. E. (s.f.). *Informe del Observatorio del Suicidio en España 2018*. Observatorio del Suicidio en España 2018. Retrieved 2023 de 10 de 28, from <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio-2018/>
- Thornen, M. (2019). *psicologia online*. Retrieved 2023, from <https://www.psicologia-online.com/emociones-positivas-y-negativas-definicion-y-lista-4532.html>
- Thornen, M. (2019). *psicologia online*. <https://www.psicologia-online.com/emociones-positivas-y-negativas-definicion-y-lista-4532.html>
- Universidad de Columbia, P. y. (2017). *Universida del valle* . (S. Azcurra, Productor) Retrieved 2023, from <http://uvsalud.univalle.edu.co/colombiamedica/index.php/comedica/article/view/2294/3476#:~:text=La%20Escala%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20Severidad%20de%20Riesgo%20de%20Suicidio,m%C3%BAltiples%20idiomas%20incluyendo%20el%20espa%C3%B1ol.>
- Vygotskii, L. S. (2014). *Spinoza's Theory of the Emotions in Light of Contemporary Psychoneurology*. Soviet Studies in Philosophy. <https://doi.org/https://doi.org/10.2753/RSP1061-19671004362>
- Williams. (2021). *Colegio Williams*, Como influyen las emociones en el aprendizaje. <https://blog.colegiowilliams.edu.mx/como-influyen-emociones-aprendizaje#:~:text=Las%20emociones%20tienen%20una%20gran,La%20capacidad%20de%20atenci%C3%B3n>

Anexos

Instrumentos De Recolección De Datos

Se aplicó como primer instrumento la escala de Beck la cual permite medir la intencionalidad suicida que pueda presentar la población objeto de estudio, esta escala cuenta con 15 ítems la cual ayudara a obtener toda la información necesaria para la obtención de información del presente estudio (Beck, 1979)

Anexo 2, Escala De Intencionalidad Suicida De Beck

I. Circunstancias objetivas

1. Aislamiento

0. Alguien presente
1. Alguien próximo o en contacto visual o verbal (p. ej., teléfono)
2. Nadie cerca o en contacto

2. Medición del tiempo

0. La intervención es muy probable
1. La intervención es poco probable
2. La intervención es altamente improbable

3. Precauciones tomadas contra el descubrimiento y/o la intervención de otras personas

0. Ninguna
1. Toma precauciones pasivas (p. ej., evita a los otros, pero no hace nada para prevenir su intervención, estar solo/a en la habitación, pero con la puerta sin cerrar, etc.)
2. Toma precauciones activas (p. ej., cerrando la puerta, etc.)

4. Actuación para conseguir ayuda durante o después del intento

0. Avisó a alguien que potencialmente podía prestarle ayuda
1. Colaborador potencial contactado, pero no específicamente avisado
2. No contactó, ni avisó a nadie

5. Actos finales en anticipación de la muerte (legado, testamento, seguro)

0. Ninguno