

Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano

Alexandra Amado Vargas Id. 100168016

Alexander Rodríguez Mesa Id. 100200739

María Yorleny Velásquez Sepúlveda Id. 100137460

Alfredo Esteban Jiménez Cano Id. 100203953

Adriana María Bernate Enciso Id. 100211948

Facultad De Sociedad, Cultura Y Creatividad
Grupo De Investigación De Psicología, Educación Y Cultura
Línea De Investigación Psicología Educativa-Clínica
Departamento Académico De Psicología
Programa De Psicología

Proyecto De Práctica II – Investigación Aplicada
Factores de riesgo y protectores ante la ideación suicida y el suicidio

Supervisor:

Paola Catherine Victorino Tovar
Bogotá, septiembre 01 - diciembre 14 De 2021

Tabla de Contenidos

Contenido

Resumen	3
Abstract	4
Capítulo 1	5
1.1. Introducción	5
1.2. Planteamiento del problema.....	5
1.3. Preginta de investigación	6
1.4. Objetivos	6
1.5. Justificación	6
Capítulo 2.....	7
2.1. Marco de referencia	7
2.1.1. Marco conceptual.....	7
2.1.2. Marco Teórico.....	7
2.1.3. Marco Empírico.....	8
2.1.3.1. Investigaciones Internacionales.....	8
2.1.3.2 Investigaciones Nacionales.....	11
Capítulo 3.....	15
3.1. Metodología	15
3.1.1. Tipo y diseño de Investigación	15
3.1.2. Participantes.....	16
3.1.3. Muestra	16
3.1.4. Instrumento de recolección de datos.....	17
3.1.5. Consideraciones éticas	17
Capítulo 4.....	18
4.1. Resultados.....	18
4.2.Discusión.....	19
4.3.Conclusiones	21
4.4.Limitaciones.....	21
4.5.Recomendaciones	22
Referencias.....	23
Anexos.....	29

Lista de figuras

Figura 1. Factores de riesgo y disuasivos a la ideación y al suicidio.....	29
--	----

Resumen

El suicidio es un comportamiento que orienta a causar su propia muerte y la ideación son pensamientos temporales que mantienen el deseo a morir y la causa son los problemas

provenientes de su entorno familiar, social, afectivo o biológicos. Estos son los factores que según su percepción no tiene solución cuando hay problemas. Por esto el objetivo de este proyecto es examinar cuales son los factores de riesgo y los protectores ante el suicidio y la ideación en jóvenes estudiantes colombianos de 18 a 30 años. La investigación es de tipo mixto no experimental, cuantitativo y cualitativo, con un muestreo no probabilístico, tomando a 6 participantes y medir el riesgo de ideación y los comportamientos suicidas, arrojando como resultados que la ideación está mas presente que el comportamiento suicida; los problemas llevan a la ideación suicida y los factores protectores son la familia la religión y permiten reversar decisiones de suicidio. Se concluye que los problemas en la familia, circulo social, pareja y creencias de vida permiten las conductas suicidas y/o la ideación, por esto se debe implementar la educación emocional, aumentar la motivación, desarrollar sus fortalezas y el deseo de vivir e insistir en la resolución de problemas.

Palabras clave: ideación, suicidio, factores de riesgo, conductas, jóvenes

Abstract

Suicide is a behavior that leads to causing its own death and ideation are temporary thoughts that maintain the desire to die and the cause is problems arising from their family, social, emotional

or biological environment. These are the factors that according to your perception have no solution when there are problems. For this reason, the objective of this project is to examine which are the risk factors and protectors against suicide and ideation in young Colombian students between 18 and 30 years of age. The research is of a non-experimental, quantitative and qualitative mixed type, with a non-probabilistic sampling, taking 6 participants and measuring the risk of suicidal ideation and behaviors, yielding as results that ideation is more present than suicidal behavior; The problems lead to suicidal ideation and the protective factors are family, religion, and allow the reversal of suicidal decisions. It is concluded that problems in the family, social circle, couple and life beliefs allow suicidal behaviors and / or ideation, for this reason emotional education should be implemented, increase motivation, develop their strengths and the desire to live and insist in problem solving.

Keywords: ideation, suicide, risk factor's, young boys, behaviors

Capítulo 1

1.1. Introducción

El suicidio ha sido catalogado como “un acto autodestructivo, cuya meta es alcanzar la muerte mediante el método elegido” (Baader et al., 2011). “El suicidio se ha convertido en un problema de salud pública mundial, es la segunda causa de muerte en personas con

edades entre 15 y 29 años y se afirma que más de 800.000 personas se suicidan cada año, siendo los plaguicidas, el ahorcamiento y las armas, los métodos utilizados. A nivel mundial, los suicidios representan un 50% de la totalidad de las muertes violentas que se registran entre hombres y un 71% entre mujeres, sin embargo, dado que en algunos países el suicidio es un acto ilegal es posible que exista una sub-notificación del fenómeno” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Los asuntos referentes al suicidio están relacionados con trastornos mentales como la depresión y se caracteriza por tristeza, baja autoestima, sentimientos de culpa, trastornos del sueño y apetito y desesperanza entre otros. (Arango et al., 2015).

Las situaciones de inestabilidad laboral, académica, entorno personal y de salud son los principales detonantes al riesgo de ideación suicida y el suicidio. (Morales et al., 2016).

1.2. Planteamiento del problema

Se convierte en una prioridad para la salud mental contribuir al bienestar psicológico de los jóvenes y ayudarles en su desarrollo emocional ya que el aislamiento, la tecnología, el entorno familiar y social han aumentado los síntomas psicológicos que advierten la necesidad de prevenir y corregir señales, que llevan a los jóvenes colombianos a un descontrol emocional, que podrían desencadenar riesgos psicosociales y factores como la ideación suicida o el suicidio, cuando no son identificados e intervenidos a tiempo.

1.3. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores de riesgo y los protectores ante el suicidio y la ideación en jóvenes colombianos con edades entre 18 a 30 años?

1.4. Objetivo general

Examinar cuales son los factores de riesgo y los protectores ante el suicidio y la ideación en jóvenes estudiantes colombianos de 18 a 30 años.

1.4.1. Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo asociados al suicidio y la ideación en los jóvenes colombianos de 18 a 30 años.
- Obtener información sobre los factores protectores ante el suicidio y la ideación en jóvenes estudiantes colombianos de 18 a 30 años.
- Plantear estrategias de prevención que contribuyan al bienestar psicológico en los jóvenes estudiantes colombianos de 18 a 30 años.

1.5. Justificación

De cada 100.000 habitantes colombiano, se reportan 14 intentos de suicidio (Ospina et al., 2021) y se encontraron estudios que logran una investigación de carácter descriptivo, determinando que las emociones en los sujetos y la resolución de conflictos los llevan a ideaciones y en su mayoría acaban en suicidio. (Castellanos Sánchez et al.,2020)

Llevando una teoría de lo que se investiga en los casos más altos de suicidios en los adolescentes, se espera aplicar acciones concretas, abarcando todo indicio de conducta suicida, encontrado la solución a la problemática y lograr disminuir las estadísticas de mortalidad por suicidio en los jóvenes y adolescentes en Colombia. (Cañón y Carmona, 2018).

Capítulo 2

2.1. Marco de referencia

2.1.1. Marco conceptual

El suicidio fue definido por la Organización mundial de la salud, como el hecho de atentar contra la vida propia. Los pensamientos suicidas, hacen parte del desarrollo cuando se está aprendiendo a solucionar problemas. (Román y Abud,2017). Para Pérez, S. (1996) indica

que la ideación suicida está acompañada de autodestrucción, planeación indeterminada, imaginación y amenaza.

2.1.2 Marco teórico

“El consenso casi generalizado de definir al suicidio como un proceso compuesto por diversas acciones que inicia con la ideación suicida” (Pérez, S 1999, pág. 196) ha sido una de las problemáticas principales para investigar sobre esta temática que aumenta en el transcurso de los años, por esto se puede decir que una de las personas que sustenta con mayor poder el tema del suicidio es el autor Emile Durkheim, por esto se escogió su modelo teórico y como se fundamenta con el tema del suicidio y su ideología.

2.1.2.1. Teoría clásica del suicidio de Emile Durkheim.

Emile Durkheim se ha catalogado como el creador de la sociología positivista, y este ha sido uno de los grandes autores que inauguró el estudio moderno de la suicidiología donde estudia las raíces de la conducta suicida investigando entre las extensiones sociales y pone como ejemplo “las normas culturales y extra sociales, la psicología individual y las características del ambiente externo”. Con su libro del “suicidio” en 1897 Emile Durkheim indica que “hay dos tipos de causas que se les puede atribuir la incidencia de suicidios; son las disposiciones psíquicas y orgánicas, y la naturaleza del entorno físico”.

2.1.3. Marco Empírico

2.1.3.1. Investigaciones Internacionales.

Sesgo entre optimismo y bienestar subjetivo psicológico.

Torres-Salazar, C., Moreta-Herrera, R., Ramos-Ramírez, M., & López-Castro, J. (2020). Sesgo Cognitivo de Optimismo y Percepción de Bienestar en una Muestra de Universitarios Ecuatorianos. *Revista Colombiana de Psicología*, 29, 61-72.

<https://doi.org/10.15446/rcp.v29n1.75853>

Objetivo.

Identificar si los jóvenes universitarios del Ecuador relacionan el optimismo, con bienestar subjetivo psicológico. (Torres-Salazar et al., 2020)

Muestra.

Se emplearon 400 participantes, 268 mujeres (67%) y 132 hombres (33%), con edades comprendidas entre 18 y 38 años, todos eran estudiantes universitarios.

Marco Conceptual.

Los autores señalan que el optimismo es esencial para la psiquis, porque el mismo predispone de manera positiva la proyección, al futuro. El bienestar psicológico es lo siguiente al optimismo. (Torres-Salazar, 2020).

Metodología.

Estudio cuantitativo. Se utilizó metodología descriptiva, comparativa, correlacional y transversal.

Instrumentos.

Escala de Satisfacción con la vida en la versión castellana de Atienza (2000), escala de Bienestar Psicológico, escala de afectos positivos y negativos (Watson, 1988), cuestionario de visión del futuro (cvf; Chang, Asakawa, & Sanna, 2001), test de Orientación Vital (lot-r; Scheier, Carver y Bridges, 1994), consentimiento informado.

Resultados.

Con respecto al análisis de percepción de bienestar psicológico, se observan niveles altos, más en mujeres que en hombres, sin embargo, no es significativa la comparación.

En relación con el optimismo, se encontró que el optimismo disposicional, está presente de manera alta y al comparar entre sexos no hubo diferencia significativa, sin embargo, el pesimismo si se encontró una relevancia alta en los hombres.

Conclusiones.

No hay diferencias concluyentes entre los sexos, a excepción del pesimismo que se pudo observar con mayor actividad en los hombres. El optimismo, puede ser un factor protector, ya que brinda bienestar psicológico. Los jóvenes fueron optimistas, con las variables propósito en la vida, entorno, relaciones verdaderas, autonomía aceptación y crecimiento personal

Jóvenes Universitarios con ideación suicida.

Amarilla, J., Barrios, F., Bogado F, Centurión, R., Careaga, D., Cardozo, J., Guillen, W., Ferreira, Y., Trinidad, A., Maggi, Arce, A. (2018). Ideación Suicida en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción. Medicina Clínica y social (2018);2 (1): 13-24. Paraguay. <https://medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/45/36>

Objetivo.

“Definir con qué constancia los estudiantes de Medicina de la Universidad de Nacional de asunción mantienen ideación suicida en su diario vivir” (Amarilla et al. 2018).

Muestra.

Los autores señalan una muestra de 288 estudiantes universitarios con edades comprendidas entre 18 a 29 años, 195 mujeres (67.7%), y 93 hombres (32.3%). con muestreo no probabilístico.

Marco Conceptual.

Según la OMS (2021) “Las conductas suicidas se han constituido en una causa importante de morbilidad a nivel mundial, con una incidencia anual entre 10 y 20 por 100 mil habitantes en la población general y pronostica un incremento progresivo del número de suicidios, el cual se aproximará al millón de muertes en el año 2020.”

Metodología.

Los autores realizan un estudio a conveniencia, los estudiantes participan voluntariamente complementando con un estudio observacional descriptivo, con corte transversal en estudiantes de medicina con edades de 18 a 29 años.

Instrumentos.

Los autores aplicaron los siguientes Instrumentos: entrevista Semi-Estructurada, Escala para la evaluación de la depresión de Hamilton y la escala de desesperanza de Beck.

Resultados.

A la ideación suicida se le antepone el deseo de vivir, los pensamientos son ocasionales periodos breves y pasajeros, solo quieren terminar de sufrir y resolver sus problemas. (Amarilla et al.,2018).

Conclusiones.

Se analiza que la mayoría de los jóvenes universitarios saben y tienen definido el fenómeno de ideación suicida y han pensado en algún momento ejecutarlo.

2.1.3.2. Investigaciones Nacionales.

Comportamientos que determinan conductas en los jóvenes.

García, J. y Arana, C. (2021). Relación entre acciones de riesgo y el intento de suicidio en jóvenes universitarios, como factor de Bienestar Psicológico. El Ágora USB, 21(1). 255-269. doi: 10.21500/16578031.4418

Objetivo.

Determinar cuáles son las conductas del comportamiento juvenil que pone en riesgo la vida y especificar cuáles son los detonantes que desencadenan en ideación o en suicidio. (García, J. y Arana, C., 2021).

Muestra.

Se realiza con estudiantes universitarios de Medellín Colombia, con edades entre los 18 a los 25 años.

Marco conceptual.

Los autores señalan que, aunque el suicidio es una decisión individual, los desencadenantes son colectivos, e influyen los ámbitos ambientales, psicosociales, familiares, laborales y relaciones interpersonales. La mayor tasa de suicidios sucede en las edades de 20 a 24 años en ambos sexos. El bienestar psicológico de los jóvenes se ve afectado cuando no hay capacidad de afrontamiento de los conflictos internos.

Metodología.

Enfoque cuantitativo, con instrumento a 291 estudiantes entre 18 a 25 años.

Instrumentos.

Encuesta con preguntas cerradas sobre el porqué de las conductas suicidas, con sus respectivos consentimiento informado y total confidencialidad.

Resultados.

Se identifica que las mujeres tienen el mayor porcentaje de mortalidad en intentos suicidas y a partir de los resultados tabulados en las encuestas se logra identificar las variables de intentos de suicidios causados en los estudiantes encuestados en las universidades de Medellín, logrando reconocer el origen del comportamiento de estas fatales decisiones.

Conclusiones.

Los Intentos de suicidios en los jóvenes son impulsados a tomar por las circunstancias de la vida que les ha tocado llevar con la familia desde muy temprana edad, la vida social, las relaciones amorosas y laborales; problemática que deben afrontar.

Sustancias psicoactivas- prevención.

Restrepo, S., Sepúlveda, E. (2021). Campañas educativas y de prevención. Una revisión sobre el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios de Colombia.

Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines, [s. l.], v. 38, n. 2, p. 199–208,

2021. [https://web-p-ebshost-](https://web-p-ebshost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=efbfec64-1d08-4912-a3d2-54e9b4301628%40redis)

[com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=efbfec64-1d08-4912-a3d2-54e9b4301628%40redis](https://web-p-ebshost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=efbfec64-1d08-4912-a3d2-54e9b4301628%40redis)

Objetivo.

Identificar cuáles son los fundamentos que los jóvenes usan para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas y que tipo de sustancias. (Restrepo, S. y Sepúlveda, E., 2021)

Muestra.

Se emplea una muestra de jóvenes universitarios y ver el tipo de sustancias psicoactivas consumidas.

Marco conceptual.

Los autores señalan que la problemática del consumo de sustancias en los jóvenes universitarios se viene presentando en el momento que logran tener su independencia, quieren crear su propia imagen, tener su grupo de amigos donde esto les haga sentir una vida sin límites, y excesos.

Metodología.

se utilizaron los términos consumo, universitarios, jóvenes, parte de estas investigaciones se llevó a cabo organizar tales resultados de la búsqueda donde se ve los factores, riesgos, el consumo, las sustancias, incluyendo al final la totalidad de 30 estudios de investigación.

Instrumentos.

Búsqueda inicial en base de datos, referencias.

Resultados.

Las sustancias psicoactivas más comunes, son: el consumo del alcohol que es la primera droga, luego el tabaco en conjunto con el alcohol y finalmente consumir marihuana, inhalables, cocaína y lsd.

Conclusiones.

El ministerio de educación nacional de Colombia, la dirección nacional de estupefacientes y la oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito, se unieron para proponer y lograr estrategias para que los jóvenes universitarios no tomen sustancias psicoactivas, apoyándolos con programas psicológicos y así lograr fortalecer la prevención con campañas y actividades y que el porcentaje de estudiantes con problemas de consumo vaya disminuyendo, se espera que se construyan hábitos de motivación e inspiración donde conduzca a conductas responsables, de liderazgo y muy saludables.

Conductas suicidas en colombianos.

Benavides, V. K., Villota, N. G., Villalobos, F. H. (2020). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 24(3), 181–195. <https://doi.org/10.5944/rppc.24251>

Objetivo.

Resumir los hallazgos sobre el suicidio en colombianos entre los años 2004 a 2018. Los factores estudiados son: familia, depresión, y sustancias psicoactivas.

Muestra.

Los autores indican que el suicidio es una preocupación de salud pública en el mundo y es la segunda causa de muerte en jóvenes de hasta 29 años, se trata de un conjunto de problemas que le llevan a comportamientos con ideaciones, pero no tiene intención de morir, con alguna manifestación de lesión.

Marco Conceptual.

Los autores se basan en los factores de riesgo y protección usuales e intervenciones; realizan mediciones estadísticas y análisis de variables según estudios y las conclusiones. (Benavides-Mora et al. (2020)

Muestra.

Se realiza un estudio cualitativo y cuantitativo con alcance descriptivo del (50%)

Instrumentos.

El Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), cuestionario de Plutchick y el Inventario de Orientación Suicida (ISO), entre otros.

Resultados.

El principal grupo de riesgo son los jóvenes y con respecto a la ideación suicida se encontraron diversos estudios en adolescentes en la que prevalencia osciló entre el 5.1% y el 30% y en pacientes de Instituciones Prestadoras de Salud con prevalencia del 25%.

Conclusiones.

El suicidio tiene graves implicaciones en la vida de las personas, las comunidades y la sociedad y la investigación científica debe brindar a la sociedad elementos que permitan un manejo apto y mejorar la calidad de vida.

Capítulo 3

3.1. Metodología

3.1.1. Tipo y diseño de investigación

Este trabajo es realizado mediante una investigación de tipo mixto no experimental, combinando perspectivas cuantitativas y cualitativas, con el objetivo de darle profundidad al análisis de las preguntas, incorporando información muy relevante que dejan analizar y permiten comprender los rasgos y factores de la ideación y el suicidio en jóvenes de 18 a 30 años en Colombia. Con el propósito de efectuar el objetivo general de la investigación se utilizará un diseño de investigación acción participante IAP como estrategia metodológica y conocer la realidad, creando conexión cara a cara con los participantes para comprender la percepción que tienen frente a su vida.

Según Hall (1983), el proceso de investigación en la indagación y análisis, donde el investigador e investigado están al mismo nivel del proceso. La comunidad tiene sus propias creencias y el investigador a través del contacto con la realidad las comprueba (Durstun, J. y Miranda, F.2002)

3.1.2. Participantes

Jóvenes en rango de edades entre 18 y 30 años, que viven en Colombia y manifiesten ideas procedentes o asociadas con la depresión, que los conlleve a pensamientos suicidas en los últimos 3 meses. Por ende, se seleccionaron tres (3) participantes de sexo femenino y tres (3) participantes del sexo Masculino; para un total de 6 jóvenes encuestados.

3.1.3. Muestra

Se Realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a la facilidad para contactar a los participantes, a la limitación del tiempo y recursos eligiendo al azar a 6 participantes entre ellos 3 mujeres y 3 hombres diligenciando 6 evaluaciones que medirán la el riesgo de ideación suicida con preguntas que captarán la atención de los jóvenes con edades entre 18 y 30 años en lugares como las universidades, los hospitales o en cualquier otro lugar de la ciudad, quienes firmaron su consentimiento una vez aceptaron hablar sobre el tema ideación suicida..

Los criterios que se tuvieron en consideración para realizar una investigacion utilizando los cuestionarios fueron:

- Jóvenes con edades entre 18 y 30 años
- Saber leer y escribir
- Firmar el consentimiento informado

3.1.4. Instrumento

Se aplicará un (1) instrumento de evaluación de tipo mixto cuantitativo y cualitativo; en este caso el cuestionario de La Escala de Ideación Suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) la cual es una escala hetero aplicada, de autoría de Beck (1979) para calcular y valorar la causalidad suicida con el que algún individuo determinó suicidarse. Esta escala cuenta con 19 ítems; con el propósito de indagar y recolectar la información para despejar el objetivo. Dentro de los estudios aplicados en Colombia con este instrumento, se nombran Bahamón, M. J., y Alarcón, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el riesgo suicida (ERS) en adolescentes colombianos, de la Pontificia Universidad Javeriana.

3.1.5. Consideraciones éticas

Considerar lo señalado en la Ley 1090 de 2006 y Resolución 8430 del 2003, sobre los derechos de los participantes en investigaciones.

Nota: Se recomienda que una vez establecida la metodología se proceda a la recolección de datos; con ello, garantizará tener el tiempo suficiente para tabular y analizar la información que presentará en la entrega final.

Capítulo 4

4.1. Resultados

En el instrumento aplicado se realizan preguntas directas, primero para identificar la mayor prevalencia; si es el suicidio o la ideación y se pudo establecer que la ideación suicida está activa en los jóvenes y aunque no es un pensamiento constante, se intensifica en los momentos con problemas que para la percepción de ellos no tienen solución.

Lo respalda que el 66% de los jóvenes expresaron su deseo de vivir y el 100% expreso que el suicidio no es una opción. Se pudo comprobar que las razones para el suicidio son los problemas y quieren terminar definitivamente con ellos y un porcentaje mínimo indican que solo se trata de manipulación o venganza. Pero también se pudo comprobar que hay elementos disuasivos para evitar el suicidio, todos tuvieron una votación confirmándose que la familia, la religión se convierten en factores protectores y si tiene reversibilidad tal decisión.

Por último, se observó que las personas con ideación suicida a intento no planean ni anticipan documentos legales y el 66% indicó que han expresado su idea abiertamente y no intentan ocultarlo. (Ver Figura 1)

4.2. Discusión

En los resultados de la Escala de Ideación Suicida, se evidencia en un 87.34% de los encuestados e indicaron que la ideación suicida, se presenta para huir de los problemas (Amarilla et al., 2018), coincidiendo que las razones para el intento contemplado donde el 66.7% de los encuestados indican la opción 2 (escapar, solucionar problemas finalizarlos de forma absoluta). El optimismo se presenta como un factor protector (Torres-Salazar et al. 2020) y el 66,66% indicó algún tipo de disuasivo frente a la ideación suicida, encontrando que la familia y el entorno social, influyen de manera positiva y generar algún tipo de conciencia en los sujetos.

Los jóvenes indican que es ocasional la ideación y los periodos de tiempo son breves, coincidiendo con el autor Amarilla et al (2018), donde la generalidad de los pensamientos se presenta de forma ocasional.

Se abordó si hay más ideación que intentos de suicidio y el 50% respondió no al intento, coincidiendo con el autor Amarilla et al (2018), donde indica que los pensamientos superan el 54% de los encuestados, frente a un 13,5% en conductas suicidas de estudiantes universitarios. (Benavides-Mora et al. 2020, p. 8)

Se requiere otro tipo de prueba para identificar los factores de riesgo específicos que influyen en un pensamiento o ideación suicida, sin embargo, en las investigaciones nacionales e internacionales se halló que el conjunto de varias complicaciones y dificultades del entorno social de una persona, le llevan a no encontrar soluciones satisfactorias y decidan terminar con un suicidio o por lo menos creer que sería una solución a sus problemas.

4.3. Conclusiones

Tras el análisis podemos concluir que la detección a tiempo de conductas suicidas marca la diferencia, ya que se convierte en una herramienta indispensable de intervención integral al paciente y a la familia.

Debido al incremento del uso de la tecnología, al aislamiento familiar y social se evidencia un descontrol emocional que desencadenan riesgos como la ideación suicida. Por esto se deben aprovechar las mismas herramientas tecnológicas para capacitar y mejorar las interacciones sociales.

Para explicar mejor los resultados se encontró una pregunta clave y es que la ideación suicida es desencadenada por un conjunto de problemas, pueden ser sociales, familiares, conflictos internos e ideas que no son capaces de solucionar.

Los factores de riesgo que se pudieron observar fueron la autoestima, depresión, sustancias psicoactivas (alcohol y drogas) y conflictos familiares y sociales.

Con todo lo anterior, se pudo observar que hay factores protectores que disminuirán los índices de ideación y por ende el suicidio. Los jóvenes deben ser apoyados y entrenados para manejar correctamente sus emociones, también se deben explicar las creencias sociales y culturales para que no sean entendidas como ley y sientan la libertad, de expresarse si así lo quieren de forma autónoma y sin remordimientos.

4.4. Limitaciones

La mayor limitación fue al momento de aplicar la entrevista, en cuanto a la cantidad de jóvenes que estaban sujetos al tema de ideación suicida no lo expresan. También se tiene en cuenta las limitaciones que se derivan del uso de este tipo de datos, expuestos como están a riesgos de subregistro e incompletitud.

Otra limitación fue por la pandemia COVID- 19, ya que no fue de manera física, sino que se realizó de manera virtual y está no permitía como tal interacción directa con el entrevistado.

4.5. Recomendaciones

Durante el tiempo de esta investigación se identificaron los factores que incitan a los jóvenes a tener ideación suicida, pero se identificó que los deseos de vivir prevalecen más que de morir. Esto nos lleva a tomar la mayoría de las precauciones, comenzar a plantear proyectos para los jóvenes que tienen mucho tiempo libre, organizándoles varias actividades de acuerdo con sus intereses y así puedan encontrarse a ellos mismos con algo que les entusiasme y les motive vivir.

Otra de las recomendaciones más importantes es implementar dentro de su núcleo familiar, una red de apoyo pues es un factor protector para cualquier decisión de vida o de muerte del joven.

Referencias

- Amarilla, J., Barrios, F., Bogado F, Centurión, R., Careaga, D., Cardozo, J., Guillen, W., Ferreira, Y., Trinidad, A., Maggi, Arce, A. (2018). Ideación Suicida en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción. *Medicina Clínica y social* (2018);2 (1): 13-24. Paraguay.
- <https://medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/45/36>.
- Arango, M., Ariza, S. y Trujillo, A. (2015). Sentido de vida y recursos psicológicos en pacientes diagnosticados con depresión mayor con ideación suicida. <https://web-p-ebscohost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=9&sid=15596a45-e61e-4b94-8ca4-e6ecddc84c13%40redis>
- Baader, M. T., Urrea, P. E., Millán, A. R., y Yáñez, M. L. (2011). Algunas consideraciones sobre el intento de suicidio y su enfrentamiento. *Revista Médica Clínica las Condes*, 22(3), 303-309. DOI: 10.1016/S0716-8640(11)70430-8.
- Bahamón, M. J., y Alarcón, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el riesgo suicida (ERS) en adolescentes colombianos. *Universitas Psychologica*, 17(4).
- <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.dvee>. Recuperado de: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-4%20\(2018\)/64757109016/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-4%20(2018)/64757109016/)

- Beck At, Kovacs M, Weissman A. (1979): Assessment Of Suicidal Intention: The Scale For Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol*, 47(2):343-352, 1979.
<https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Cañón, B., Carmona, P. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Rev Pediatr Aten Primaria* vol.20 no.80.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Carmen C. Caballero D. & Adalberto C. Arias (2020) Prevalence and Factors Associated With Suicide Ideation in Colombian Caribbean Adolescent Students.
<https://doi.org/10.1177/0030222820959929>
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0030222820959929>.
- Cathryn Rodway, Su-Gwan Tham, Pauline Turnbull, Nav Kapur, Louis Appleby, (2020) Suicide in children and young people: ¿Can it happen without warning?, *Journal of Affective Disorders*, Volume 275, 2020, Pages 307-310, ISSN 0165-0327,
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.069>.
 (https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032720324666).
- Castellanos, S., Carvajal, P., Coronado, M., Silva, R. (2020). Características de la ideación suicida y estrategias de afrontamiento a través de un estudio de caso.
<https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/2034>.
- Colciencias. (2014). Modelo de Medición de Grupos, de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, tecnología e Innovación 2014. Retrieved from
[http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/ckeditor_files/files/DOCUMENTO MEDICI%C3%93N GRUPOS - INVESTIGADORES VERSI%C3%93N FINAL 15 10 2014 \(1\).pdf](http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/ckeditor_files/files/DOCUMENTO%20MEDICI%C3%93N%20GRUPOS%20-%20INVESTIGADORES%20VERSI%C3%93N%20FINAL%2015%2010%202014%20(1).pdf).

- Chumpitaz, H. R. y Alarcón Cueva, D. V. (2020). Ideación suicida y dependencia emocional en estudiantes masculinos de una Universidad Privada, Lima este.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3607/Helen_Trabajo_Bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Durston, J. y Miranda, F. (2002). Experiencias y metodología de la investigación participativa. Publicación de las Naciones Unidas.
https://www.researchgate.net/publication/215561160_Investigacion-Accion-Participativa_una_metodologia_para_el_desarrollo_de_autoayuda_participacion_y_empoderamiento
- Enciclopedia británica, (2021). The world standard in knowledge since 1768.
<https://www.britannica.com/>
- Loboa, N. J., y Morales, D. F. (2016). Perfil de orientación al suicidio en adolescentes escolarizados, Villahermosa-Tolima, 2013. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 34(1), 96- 104. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v34n1a12.
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/19885>
- Makiko, W. (2020). Risk and Protective Factors of Suicidal Ideation among Asian American Adolescents in the United States M.A. in Clinical Psychology.
<https://www.proquest.com/openview/7f79118f1e6fe9cb87b3ebe633d6ba88/1?pq-origsite=gscholar&cbl=51922&diss=y>.
- Ministerio de Salud (2018). Boletín de Salud Mental Conducta Suicida Subdirección de enfermedades no Transmisibles.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>.

Ministerio de salud (2019). Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en

establecimientos educacionales. Programa Nacional de Prevención del Suicidio

Desarrollo de estrategias preventivas para Comunidades Escolares. Recuperado:

<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/03/GUIA-PREVENCION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf>

Morales, S., Echávarri, Orieta., Barros, J., Zuloaga, F., Taylor, T. (2016). Percepción del

propio riesgo suicida: estudio cualitativo con pacientes hospitalizados por intento o

ideación suicida. [https://web-p-ebscohost-](https://web-p-ebscohost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=15596a45-e61e-4b94-8ca4-e6ecddc84c13%40redis)

[com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=15596a45-e61e-4b94-8ca4-e6ecddc84c13%40redis](https://web-p-ebscohost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=15596a45-e61e-4b94-8ca4-e6ecddc84c13%40redis)

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021, 17 de junio). Suicidio. Nota descriptiva.

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

Osnaya, M. C., y Pérez, J. C. (2012). Confiabilidad y validez de constructo de la escala de

ideación suicida de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior.

Alternativas en Psicología, 16(26), 16-25.

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v16n26/n26a02.pdf>

Ospina, M, Prieto, F. Walteros, D. y Quijada H. (2021). Comportamiento de la vigilancia del

intento de suicidio en Colombia. Período epidemiológico III, 2021. Recuperado de:

[https://www.ins.gov.co/buscador-](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf)
[eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf).

Patiño, S. y Reina, Y. (2015). Tendencias y factores causales de la conducta suicida en Colombia durante los años 2009 a 2013.

[https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/572/anteproyecto.pdf?sequence=1](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/572/anteproyecto.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
[&isAllowed=y](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/572/anteproyecto.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

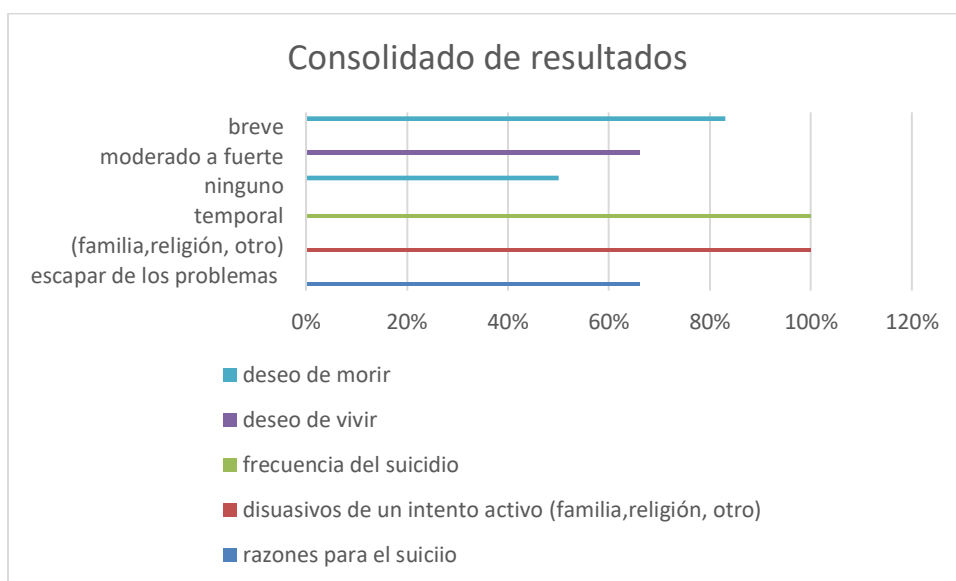
- Pérez, S. (1996). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista cubana Med Gen Integr* 1999;15(2):196-217. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n2/mgi13299.pdf>
- Román, V. y Abud, C. (2017). Suicidio. Comunicación, infancia y adolescencia: Guías para periodistas. <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>
- Salamanca, Y. Siabato, E. (2017). Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016. *Pensando Psicología*, 13(21), 59-70. DOI: 10.16925/pe.v13i21.1714
- Sánchez, Ricardo; Cáceres, Heidy; Gómez, Dora Ideación suicida en adolescentes universitarios: prevalencia y factores asociados *Biomédica*, vol. 22, núm. Su2, diciembre, 2002, pp. 407-416 Instituto Nacional de Salud Bogotá, Colombia
<https://www.redalyc.org/pdf/843/84309609.pdf>
- Sánchez, D., Martínez, J. y García, A. (2014). Variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 14(2), 277-290. <https://www.ijpsy.com/volumen14/num2/388/variables-psicologicas-asociadas-a-la-ideaci-ES.pdf>
- Sistema nacional de bibliotecas SISNABB. (2020). Características de la ideación suicida y estrategias de afrontamiento a través de un estudio de caso.
<https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/2034>
- Thorn, P., Hill, NT., Lamblin, M., Teh, Z., Battersby, R., Rice, S., Bendall, S., Gibson, KL., Finlay, S., Blandon, R., de Souza, L., West, A., Cooksey, A., Sciglitano, J., Goodrich, S., Robinson, J.(2020). Developing a Suicide Prevention Social Media Campaign With Young People (The #Chatsafe Project): Co-Design Approach *JMIR Ment Health* 2020;7(5):e17520
doi: 10.2196/17520PMID: 32391800PMCID: 7248803
<https://mental.jmir.org/2020/5/e17520>.

- Torres, C., Moreta, R., Ramos, M., y López, J. (2020). Sesgo Cognitivo de Optimismo y Percepción de Bienestar en una Muestra de Universitarios Ecuatorianos. *Revista Colombiana de Psicología*, 29, 61-72. <https://doi.org/10.15446/rcp.v29n1.75853>.
- Universidad cooperativa de Colombia (2020) prevención en conducta suicida. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17535/1/2020_prevenccion_conducta_suicida.pdf.
- Suárez-Colorado, Y. P., Caballero-Domínguez, C. C., & Campo-Arias, A. (2020). Confirmatory Factor Analysis and Internal Consistency of the Suicidal Ideation Scale of the Center for Epidemiological Studies Depression Among Colombian Adolescents. *Psychological Reports*. <https://doi.org/10.1177/0033294120971771>
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0033294120971771>

Anexos

Figura 1

Factores de riesgo y disuasivos en la ideación y el suicidio



Nota: La figura muestra las cifras con más incidencia en el estudio, factores de riesgo y protectores en la ideación y el suicidio en jóvenes colombianos de 18 a 30 años. Fuente: propia (2021)

Autores	Nombres y apellidos estudiantes: Alexandra Amado Vargas Id: 100168016 Alexander Rodríguez Mesa Id:100200739 Alfredo Esteban Jiménez Cano Id: 100203953 María Yorleny Velásquez Sepúlveda Id:100137460 Adriana María Bernate Enciso Id: 100211948
	Asesor: Paola Catherine Victorino Tovar
Objetivo del proyecto	Examinar cuáles son los factores de riesgo y los protectores ante la ideación y el suicidio en jóvenes estudiantes colombianos de 18 a 30 años.
Título del material	Factores de riesgo y factores protectores ante la ideación y el suicidio.
Objetivo del material	Sustentar proyecto investigativo
Tipo de producto (podcast, video)	Video
Enlace producto multimedia	https://youtu.be/8ePgrxeOP5Q

Consentimiento Informado

Yo _____, identificado con C.C. _____ de
 _____ en mi calidad de adulto, expreso de manera libre y

voluntaria que acepto participar en la investigación: “SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.”, cuyo objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica, que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de la tutora de la Investigación, la cual, en caso de yo necesitar aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula: _____

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Laura Fernanda Jiménez A., identificado con C.C. 1152221978
de Medellín en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnica Gran Colombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

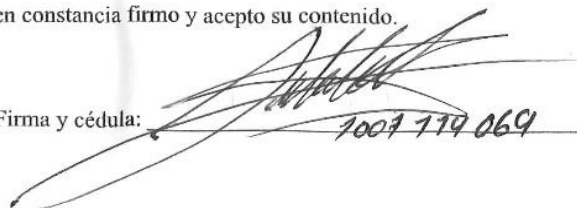
Firma y cédula: Laura Fernanda Jiménez A.
1152221978

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Jon Vivescas, identificado con C.C. 1001714 069
de Pto Bello en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula:


1001714 069

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jean Carlo Herrera Delgado, identificado con C.C. 1039472997
de Sabareta - Antioquia, en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula:

Jean Carlo HD
1039472997

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Santiago Vidal, identificado con C.C. 1039703148
de Pto Barrio en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula:

Santiago Vidal
1039703148

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Looro Melissa Jiménez A., identificado con C.C. 1009466330
de Medellín en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula: Looro Melissa Jiménez A.
1009466330

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Daniela Uribe Rodríguez, identificado con C.C. 1001371076
de Medellín en mi calidad de adulto, expreso de manera libre
y voluntaria que acepto participar en la investigación: "SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS DE 18 A 30 AÑOS.", cuyo
objetivo es conocer los factores que se asocian a la ideación suicida. Por tanto, entiendo que
la participación en este estudio no implica ningún riesgo para mi salud física o psicológica,
que toda la explicación que me ha sido dada es clara y que los datos serán considerados
como una totalidad y no en casos específicos.

Al igual que toda la información que voy a proporcionar será verdadera y será utilizada de
forma confidencial y con fines académicos. Mis resultados no serán divulgados a medios de
comunicación, ni entregados a ninguna otra institución que no sea la Institución
Universitaria Politécnico Grancolombiano, bajo la supervisión de los estudiantes de la
faculta de Psicología y la tutora de la Investigación, los cuales, en caso de yo necesitar
aclarar cualquier inquietud o ampliar la información del estudio, podrá resolvérmela. Todo
esto está contemplado en el marco de la Resolución 8430 del Ministerio de Salud y de la
Ley 1090 que reglamenta la profesión de psicología, dicta el código deontológico y bioético
y contempla otras disposiciones. Todos los participantes serán identificados para conservar
la confidencialidad y guardar el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley
1090. Por lo anterior expreso que he leído y comprendido íntegramente este documento y
en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma y cédula:


1001371076

Instrumento**Escala de ideación suicida aplicada en jóvenes colombianos de 18 a 30 años (Dávila, C., 2021)**

Sexo

M.

F.

1. Deseo vivir

0. Moderado a fuerte

1. Débil

2. Ninguno

2. Deseo de morir

0. Ninguno

1. Débil

2. Moderado a fuerte

3. Razones para vivir/morir

0. Porque seguir viviendo vale más que morir

1. Aproximadamente iguales

2. Porque la muerte vale más que seguir viviendo

4. Deseo de intentar activamente el suicidio

0. Ninguno

1. Débil

2. Moderado a fuerte

5. Deseos pasivos de suicidio

0. Puede tomar precauciones para salvaguardar la vida

1. Puede dejar de vivir/morir por casualidad

2. Puede evitar las etapas necesarias para seguir con la vida

6. Dimensión temporal (duración de la ideación/ deseo suicida)

0. Breve, periodos pasajeros

1. Por amplios periodos de tiempo

2. Continuo (crónico) o casi continuo

7. Dimensión temporal (frecuencia al suicidio)

0. Raro, ocasional

1. Intermitente

2. Persistente o continuo

8. Actitud hacia la ideación/deseo

0. Rechazo

1. Ambivalente, indiferente

2. Aceptación

9. Control sobre la actividad suicida/ deseos de acting out

0. Tiene sentido del control

1. Inseguro

2. No tiene sentido del control

10. Disuasivos para un intento activo (familia, religión, irreversibilidad)

0. Puede no intentarlo a causa de un disuasivo

1. Alguna preocupación sobre los medios pueden disuadirlo

2. Mínima o ninguna preocupación o interés por ellos

11. Razones para el intento contemplado

0. Manipular el entorno, llamar la atención, vengarse

1. Combinación de 0 y 2

2. Escapar, solucionar los problemas, finalizar de forma absoluta

12. Método (especificidad/ planificación del intento contemplado)

0. No considerado

1. Considerado, pero detalles no calculados

2. Detalles calculados/ bien formulados

13. Método (accesibilidad/ oportunidad para el intento contemplado)

0. Método no disponible, inaccesible. No hay oportunidad

1. El método puede tomar tiempo o esfuerzo. Oportunidad escasa

2. Método y oportunidad accesible

2. Futura oportunidad o accesibilidad el método previsto

14. Sentido de "capacidad" para llevar adelante el intento

0. No tiene valor, demasiado débil, miedoso, incompetente

1. Inseguridad sobre su valor

2. Seguros de su valor, capacidad

15. Expectativa/espera del intento actual

0. No

1. Incierto

2. Si

16. Preparación actual para el intento contemplado

0. Ninguna

1. Parcial (p. ej., empieza a almacenar pastillas, etc.)
2. Completa (p. ej., tiene las pastillas, pistola cargada, etc.)

17. Nota suicida

0. Ninguna
1. Piensa sobre ella o comenzada y no terminada
2. Nota terminada

18. Actos finales en anticipación de la muerte (p. ej., testamentos, póliza de seguros, etc.)

0. Ninguno
1. Piensa sobre ello o hace algunos arreglos
2. Hace planes definitivos o termino arreglos finales

19. Engaño/ encubrimiento del intento contemplado

0. Revelo las ideas abiertamente
1. Freno lo que estaba expresando
2. Intento engañar, ocultar, mentir