

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS**

Trabajo de Integración Curricular modalidad Proyecto de Investigación
previo a la obtención del Grado en Licenciada en Sociología

TÍTULO:

**“SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE
BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑO 2023”**

AUTOR:

SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO

CARRERA

SOCIOLOGÍA

TUTOR

SOC. FERNANDO FREDI REA GARCÍA

ENERO 2024

GUARANDA – ECUADOR

ii. Página de la declaración de autoría**ii. Página de la declaración de autoría**

Yo, REA GARCÍA FERNANDO FREDI MSC, en mi calidad de tutor del Estudio de Caso como modalidad de titulación contemplada en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas; designado mediante resolución de Consejo Directivo, bajo juramento **CERTIFICO:** que el Srta.: Guaño Andrango Shirley Paulina egresada de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, Carrera de Sociología, ha cumplido todos los requisitos del caso en lo que respecta al Trabajo de Investigación. Previo a la obtención del título de Sociólogo; con el tema: SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑO 2023; el mismo que cumple con todos los requisitos legales y reglamentarios, siendo de su propia autoría, en tal virtud, se aprueba el mismo y se autoriza su presentación para la calificación respectiva por parte del tribunal de grado que fuere designado.

Es todo en cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente.



SOC. REA GARCÍA FERNANDO FREDI MSC.

DOCENTE TUTOR

iii. Página de la declaración juramentada

3

iii. Página de la declaración juramentada

Yo: SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO, portadora de la cedula N.0603998089 Inscrita en la Unidad de Titulación de Integración Curricular la Carrera de Sociología de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, bajo juramento declaro en forma libre y voluntaria que el presente proyecto, con el tema: **“SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑO 2023”**, es de mi autoría, así como las expresiones vertidas en la misma, que se ha realizado bajo la recopilación bibliográfica, tanto de libros, revistas, publicaciones y recolección de datos en territorio, mismos que fueron necesarios para la elaboración del presente trabajo investigativo.

Atentamente:



SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO

CI. 0603998089

Investigadora del proyecto.

ESCRITURA N° 20240201004P00051

DECLARACIÓN JURAMENTADA

OTORGA:

SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO.

CUANTÍA: INDETERMINADA

Di 2 COPIA

En el Cantón Guaranda, Provincia de Bolívar, República del Ecuador, hoy lunes a los veintinueve días del mes de enero del año dos mil veinticuatro, ante mí **DOCTORA MSc. GINA LUCIA CLAVIJO CARRIÓN**, NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura, la señorita **SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO**, por sus propios y personales derechos. La compareciente declara ser de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil soltera, de ocupación estudiante, domiciliada en la parroquia Lizarzaburu, cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo y de paso por este cantón Guaranda; con celular número cero nueve cinco ohco siete ocho siete siete tres cuatro; y, con correo electrónico shirley-pau@hotmail.com, hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación, en base a los cuales obtengo las certificaciones biométricas del Registro Civil y a petición de la compareciente se adjunta sus documentos personales como es la cedula y de votación, como documentos habilitantes. Advertida la compareciente por mí la Notaria de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinada que fue en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, advertida la compareciente de la obligación que tiene de decir la verdad y conocedora de la penas de perjurio declara: Yo, **SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO**, de estado civil soltera, declaro bajo juramento que: los criterios e ideas emitidos en el presente trabajo de investigación titulado : “**SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑOS 2023**”. El trabajo de investigación aquí escrito es de mi autoría y por lo tanto soy responsable de las ideas y contenidos expuestos en el mismo y autorizo a la Universidad Estatal de Bolívar a hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o parte de lo que contiene la obra, con fines estrictamente académicos o de investigación expuestos en el mismo. En el proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Sociología, otorgado por la Universidad Estatal de Bolívar, a través de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, carrera de Sociología. Es todo cuanto puedo declarar en honor a la verdad. Para su celebración y otorgamiento se observaron los preceptos de ley que el caso requiere; y, leída que le fue íntegramente a la compareciente por mí la Notaria, aquella se afirma y ratifica en la aceptación de todas sus partes y firma junto conmigo en unidad de acto, incorporándose al protocolo de esta Notaria, la presente declaración juramentada, de todo lo cual doy Fe.-----


SRTA. SHIRLEY PAULINA GUAÑO ANDRANGO.
C.C. 0603993089


DOCTORA MSc. GINA CLAVIJO CARRION
NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA



iv. Reporte de similitud de TURNITIN

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
Tesis Shirley Pau_docx	Shirley Guaño
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
21495 Words	113161 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
83 Pages	3.9MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Feb 1, 2024 4:48 PM GMT-5	Feb 1, 2024 4:50 PM GMT-5

● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de Internet
- Base de datos de trabajos entregados
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)



DERECHOS DE AUTOR

Yo, Shirley Paulina Guaño Andrango portadora de la Cédula de Identidad No 060399808-9 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:

"Suicidio y riesgo social en los estudiantes de tercero de bachillerato de la unidad educativa Riobamba, año 2023", modalidad Proyecto de Investigación, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.



Shirley Paulina Guaño Andrango
No 060399808-9

v. Dedicatoria

Esta tesis dedico a la virgen María Auxiliadora quien ha estado conmigo durante toda mi formación académica y he sentido divinamente su cuidado y protección durante todo este tiempo.

A mis padres quienes me forjado en mi valores y principios que me permiten ser hoy la persona que me caracteriza. A mi hermana Danna Valentina quien ha sido mi motivación para salir adelante y ser para ella un ejemplo de superación.

Este trabajo es para ustedes, Gracias.

vi. Agradecimiento

-Agradezco a Dios, a la vida y el universo por permitirme estar aquí hoy terminando un camino que para mí resuelto el más retador y difícil, gracias a mi carrera por ser el pretexto para defenderme y afrontar la vida de la mejor manera, por crear en mí una noción diferente de percibir la vida, por encontrarme con nuevas realidades en el camino y permitirme vivirlas.

-A mi tía Silvia quien ha sido para mi segunda madre, y ha estado brindándome su apoyo incondicional a pesar de la distancia, por ser mi sostén en los momentos difíciles y ayudarme con ejemplo a ser buena profesional.

-A mi prima y mejor amiga Gabriela quien ha estado conmigo desde el día cero, ha sido parte de mi proceso y en cada uno me ha aceptado con todo lo bueno y con todo lo malo que cargo, gracias por entender mi causa y por ella. Gracias.

-A mi primo Diego por ser el espejo en mi vida de superación, por ser mi voz de aliento en los momentos más complicados.

- A mi amiga Luz Herrera quien ha compartido conmigo durante todo el proceso de estudiantes y de la cual se ha formado una linda amistad.

-A Fernando Rea por ser mi tutor y por su tiempo en este trabajo, por sembrar a través de cuatro años conocimientos y ética para mi formación tanto profesional como personal.

- A Nicolas Gonzales por ayudarme en todo este proceso, quien con su conocimiento me permitió dar solides a mi trabajo.

- Me agradezco a mí por el valor de estos años por respetarme y amarme ferozmente, gracias a los malos días que me han traído hasta aquí. Me agradezco, me valoro y me felicito.

Mis más sinceros agradecimientos

Shirley Guaño

Índice

ii. Página de la declaración de autoría	2
iii. Página de la declaración juramentada	3
iv. Reporte de similitud de TURNITIN	4
v. Dedicatoria	5
vi. Agradecimiento	6
Índice de Figuras	9
Capítulo I: Problema.....	10
1. Título:	10
Resumen	11
ABSTRACT:	12
1.2 Introducción.....	13
1.3 Planteamiento del Problema	14
1.4 Formulación del problema.....	17
1.5 Hipótesis (Supuesto).....	17
1.6 Variables.....	17
1.6.1 Variable Independiente.....	17
1.6.2 Variable Dependiente	17
1.7. Objetivos.....	17
1.7.1 Objetivo General	17
1.7.2 Objetivos Específicos	17
1.8 Justificación.....	18
Capítulo II – Marco Teórico.....	20
2. Marco Histórico.....	20
2.1.1 Perspectiva clásica del suicidio	20
2.1.2 Concepción del suicidio en las primeras comunidades cristianas	21
2.1.3 Connotación del suicidio en la Edad Media.	23
2.1.4 Panorama del suicidio en la edad moderna	24
2.1.5 Génesis de los factores sociales.....	26
2.2 Marco Teórico:	29
2.2.1 El suicidio desde la sociología.....	29
2.2.2 Perspectiva del suicidio según Byung Chul Han.....	31
2.2.3 Existencialismo.....	33
2.2.4 Mitos sobre el suicidio.....	35
2.2.5 Intento de suicidio	36
2.2.6 Factores sociales	38
2.2.7 Factores de sociales de riesgo en el suicidio	40

2.2.8 Los hombres cometen suicidio, las mujeres lo intentan	43
2.3 Marco Legal:	46
CAPÍTULO III – METODOLOGÍA	47
3.1 Método de la investigación.....	47
3.2 Tipo de investigación	48
3.3 Técnicas e instrumentos de investigación	49
3.4 Criterio de inclusión y criterio de exclusión.....	50
3.4.1 Criterio de inclusión	50
3.4.2 Criterio de exclusión.....	50
3.5 Población y muestra	50
3.5.1 Población	50
3.5.1 Muestra	50
3.6 Localización geográfica del estudio	52
CAPÍTULO IV – RESULTADOS Y DISCUSIÓN	53
4.1. Resultados.....	53
4.2. Discusión	69
CAPÍTULO V – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
5.1. Conclusiones.....	70
5.2. Recomendaciones	71
Bibliografía.....	72
ANEXOS	75
Anexo 1. Formato de la entrevista.....	75
Anexo 2: Fotografías	77

Índice de Tablas

Tabla 1. Análisis de datos pregunta.....	54
Tabla 2. Identifica según su cultura y costumbres.....	55
Tabla 3. Agobiado por factores socioeconómicos.....	56
Tabla 4. Uso de redes sociales afecta su salud mental	57
Tabla 5. Constantemente presión social	58
Tabla 6. Ha escuchado hablar sobre el suicidio.....	59
Tabla 7. Factores considera que influye en el fenómeno del suicidio	60
Tabla 8. Percepción del fenómeno del suicidio.....	61
Tabla 9. El suicidio es un problema de responsabilidad.....	62
Tabla 10. Excluido de algún grupo social	63
Tabla 11. El suicidio se puede prevenir.....	64
Tabla 12. Hablar del suicidio.....	65
Tabla 13. Nivel de intento del suicidio.....	66
Tabla 14. Comunicación y suicidio	67
Tabla 15. Planes y programas para la prevención del suicidio.....	68

Índice de Figuras

Figura 1. Análisis de datos pregunta	54
Figura 2. Identifica según su cultura y costumbres	55
Figura 3. Agobiado por factores socioeconómicos.....	56
Figura 4. Uso de redes sociales afecta su salud mental	57
Figura 5. Constantemente presión social	58
Figura 6. Ha escuchado hablar sobre el suicidio	59
Figura 7. Factores considera que influye en el fenómeno del suicidio.....	60
Figura 8. Percepción del fenómeno del suicidio.....	61
Figura 9. El suicidio es un problema de responsabilidad	62
Figura 10. Excluido de algún grupo social	63
Figura 11. El suicidio se puede prevenir	64
Figura 12. Hablar del suicidio	65
Figura 13. Nivel de intento del suicidio	66
Figura 14. Comunicación y suicidio.....	67
Figura 15. Planes y programas para la prevención del suicidio	68

Capítulo I: Problema

1. Título:

SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑO 2023

Resumen

El fenómeno del suicidio es un problema de interés para varias áreas como en la política, medicina, filosófica, incluso en la religiosa, y sobre todo en la rama social al concebir que los seres humanos pueden causarse cualquier tipo de daño que ponga en riesgo su salud y llegar al nivel de privarse de la vida; causados por un ambiente externo. Por muchos años el suicidio fue planteado por un imaginario social popular al pensar que es el resultado de problemas individuales fuertes; posteriormente la rama de la sociología con el aporte de Durkheim plantea este hecho como un componente social en el cual la responsabilidad recae únicamente en la sociedad; al ser el medio externo que influye directamente en la vida de los sujetos, por lo tanto, el suicidio no corresponde a un accionar individual.

El suicidio es multifactorial, por lo que factores sociales y de riesgo están implícitos activamente en el contexto del suicidio: estos elementos contribuyen a que se materialice este hecho. Los factores sociales comprenden características como problemas en la dinámica familiar, divorcio o separaciones, problemas económicos, presión social, aislamiento, mientras que los factores de riesgo son características más concretas como el acceso a sustancias, problemas de salud mental (depresión, ansiedad, bipolaridad.), tener registro de intentos de suicidio.

Emilio Durkheim además eliminó concepciones y suposiciones sobre la muerte y el suicidio, denominando al espacio social como un agente que activamente influye en la vida de los sujetos. El suicidio es un tema que no debe ser trivializado sobre todo en una época capitalista en la cual se hace más fácil interiorizar el discurso de individualización con mandatos sociales que exigen una fuerte demanda del éxito y superación, en una época de cambios constantes y de falta de tacto e integración social.

Palabras clave: Factores de riesgo, factores sociales, estigmatización, intento de suicidio, tabú.

ABSTRACT:

The phenomenon of suicide is a problem of interest for several areas such as politics, medicine, philosophy, even religion, and above all in the social branch when conceiving that human beings can cause any type of damage that puts their life at risk. health and reaching the level of depriving oneself of life; caused by an external environment. For many years, suicide was proposed by a popular social imagination, thinking that it is the result of strong individual problems; Later, the branch of sociology with the contribution of Durkheim poses this fact as a social component in which responsibility falls solely on society; Being the external environment that directly influences the lives of the subjects, therefore, suicide does not correspond to an individual action. Suicide is multifactorial, so social and risk factors are actively implicit in the context of suicide: these elements contribute to this fact materializing. Social factors include characteristics such as problems in family dynamics, divorce or separation, economic problems, social pressure, isolation, while risk factors are more specific characteristics such as access to substances, mental health problems (depression, anxiety, bipolar.), have a record of suicide attempts. Emilio Durkheim also eliminated conceptions and assumptions about death and suicide, naming social space as an agent that actively influences the lives of subjects. Suicide is a topic that should not be trivialized, especially in a capitalist era in which it becomes easier to internalize the discourse of individualization with social mandates that demand a strong demand for success and improvement, in a time of constant change and lack of tact and social integration.

Key words: Risk factors, social factors, stigmatization, suicide attempt, taboo.

1.2 Introducción

El suicidio presenta distintos matices en su abordaje y hablarlo hasta en la actualidad resulta incómodo, las causas para que una persona cometa suicidio son amplias y no siempre se encuentra la respuesta correcta, ni se logra comprender, lo que sí se puede comprender, o al menos lo que se reconoce con mayor frecuencia, es que la persona busca terminar con el dolor, el sufrimiento o la desesperanza de su vida, por lo que cometer suicidio es una decisión deliberada y también consciente. “Podemos definir el suicidio como el acto intencional consumado de quitarse la vida.” (García J. , 2023, p. 1)

Los cambios de la sociedad hacen variar el comportamiento humano, que influyen en la actitud subjetiva, de esa forma siempre varía el fenómeno del suicidio. Para el siglo XIX se traduce como desesperación; en ese momento, el suicidio no se interpreta como un sentimiento, sino que representa un vicio, la pérdida de fe y la convicción de no poder ser salvado; apreciaciones de la época que difieren de la postura cultural actual, donde la comprensión del suicidio está en un nuevo plano desde las concepciones de la sociedad de hoy (Guillo Le Bonnie, 1982, p. 62). Citado en (Blandon, 2015, p. 37) La sociedad es una construcción constante de modificaciones en el tiempo, por lo cual las percepciones del suicidio han cambiado a lo largo del tiempo a pesar de que este acto se conoce desde antes de la Edad Media, hablando en la actualidad del suicidio y tomando en cuenta el sistema capitalista en el que nos encontramos sumergidos resulta más fácil comprender el suicidio por los factores sociales y la demanda en las condiciones de vida, este sistema capitalista obliga a modificar los sistemas de valores tradicionales y creado una forma de percibir la vida diferente .

Cuando la interacción del individuo–sociedad se rompe, la dinámica homogeneizadora sufre cambios, lo que posibilita dos variantes: la primera, que el individuo asuma una posición independiente, sufriendo el malestar que condiciona su comportamiento y lo puede conducir a estados mentales de alta o baja alteración; recurrente a tratamientos psicológicos o psiquiátricos. La otra variante se da en la destrucción del grupo, lo que pone en riesgo no a un individuo, sino a un colectivo que socialmente interacciona con redes internas al grupo, a los cuales también afecta (Durkheim, 1982, p. 333). La sociología estudia al sujeto y al colectivo, por lo que es necesario tener un equilibrio en la interacción de los dos factores, cuando un sujeto no comparte el sistema de valores del conglomerado o no se siente formar parte de este, se

genera una postura independiente e individualizadora que puede desencadenar a largo plazo en problemas personales, y por otro lado funciona de forma inversa al someter al colectivo al poder individual, generando así un tipo de control sobre este conjunto lo que perjudica no solo a un sujeto sino al conjunto.

Durkheim define el suicidio como “toda muerte que resulta, mediata o inmediatamente, de un acto de la víctima, positivo o negativo” (DURKHEIM, 1928, p. 6) Durkheim clasifica al suicidio en cuatro tipos: egoísta, altruista, anómico y fatalista todos corresponden a un alto y bajo grado de integración social, dependiendo el caso Durkheim prácticamente menciona que el suicidio es resultado de la sociedad, factores sociales son importantes en la determinación de este problema los cuales influyen en el pensamiento de un sujeto para hacer más visibles y voluntarias las decisiones de suicidio, el contexto familiar y económico en muchos casos juega un rol relevante en las conductas de adolescentes. “El suicidio es registrado como un acto violento que desgarrar la cotidianidad social, porque quien lo ejecuta atenta contra la normativa máxima de preservar la vida. Se rompe la vida para muchas más personas que el suicida” (Campo, Etnografías del suicidio en América del Sur, 2017, p. 53)

Al suicidio se lo relaciona con el acto violento, repentino y triste, pero resulta también de consecuencias emocionales duras y devastadoras para las personas involucradas directa o indirectamente con el suicida, además estos actos que puede influir en las próximas generaciones y en la forma de concebirlo. La ruptura de la vida de la persona que comete suicidio tiene un fuerte impacto, afectando a sus seres queridos, amigos y la comunidad en general además de crear un sentimiento de culpa a los familiares tratando de cambiar la realidad o evitarlo.

1.3 Planteamiento del Problema

La siguiente investigación pretende dar a conocer las causas sociales, frente al discurso del suicidio ya que este abordaje paulatinamente se ha ido incrementando y ha logrado afectar al sector adolescente con mayor potencia; es considerado como la segunda causa de muerte, lamentablemente no se enfrenta este problema como debería darse la institucionalidad, no hay investigaciones que correspondan a este contexto local. Hay que estudiarlo por ser un problema frecuente y palpable, el suicidio es un problema descuidado y construido con base de mitos, estigmas y sobre todo tabús.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), cada año aproximadamente un millón de personas muere por causa de suicidio, lo que indica una tasa global de mortalidad de 16 por 100.000; es decir, una muerte cada 40 segundos (Schmidtke et al., 1996; Hultén et al., 2000) citado en (Blandon, 2015, p. 8) Las cifras sobre el suicidio son alarmantes, cada vez va en aumento y no existe una intervención social real ya que para frenar este problema es necesario abordar factores contextuales tomando en cuenta el pensamiento suicida, los intentos y el suicidio como tal.

La sociología tiene como objeto estudiar a la sociedad desde sus individuos y grupos sociales, con una mirada científica y pragmática, que permita observar permanentemente los comportamientos humanos en la irrupción de nuevos paradigmas, advirtiéndolo acerca de los peligros que una sociedad enfrenta ante los cambios sociales. (Blandon, 2015, p. 35) La sociedad no es lineal está en constante modificación y cambio, una de estas fue el cambio del feudalismo a una sociedad capitalista la cual generó problemas en las personas que no pudieron adaptarse a las nuevas formas de producción, de trabajo, materia prima y formas de vida en tal, al no tener esta solidez se enfrenta problemas constantes de no relación entre los sujetos y colectivos, de un alejamiento a las formas sociales impartidas y de una individualización que puede ser perjudicial a largo plazo.

En la relación de individuo–sociedad desde el campo sociológico, Scaglia y García (2000, p. 33), estudiando a Durkheim sobre el suicidio, llegaron a la conclusión de que la sociedad deja su marca en los individuos, se impone, da forma a sus actos y pensamientos; es decir, ellos consideran que la presión social es la fuerza con la que la sociedad se impone al individuo y al mismo tiempo, lo protege. . (Blandon, 2015, p. 37) En la interpretación del Suicidio por Emile Durkheim podemos entender que para que se cometan actos que ponen en peligro la vida de la persona, la responsabilidad recae en la sociedad; que interioriza sus ideologías en los sujetos y las hacen actuar de forma social, no compartimos pensamientos propios ni únicos, todas las formas del lenguaje y de socialización son parte de una convivencia y contexto social que parte del primer órgano de socialización la familia, estas pueden ser benefactoras o perjudiciales.

E. Durkheim en su trabajo científico explicó el suicidio a partir de entender el comportamiento individual dentro de un contexto social. Llegó a la conclusión de que las tasas de suicidio de una sociedad reflejaban el grado de integración de las personas en la

vida grupal de la sociedad (Schaefer, 2006, p. 8). Citado en (Blandon, 2015, p. 38) Al no existir una integración social por diferentes factores sociales como socioeconómicos, las relaciones interpersonales, contexto familiar y social.

Genera que exista una exclusión y un alejamiento de las formas de convivencia, lo que para Durkheim puede desencadenar en uno de los tipos de suicidio. Mientras la tasa es más alta se determina que la sociedad tiene una gran responsabilidad en esta decisión y más cuando sucede en adolescentes.

“En el país, de acuerdo con cifras del ECU911, el 40% de solicitudes de ayuda de la operadora de emergencia tiene que ver con intenciones suicidas. El Ecuador calcula unos 6,9 suicidios por cada 100 mil habitantes” (Moncada, 2022) Es importante enfocarnos en el intento del suicidio como una categoría implícita en el suicidio ya que esta nos da antecedentes de los hechos que pueden cometerse posteriormente, muchas veces se estudia el suicidio de forma objetiva, pero es necesario conocer los hechos anteriores a esto ya que con una buena intervención social estos casos podrían evitarse.

Los registros de intentos suicidas en Ecuador son muy deficientes, pues los médicos frecuentemente no reportan las causas de ingresos a las emergencias u hospitalizaciones como “lesión autoinfligida”, sino indicando la causa directa, como envenenamiento, salto de alturas, cortes, entre otros. (Ministerio de Salud Pública, 2021, p. 13) El suicidio es considerado como problema de salud pública sin embargo esta situación recae no solo en esta rama, sino también en lo social ya que de aquí parte el contexto para que pueda o no cometerse el suicidio, es decir le antecede, Por lo cual se debería vincular la salud pública con la rama social. Al hablar del intento de suicidio en este caso es necesario reportar los casos por urgencias en lesiones auto fingidas ya que a más de representar un aumento significativo en números (estadísticamente) es una realidad que la sociedad debe tomar acción.

Al no tomar en cuenta estos casos como intento de suicidio no se puede tener registro en las personas que inciden y mucho menos con las personas que después realizan este hecho, es importante tomar acción ante este problema para la prevención.

1.4 Formulación del problema.

¿Cómo inciden los factores sociales de riesgo en el suicidio de los estudiantes de tercero de bachillerato de la UER?

1.5 Hipótesis (Supuesto)

Los factores sociales de riesgo tienen un alto grado de implicación en el fenómeno del suicidio en la Unidad Educativa Riobamba año 2023

1.6 Variables

1.6.1 Variable Independiente

Factores sociales de riesgo

1.6.2 Variable Dependiente

El suicidio

1.7. Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Determinar los vínculos existentes entre los factores sociales de riesgo y el suicidio en los estudiantes del tercero de bachillerato de la UER en el 2023.

1.7.2 Objetivos Específicos

- Describir los factores sociales de riesgo, presentes en los estudiantes de tercero de bachillerato de la UER en el 2023.
- Identificar la línea teórica con respecto al suicidio y los riesgos sociales.
- Determinar datos estadísticos existentes en la institución con respecto al suicidio y los riesgos sociales.
- Conocer cuáles son las percepciones acerca del suicidio y los riesgos sociales de los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Riobamba

1.8 Justificación

El suicidio representa un fenómeno universal el cual podría denominarse por su gravedad actual como una problemática, por eso hablar del suicidio en la adolescencia es un tema complejo, puesto que es una de las etapas de la vida más fascinantes y quizás más difícil, una época en que los adolescentes asumen nuevas responsabilidades y experimentan una nueva sensación de independencia. (Zuluaga, 2022, p. 13) El suicidio es una problemática que por mucho tiempo se enfocó en salud pública sin embargo con el trascurso de la perpetuidad de este tema, varios investigadores en diferentes áreas han contribuido a su análisis e interpretación como es el caso de la sociología quien cumple una fuerte intervención al tratar estos temas y sobre todo en el tejido social al ser una construcción de toda la acumulación de vivencias y sobre todo en la adolescencia en la cual más se puede obtener información del exterior.

La Unidad Educativa Riobamba como espacio seleccionado para abordar el presente proyecto de investigación, es considerado como un lugar en la que se ha llevado a cabo varios intentos de suicidio lo que ha dado paso a un aumento en información sobre este tema y se intenta frenar esta situación por medio del contexto familiar y los factores sociales como tal que pueden estar involucrados para que se materialice este hecho con más frecuencia, las instituciones tanto públicas como privadas tienen el deber de velar por el bienestar de los estudiantes siendo un apoyo tanto a nivel educativo como familiar, las vivencias dadas en un contexto familiar se replican en el exterior, y de igual manera las vivencias en una institución pueden modificar las conductas impartidas en el hogar, es el trabajo cooperativo y mutuo para el bienestar estudiantil y personal. Por esta razón es importante la intervención directa o indirecta en los lugares de formación y más cuando este hecho es dado en la institución.

Comprender los factores sociales detonantes del suicidio en adolescentes, contribuye a la generación de espacios de prevención dentro de las instituciones educativas, así como aporta a que los adolescentes tengan mejores condiciones para ayudarse entre ellos mismos cuando se identifiquen algunos comportamientos o conducta suicida. De igual manera, esto permite una articulación entre familias, instituciones educativas y el estado con el fin de tratar una problemática que ha ido aumentando con el paso del tiempo y que afecta no sólo a quien la padece, sino a todo su círculo familiar, social y educativo ya sea directa o indirectamente. (Zuluaga, 2022, p. 13) Al conocer los

factores sociales presentes y sentidos en los adolescentes se puede tener una intervención y una identificación de los agentes que influyen para el pensamiento de la idea del suicidio y después la realización si, no se tiene un acercamiento oportuno dará paso a que se cometa con más frecuencia

Los factores sociales y de riesgo son los temas más significativos en este trabajo ya que del dependerá el conocimiento de los agentes externos que influyen en el desarrollo de los adolescentes como la historia familiar, abandono, problemas económicos etc. Estos factores pueden incidir de manera brusca para que se cometa el suicidio como tal se cree así, que el intento el suicidio es un presagio o alerta para llegar al hecho como tal. La adolescencia aquí representa un rol importante ya que es una etapa de cambios constantes y de influencia externa, la interpretación temprana de los factores de riesgo en estos casos es relevantes para frenar y prevenir este hecho.

Uno de los factores de riesgo que determinan el intento del suicidio; son los elementos socioeconómicos en los que conlleva un contexto previo a la situación en el hogar con un acceso de recursos económicos limitados dado este caso son personas más vulnerables a que se plantee el suicidio, otro de los factores de riesgo es el abandono presentes en adolescentes, muchos elementos se enlistan aquí como la migración forzada de padres, rupturas amorosas o la muerte de un familiar que puede encadenar en el suicidio. Es importante el abordaje del suicidio para la aplicación de políticas públicas que pueden intervenir en el problema del suicidio, es necesario su investigación para que en el futuro se puedan tomar decisiones las cuales generen a través de la administración pública un bien común.

Capítulo II – Marco Teórico

2. Marco Histórico

2.1.1 Perspectiva clásica del suicidio

En la mayor parte de las civilizaciones de la antigüedad el suicidio era aceptado. La mayoría de las civilizaciones antiguas aceptaban el suicidio. En este sentido el suicidio da proceso en renacer. Conceptos que creían civilizaciones

El suicidio ya representaba un problema en el que reflexionaban los griegos y se narra por autores como Homero (Díaz, 2019, p. 2) La referencia del suicidio en la antigua Grecia continuó modificándose ya que su pensamiento no era uniforme y variaba según la introducción de nuevos pensadores los cuales traían consigo una cultura, una religión. Autores griegos como Homero abordan ligeramente al tema del suicidio en varias obras como la Ilíada y la Odisea, en su obra la Ilíada por ejemplo uno de los personajes, Aquiles comparte una dualidad entre la vida y la muerte, su poder, su heroísmo y su capacidad de arriesgar su propia vida ante la guerra; genera una interpretación de un tipo de muerte heroica, lo que años posteriores se determinará en la obra de Durkheim. Epopeyas de Homero tienen la peculiaridad de gloria, guerra y honor, en los que se presentan elementos y situaciones en los que se hace un ligero abordaje al suicidio.

La muerte voluntaria comienza a ser estigmatizada, denostada y penada. El suicidio era un delito contra el Estado que conllevaba castigos puesto que privaba a las polis (la comunidad) de uno de sus miembros y de su contribución al progreso de esta. Además, era considerada por gran parte de la sociedad griega como un acto impío hacia los dioses, puesto que sólo ellos debían disponer de la vida de los hombres (Díaz, 2019, p. 2) El suicidio comienza a tener una evolución inaceptable y deshonrosa, fue penado por el estado a todas las personas que atenten contra su vida, vistos como un desfavorecimiento para la contribución de la sociedad y en el ámbito religioso como desafío de la voluntad de los dioses, ya que ellos son los únicos que pueden determinar la vida de las personas, en esta perspectiva el suicidio es ir contra los designios divinos.

En Atenas el padre de la filosofía Sócrates, fue condenado a muerte, la causa del juicio fue por corromper a los jóvenes y por despreciar a los valores divinos, Sócrates habla de la muerte como un estado natural del ser humano, el cual no debe ser temido y que esta debería ser tratada con calma y tranquilidad. Su muerte correspondió al compromiso con sus ideales filosóficas. “Pero fue el suicidio de Sócrates en el año 399 a.C. el que marcó

un hito en la historia de la filosofía de la muerte voluntaria. El maestro griego decidió aceptar su muerte por cicuta en lugar de huir, tras ser condenado por el Estado” (Díaz, 2019, p. 2).

El mayor discípulo de Sócrates, Platón estaba en contra del suicidio salvo las excepciones, la primera por decisión del estado el cual tiene que generar un juicio y determinar si es culpable o no, cuando una persona padece de una enfermedad cruda y cuando es víctima de acontecimientos de fuerza mayor, fuera de esto cualquier tipo de muerte causada iba en contra del Estado y de la voluntad de los Dioses. “Platón (387-347 a.C.) estableció tres excepciones donde la muerte voluntaria era legítima: cuando lo ordenara el Estado, ante una enfermedad incurable, y/o ante la vivencia de una desgracia extrema” (Díaz, 2019, p. 2).

El pensamiento de Aristóteles condena más fuertemente al pensamiento y hecho suicida ya que lo determina como un acto de no asumir sus responsabilidades, y en contra de la ética y virtud de la naturaleza humana. “Aristóteles (384-322 a.C.) condenó más energicamente aún el suicidio. En su obra *Ética a Nicómaco*, afirma que es un acto de cobardía puesto que el suicida eludía su responsabilidad social y afectaba a terceros” (Díaz, 2019, p. 2).

Seneca fue uno de los primeros pensadores al considerar el suicidio como un suceso normalizado, afirmando que las personas deberían tener un nivel de consciencia alto el cual permita tener el control de su vida y su destino, la ética estoica sostiene que el sujeto tiene que vivir con respecto a la razón y el suicidio puede ser una opción si se enfrenta a duras realidades y si amenaza la integridad moral. “Lucio Anneo Séneca (4 a.C. - 65 d.C.), máximo representante latino del estoicismo y defensor de la ascesis del alma, legitimaba el suicido al considerarlo un acto de valentía y de máxima expresión de libertad humana” (Díaz, 2019, p. 3).

2.1.2 Concepción del suicidio en las primeras comunidades cristianas

El donatismo fue una congregación religiosa, el cual fue muy relevante en historia del cristianismo temprano la cual compartía una relación muy fuerte entre la iglesia y el Estado, aunque ésta ya no existe en las primeras comunidades cristianas fue muy

importante porque generó un legado que sigue siendo objeto de estudio en la historia del cristianismo, según varios pensamientos sobre la muerte, este se creía que el dar su vida a cambio de la comunidad cristiana otorgaría varios beneficios después de la muerte. “Entre 10.000 y 100.000 seguidores de Cristo (principalmente donatistas) recurrieron a la muerte voluntaria para obtener los beneficios que la comunidad cristiana ofrecía a quien decidía dar su vida por Dios” (Díaz, 2019, p. 3).

San Agustín de Hipona (354-430 d.C.) (...) Condenó el suicidio equiparando éste a un homicidio de sí mismo y por ende una clara violación del V mandamiento; no matarás. Para la Iglesia «la vida es propiedad de nuestro Señor y no podemos disponer de ella libremente» por lo que, desde ese momento, el suicidio era un pecado y el suicida un pecador ante Dios (Díaz, 2019, p. 3). A partir de esta intervención el suicidio comenzó a tener una estigmatización y condena por parte de la iglesia católica, por medio de San Agustín quien condeno drásticamente al acto del suicidio, con base a los mandamientos propios de la religión, y acotando que Dios es el único que puede determinar la vida y destino de las personas, posteriormente con la primera ordenanza legal en Roma la cual penaba drásticamente a las Familias del cual se cometa un suicidio.

A lo largo del desarrollo de la religión se conceptualizó el hecho del suicidio de forma más presente; en los diferentes escenarios bíblicos, Abimelec es considerado como el primer caso de suicidio asistido a pesar de que actualmente no cumple con las características propias de suicidio. Abimelec sufrió una herida grave a manos de una mujer, al verlo como un acto humillante y una deshonra morir por una causa de una mujer, pidió a su asistente que lo matara con una espada para evitar la vergüenza, así Abimelec murió, actualmente este hecho consiste en la eutanasia.

El suicidio se hace presente en la historia bíblica con casos posteriores: Sansón, Saúl y su escudero, Ahitofel, Zimri y posteriormente el caso de Judas Iscariote en el nuevo testamento; el cual resulta uno de los casos más controversiales en el cristianismo; siendo la persona que traicionó a Jesús al entregarlo a las autoridades judías por 30 piezas de plata, posteriormente el remordimiento y la culpa causaron su asesinato por medio de ahorcamiento.

La historia de Judas Iscariote es considerada en la narrativa cristiana como el suicidio más popular tras el acto de arrepentimiento y traición, es así que este personaje es un referente de las consecuencias emocionales y espirituales que causa el remordimiento y culpa en la vida de una persona, causando así el suicidio

2.1.3 Connotación del suicidio en la Edad Media.

En la Edad Media, el suicidio era percibido de manera profundamente connotada, marcada por una amalgama de creencias religiosas, filosóficas y sociales. La Iglesia Católica consideraba el suicidio un pecado mortal, con consecuencias eternas en el infierno. Esta connotación religiosa influía en la mentalidad de la sociedad medieval, generando miedo y repulsión hacia el acto suicida. Por otro lado, la filosofía medieval, especialmente en la escolástica, exploraba las implicaciones morales y éticas del suicidio. Algunos consideraban que, en casos extremos, el suicidio podía ser justificable, mientras que otros sostenían una posición absolutista en su condena.

La connotación del suicidio en la Edad Media estaba arraigada en la moral religiosa y la reflexión filosófica, creando una visión compleja y estigmatizada de este acto desesperado. “No obstante, fueron las leyes civiles -y no sólo las eclesiásticas- las que marcaron con su extrema violencia el destino de los suicidas. Si hubo un momento en la historia donde más crudeza y rechazo sufrió el suicida, fue sin duda en el medievo” (Díaz, 2019, p. 4). En primera instancia el suicidio fue inaceptable y deshonesto por parte de la Iglesia Católica la cual ya tenía gran influencia y dominio ante los ciudadanos, posteriormente las leyes civiles dadas ya por el Estado fueron las que marcaron la totalidad de este estigma, en la edad media fue prácticamente el tiempo en el cual estos hechos fueron fuertemente inaceptables, es así que el fenómeno del suicidio comienza tener un enfoque de tabú.

El suicida no sólo se era un pecador, sino que se convirtió en un delincuente ante la Ley, merecedor de castigos físicos y sociales extremos. Arrastrar el cuerpo, mutilarlo, clavarle una estaca, enterrarlo en un cruce de caminos, vejarlo o negarle sepultura, son ejemplos de cómo se trataba de aleccionar al pueblo para hacer desistir a quien tuviera ideas suicidas (Díaz, 2019, p. 4) La ideación suicida fue castigada con actos inhumanos; la persona que presente conductas y comportamientos que pongan en riesgo su vida eran meritorios de fuertes métodos de castigo y tortura, estas prácticas fueron utilizadas durante mucho tiempo como una manera de imponer el mensaje fuerte, de terror y miedo ante el suicidio. El suicidio y la intención de las personas que quieran cometerlo traían consigo consecuencias legales y sociales muy drásticas, en la edad media estos castigos consistían en confiscar varias propiedades de las personas que cometían este acto; por parte de las autoridades civiles y religiosas, también se intervino en la negación a un entierro cristiano digno como una representación de rechazo y desaprobación a tal hecho. La edad media se caracterizó por una condena drástica entre la iglesia y las autoridades civiles al suicidio, las cuales consideraban un pecado grave que traerían consigo consecuencias y normas que fueron implantadas en la sociedad por mucho tiempo.

Santo Tomás de Aquino, destacado filósofo y teólogo medieval, publicó su obra magistral, la "Summa Theologica," en el siglo XIII. Esta monumental obra aborda cuestiones fundamentales de la teología y la filosofía, fusionando la fe cristiana con la razón aristotélica, influyendo profundamente en la teología y el pensamiento occidental. En esta época muchos autores religiosos que participaban activamente en las decisiones sociales, ayudaron a tomar las decisiones legales en cuanto a varios temas. Santo Tomás de Aquino fue un gran representante, influyente filósofo medieval, y considerado uno de los pensadores más destacados de la teología cristiana; condeno al suicidio como el acto más cobarde y como el pecado no perdonado ante los ojos Dios.

La evolución y el desarrollo en torno al suicidio está relacionado con las formas de lenguaje y la creación de este término, el suicidio tiene un trasfondo social importante sin embargo esta palabra no existía en el latín clásico pese a su obvia existencia, la construcción teórica de la palabra "suicidio" fue muy tardía ya que su primera aparición literal se registró en 1787

2.1.4 Panorama del suicidio en la edad moderna

El panorama del suicidio en la edad moderna ha experimentado transformaciones significativas. A medida que la sociedad se ha vuelto más compleja, las razones detrás de estos actos trágicos han evolucionado, incluyendo factores psicológicos, sociales y económicos la atención a la salud mental se ha vuelto esencial para abordar este preocupante fenómeno. En este sentido "Michel de Montaigne (1533- 1592) fue pionero en considerar que el suicidio no podía evaluarse moralmente a partir de dictados divinos, sino que debía ser resultante de una elección personal" (Díaz, 2019, p. 4). La edad moderna fue una época de grandes cambios, y de transformaciones económicas, religiosos y políticos, una época en la cual se vivió las más duras críticas ante la iglesia y los mandatos divinos versus las decisiones sociales y del Estado, en edad moderna Michael de Montaigne se desarrolló como un filósofo propio del renacimiento, muchos de sus ensayos tuvieron influencia en la literatura y en el pensamiento occidental, su abordaje ante el suicidio fue en contra de juzgar moralmente este acto basándose en órdenes divinas y dogmas religiosos, cuestionaban las creencias y las tradiciones.

En su ensayo “De la muerte” exploró como nunca el tema del suicidio y aludió que no se debe juzgar por medio de dogmas religiosos a las personas que cometen este acto, considerándolo como intolerante. Mencionó la idea de tener una independencia y autonomía en la propia vida y en las decisiones que esta genere incluyendo la decisión de poner fin a la vida misma si así, lo desea, a pesar de que no defendió activamente el suicidio, argumentó muchas veces a favor de esta actitud y al tener una manera tolerante y empática ante la desesperación y el sufrimiento humano. Montaigne desafió las tradiciones y los dogmas religiosos ante el suicidio al abordarlo por medio de un enfoque abierto y humanista.

El autor John Donne fue el primer poeta en abordar el suicidio de manera exhaustiva como una defensa, su ensayo *Biathanatos* fue el único en edad moderna, el combinar algunos elementos sociales y religiosos los cuales lograron que sus pensamientos lleguen a distintas partes de la sociedad. Su poesía tuvo un impacto duradero en la literatura y en la poética, además influyó en generaciones futuras tras su trabajo sobre el suicidio “En el siglo XIX con la llegada del romanticismo el suicidio pierde su carácter peyorativo. Se valoran las motivaciones psicológicas por encima de la ética, se exaltan los sentimientos y se considera el suicidio como un acto de máxima libertad o como expresión de estados de desesperanza.” (Díaz, 2019, p. 5).

En el romanticismo se generó un cambio en la forma que se abordaba y se comprendía el suicidio con respecto a la literatura, el arte y las diferentes ideologías con respecto a la cultura. En este periodo se generó un énfasis con respecto a la subjetividad y a las emociones individuales, varios románticos comenzaron a enmarcar las emociones y los sentimientos en sus obras, esto generó una mayor atención y vínculo con respecto al dolor y el sufrimiento.

El abordaje de la psicología fue relevante durante el romanticismo ya que esto generó el conocimiento más profundo de los sentimientos y emociones internas los cuales pueden ser expresados a través del suicidio; el cual llegó a considerarse como una consecuencia de diferentes estados mentales y emociones.

El romanticismo tenía como característica la libertad del sujeto, en este sentido, el suicidio fue interpretado como la acción de máxima libertad humana ya que corresponde a una decisión personal que permite dejar atrás el dolor. El romanticismo cambió las

construcciones normales de la sociedad, incluyendo los fenómenos trágicos y oscuros para darles un enfoque con respecto a temas artísticos y literarios, esto ayudo de cierta manera a generar más empatía social.

A finales del siglo XIX destacó la figura del sociólogo francés Émile Durkheim (1858-1917), que pensaba el suicidio, no como un fenómeno individual sino marcadamente social. Las causas sociales (crisis económicas, pobreza, aislamiento, cambios sociales, exceso de regulación social, etc.) (Díaz, 2019, p. 5) La intervención del sociólogo francés Emile Durkheim en su obra “ El suicidio “ cambió la perspectiva social sobre el abordaje de este tema, por la manera de comprender los factores sociales implícitos en el suicidio. Propuso el tema del suicidio no sólo para entender este comportamiento con respecto a una decisión individual, sino también estudiada como un fenómeno social el cual está influenciado por ambiente, condiciones sociales y un contexto personal mucho más amplio. Durkheim identificó al suicidio con respecto a los factores sociales por medio de cuatro aristas: suicidio egoísta, suicidio altruista, suicidio anómico y suicidio fatalista. El determinar distintos tipos de suicidio generó un conocimiento en la forma de entender y comprender a la sociedad con respecto al individuo, además este tema ayudó a la difusión de nuevas investigaciones con respecto a los hechos sociales que se generarán a lo largo del tiempo y sobre todo en la época actual.

Comprender que el suicidio es un fenómeno sociológico e histórico complejo más allá de la patología psiquiátrica y de las fronteras de la atención a la salud mental facilitaría un abordaje integral similar al que se hace con otros fenómenos, como la violencia de género, o los accidentes de tráfico. (Díaz, 2019, p. 5) Es necesario conocer el fenómeno del suicidio a lo largo del tiempo y con las construcciones históricas que se ha generado en torno a él, entender que este hecho social forma parte de uno de los problemas que más suscitan en nuestro entorno día a día, el suicidio es la cruda realidad de la sociedad actual la cual tiene una interacción directa con los factores sociales, económicos, psicológicos y culturales. Comprender el suicidio es necesario para entender la interacción con respecto al individuo y al entorno; ayuda a que se pueda generar varias alternativas para prevención, investigación, reducir la estigmatización y promover sobre todo una salud mental en la sociedad para generar un entorno más pacífico y un progreso social para las futuras generaciones.

2.1.5 Génesis de los factores sociales

Los factores sociales tienen un origen por parte de la evolución social; estos factores tienen un contexto en torno a las estructuras sociales, a la cultura, religión, familia y al entorno en sí, los cuales pueden ser benefactoras o perjudiciales para las nuevas

concepciones de acuerdo a las problemáticas sociales “Los factores sociales ejercen mayor impacto en la salud individual y de la población interactuando con categorías de comportamiento y ecológicas” (González, 2007, p. 195). El comprender los factores sociales involucra una representación de las influencias que puede generar un sujeto de acuerdo a un contexto en la que se lleve a cabo el proceso de socialización, la determinación de los factores sociales comienza por medio de la observación e investigación con base a las interacciones y comportamientos que genera una persona en su entorno social, se puede realizar de igual manera una distinción por medio de comportamientos, actitudes, valores y relaciones sociales de acuerdo al movimiento y evolución social, estos patrones generan resultados en factores sociales que posteriormente influenciarán en el funcionamiento de la sociedad y en el accionar individual, algunos de estos factores son:

- La cultura el cual abarca creencias, religión, costumbres, tradiciones y prácticas compartidas que perduran muchas veces en el tiempo, esto tiene una influencia ya que genera en la persona un modo de vestir, de convivir, de alimentación y de comunicación.
- La estructura social; la cual tiene un énfasis en la jerarquización y organización de grupos y clases sociales en diferentes entornos como en educación, cargos laborales Clase económica; este factor influye en las oportunidades y limitaciones que puede generar una persona a lo largo de su vida y que forma parte de uno de los factores de riesgo más presentes en el acto suicida.
- Los movimientos sociales; forman parte activa de los factores sociales ya que este genera y tiene el intento de una modificación social y con algunos aspectos políticos en la toma de decisiones.
- La interacción social; el cual crea, modifica y elimina comportamientos y conductas para adaptarse a los cambios sociales del entorno y formar parte de un conglomerado.

Los factores sociales deben así, ser determinados como un tejido y construcción del sujeto, ya que esto comprende a diferentes elementos sociales y la influencia de acuerdo a los factores externos como la economía, el entorno, la cultura y la política. Generalmente varias teorías en la rama de la sociología, antropológica, psicología social generan una perspectiva del desarrollo de los factores sociales los cuales están más presentes en

sociedades contemporáneas, con la brusca expansión del capitalismo y formas de vida, las cuales se enfrenta con nuevas problemáticas que la sociedad tradicional no presentaba.

Uno de los principales factores sociales es la intervención de la familia, el cual es la primera forma de socialización de un sujeto y del cual parte significativamente la vida de una persona al igual que la educación, factores como los socioeconómicos, los niveles geográficos forman parte de las características que tienen una intervención en el fenómeno del suicidio “El suicidio es un indicador que permite reconocer el estado de bienestar de un individuo en sociedad utilizando la muerte para reflejarlo”. (Guerrero, 2005, p. 159)

Por medio del suicidio se puede reflejar el nivel de integración de la sociedad, la aplicación de políticas públicas, la buena administración de un gobierno y como calificar el estado de salud mental en una población en específica, el factor social más incidente en el fenómeno del suicidio se da por medio de la crisis económica la cual ha generado considerables tasas de suicidio, siendo así un claro referente de las brechas sociales y de cómo el estado de bienestar es defectuoso ya que este es responsable de proveer derechos sociales para todas las personas que atraviesan una dura situación económica y social.

Por lo tanto, el suicidio es el resultado de la precarización de la sociedad y de su incorrecto funcionamiento en su gestión social. “Las fechas anuales notables para la prevención del suicidio son: 10 de septiembre: Día Mundial para la Prevención del Suicidio” (OPS, 2021, p.27). El suicidio es un tema del que se debe hablar para prevenirlo, además es un problema público y al no abordarlo permite que su prevalencia siga aumentando, la Organización Mundial de la Salud declaró como una fecha anual el 10 de septiembre como el día mundial de la prevención del suicidio, tras las grandes cifras que se ha registrado anualmente.

2.2 Marco Teórico:

2.2.1 El suicidio desde la sociología

El suicidio es un fenómeno complejo que la sociología ha abordado desde diversas perspectivas a lo largo de la historia. Emile Durkheim, uno de los padres fundadores de la sociología, desempeñó un papel crucial al estudiar el suicidio desde un enfoque sociológico en su obra clásica de 1897. Durkheim argumentaba que el suicidio no era simplemente un acto individual impulsado por factores psicológicos, sino que también estaba influenciado por factores sociales y culturales. Identificó tres tipos de suicidio: el egoísta, el altruista y el anómico, cada uno relacionado con la falta de integración social, la presión del grupo o la falta de normas sociales claras.

Desde entonces, la sociología ha continuado investigando este tema, reconociendo que el suicidio es un fenómeno multidimensional en el que convergen factores individuales, familiares, comunitarios y sociales, y que su comprensión y prevención requieren un enfoque holístico que aborde las condiciones sociales subyacentes que pueden contribuir a este acto trágico. “Lo que conocemos como suicidio tiene su definición etimológica y origen del latín y se compone de dos términos: sui que significa de sí mismo y caedere que es matar, es decir: matarse a sí mismo, es el acto por el que una persona se priva voluntariamente de la vida” (Cruz, 2013, p. 8). El suicidio es el acto deliberado de atentar contra la propia vida, conlleva un contexto social el cual tiene una intervención directa en el ambiente en el que el sujeto se desenvuelve, el hablar del fenómeno del suicidio se ha convertido en un problema para la sociedad, y el no abordarlo genera que no se pueda tomar acción a algo tan evidente en la sociedad actual

Con la excepción de algunos grupos filosóficos, prácticamente todas las culturas han rechazado históricamente el suicidio. Platón consideraba el suicidio como una ofensa contra la sociedad, aunque reconocía excepciones en respuesta a acontecimientos muy graves. Aristóteles lo rechazaba de forma determinante, considerándolo un acto de cobardía (Vega, Blasco, Baca, & Díaz, 2002 citado por (Hoyos, 2015, p. 54) Hace años se disimula el suicidio y peor aún se lo niega, se ha considerado como un problema recluido en las paredes de la privacidad, las tasas de suicidio son elevadas cada día más y el tema no es abordado con la urgencia que este requiere; muchos pensamientos tradicionales se mantienen en el tiempo y esto crea una barrera al no aceptar ni asumirlo.

Los pensamientos de Platón y Aristóteles estuvieron muy enmarcados ya que fueron figuras con fuerte influencia social y esto retraso las nuevas posturas sobre el suicidio.

La realidad del suicidio debe ser aceptada ya que es una problemática social muy palpable y alarmante por la cantidad de cifras que aumenta día a día, lamentablemente el tabú muchas veces no permite ver esta realidad especialmente en una sociedad tradicional y conservadora que tiene una ideología muy radical difícil de cambiar, pero si necesaria. “Los suicidios no constituyen “un tema”, son realidades incómodas que se evita enfrentar, porque son consideradas tabú, pero los suicidas transgreden esas líneas y nos colocan de cara a las problemáticas en la convivencia contemporánea. El silencio ante esta realidad también implica violencia.” (Campo, 2022, p. 2)

El suicidio es una víctima de la poca consciencia social, de la individualización tan patente como sociedad de consumo y capitalista donde todo es reemplazable y nada perdura en el tiempo, en el que los individuos están tan ensimismados en uno mismo que terminamos desestimando el valor propio del otro, como podemos determinarlo en la modernidad líquida. “La metáfora de la liquidez- propuesta por Bauman- intenta también dar cuenta de la precariedad de los vínculos humanos en una sociedad individualista y privatizada, marcada por el carácter transitorio y volátil de sus relaciones” (Rocca, 2008, p. 1).

Durkheim menciona que el suicidio es producto de un fenómeno social los cuales están delimitados por tres tipos el egoísta, altruista y el anómico conceptualizándolo de esta manera. “El suicidio egoísta, resulta de una afirmación del yo individual, frente a la sociedad y en perjuicio de ésta. Hay individualidades desmesuradas, que, rompiendo todo vínculo de solidaridad, se desintegran del tipo social a que pertenecen. Esa separación suele producirse, no por falta de aptitud social, sino por oposición a lo social; no por asocialidad, sino por antisocialidad” (Durkheim, 1928, p. 9). El suicidio egoísta corresponde al bajo grado de integración social en el que los individuos no se encuentran integrados a ninguna estructura social, son considerados egoístas justamente por el hecho de la individualización que se aparta de la columna social.

“El altruista es un exceso de integración. Se produce por una superación de la conducta media social: lo mismo que los hechos honrosos y heroicos” (Durkheim, 1928, p. 9). Corresponde a un alto grado de integración, tiene la característica del sentido de

patriotismo elevado provocando que se pierda el sentido del propio yo, en este suicidio altruista se asume la muerte como heroísmo para el bienestar social

“Se llama suicidio anómico al que carece de regla y de principio y halla su origen en bruscos trastornos del cuerpo social, que rompen su equilibrio y producen en él ondas crisis” (Durkheim, 1928, p. 10). Este tipo de suicidio corresponde al bajo grado de regulación por no existir normas o control sobre la base social, es la anomia en sí lo que provoca este tipo de suicidio.

2.2.2 Perspectiva del suicidio según Byung Chul Han

Han Byung-Chul figura relevante en la filosofía contemporánea, genera una relación entre la sociedad contemporánea y la dinámica del capitalismo la que genera consecuencias psicológicas y sociales dadas por el agitado ritmo de vida caracterizado por el abuso de productividad que genera efectos de deshumanización y aislamiento social para cumplir con las demandas fuertes dadas por el sistema, Han lo describe como un espacio que provoca la destrucción del individuo con la sociedad.

“El hombre pone, por tanto, todo su empeño en la eficiencia como medio para conseguir capital, convertido hoy en vía de escape de la propia muerte, en elemento de acumulación que hace que la propia vida acabe siendo mortal” (Llop, 2022, pág. 267) Al normalizar el estado capitalista cada vez más presente; los individuos pierden la conexión e interpretación de la vida misma. El sistema capitalista especialmente en la forma neoliberal genera un aumento en el interés personal por lo que se maximiza las divisiones y relaciones sociales, crea una noción de mercantilización en las relaciones interpersonales en la cual la interacción sujeto a sujeto está condicionada fuertemente por factores económicos, comprometiendo las conexiones y a la naturaleza misma de la sociedad.

Toda época tiene sus enfermedades emblemáticas. Así, existe una época bacterial que, sin embargo, toca a su fin con el descubrimiento de los antibióticos. A pesar del manifiesto miedo a la pandemia gripal, actualmente no vivimos en la época viral. La hemos dejado atrás gracias a la técnica inmunológica. El comienzo del siglo XXI, desde un punto de vista patológico, no sería ni bacterial ni viral, sino neuronal. Las enfermedades neuronales como la depresión, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno límite de la personalidad (TLP) o el síndrome de desgaste ocupacional (SDO) definen el panorama patológico de comienzos de este siglo (Han, 2012, pág. 11) A través del tiempo la

sociedad ha lidiado con varias enfermedades, sin embargo el énfasis que se da en la actualidad corresponde al entendimiento de enfermedades neuronales y mentales como la depresión, ansiedad, trastorno de personalidad, síndrome de desgaste ocupacional, déficit de atención.. El autor menciona que dichas enfermedades se deben a la violencia de positividad en donde el sujeto padece de un sobrecalentamiento individual.

La sociedad disciplinaria de Foucault, que consta de hospitales, psiquiátricos, cárceles, cuarteles y fábricas, ya no se corresponde con la sociedad de hoy en día. En su lugar se ha establecido desde hace tiempo otra completamente diferente, a saber: una sociedad de gimnasios, torres de oficinas, bancos, aviones, grandes centros comerciales y laboratorios genéticos. La sociedad del siglo XXI ya no es disciplinaria, sino una sociedad de rendimiento. (Han, 2012, pág. 25) El filósofo francés Michael Foucault menciona a la sociedad disciplinaria representada por hospitales, fabricas, cuarteles.etc que a través de la prohibición genera la normalización de las conductas sociales y a la solides en su estructura. Han se desentende de este método, al describir a la sociedad del rendimiento, representada por oficinas, torres, aviones, centros comerciales, gimnasios mutilando la negatividad con la positividad y el poder. La sociedad del rendimiento se basa justamente en el poder ilimitado del poder hacer; este cambio de paradigma maximiza la producción y provoca nuevos problemas dentro de la salud mental.

“Alain Ehrenberg sitúa la depresión en el paso de la sociedad disciplinaria a la sociedad de rendimiento” . (Han, 2012, pág. 28) Citando al sociólogo francés Alain Ehrenberg, quien vincula la depresión con la transición de la sociedad disciplinaria a la del rendimiento. La depresión es resultado de una sociedad que sufre el exceso de positividad y que maximiza su rendimiento el mismo que conduce a la auto explotación. El sujeto de rendimiento en realidad reprime, a pesar de percibirse como libre.

Sostiene Han que el mayor de los méritos del capitalismo es haber logrado seducir. De esta forma, el hombre no tiene conciencia de explotación, sino que paradójicamente se siente más libre que nunca, pues no percibe que su situación provenga de condicionamientos externos. (Llop, 2022, pág. 267) El éxito del capitalismo es la falta de consciencia sobre la explotación, participando activamente en procesos del mercado que

genera una imagen falsa de libertad, el capitalismo contemporáneo genera atraer personas y obligarlas a participar voluntariamente en dinámicas de explotación. Esta seducción se manifiesta en la ilusión de libertad y elección, donde las personas creen que toman decisiones por su cuenta, pero en realidad están tomando decisiones basadas en patrones preestablecidos por el sistema.

“El capital muerto destruye el mundo viviente y la única forma de vivir realmente es recuperar la conciencia de la muerte” (Llop, 2022, pág. 267) El tener la muerte mas presente y siendo conscientes de esta lógica puede contribuir en reconocer la importancia y apreciación de una vida efímera y así reconocer la transitoriedad de la existencia

“La vida pasa por la afirmación de la muerte como realidad inexorable e inescindible de la existencia” (Llop, 2022, pág. 267) La postura ante la muerte es de reconocer y afirmarla mas no de negarla, el vínculo entre la vida y la muerte suelen compartir similitudes, la muerte forma parte del proceso de la existencia, reconocer a la muerte como una estancia presente y no futura permite que las experiencias sean más orgánicas.

2.2.3 Existencialismo

En la búsqueda de plantear una intervención crítica con respecto a la narrativa de la existencia, Albert Camus menciona que la existencia no parte de un hecho moral al considerarlo si es válido o no, al contrario, se trata de una cuestión de determinar el fundamento filosófico para decirle sí o no a la vida. El suicidio parte del contemplar la idea de, ¿si la vida tiene o no sentido?, ¿cuál es su propósito? ¿Y cuál es la diferencia de morir ahora o morir después? Ante un hecho claramente ineludible, en el que la vida asume un carácter trivial.

“No hay más que un problema filosófico verdaderamente serio: el suicidio. Juzgar si la vida vale o no vale la pena de vivirla es responder a la pregunta fundamental de la filosofía” (Camus, 1981, p. 15) Albert Camus en su ensayo “El mito de Sísifo” genera una crítica subjetiva sobre la existencia humana, el autor determina a la vida como un absurdo; frente a un universo sin respuestas. “Matarse, en cierto sentido, y como en el melodrama, es confesar. Es confesar que se ha sido sobrepasado por la vida o que no la comprende” (Camus, 1981, p. 18) El suicidio va más allá del atentar contra la propia vida;

corresponde a un trasfondo; al cuestionarse dependencias, el adquirir la consciencia real de la vida. Camus aboga por encontrar sentido a la vida teniendo consciencia; que la vida es una batalla la cual ya está perdida, al enfrentarnos con la muerte, esta interpretación tiene el fin de revelarnos “the revealt” que el sujeto tiene que admitir el absurdo de la vida para llevar la vida de la manera que se crea mejor y generar una mejor existencia a partir de este contexto.

Nos presentan casos como la rotación de la tierra o las categorías kantianas, diciendo que fácilmente podemos vivir sabiendo ello o no, debido a que estos conocimientos solo conforman algunas de las dudas del hombre, pero no podemos seguir viviendo si no justificamos nuestra existencia (Nuñez, 2015, p. 6) Algunas de las interrogantes más grandes del hombre, han sido respuestas por la por teorías, las cuales claramente han generado cambios y modificaciones en las ideologías de los sujetos, sin embargo al cuestionarnos sobre la existencia generalmente se crea narrativas en base a fanatismos religiosos, políticos(o incluso representaciones de creaciones humanas) que justifiquen y afirmen el sentido a la vida, la narrativa religiosa sigue siendo la más afamada ya genera la desvinculación individual y la responsabilidad que pruebe la existencia.

Los dioses habían condenado a Sísifo a rodar sin cesar una roca hasta la cima de una montaña desde donde la piedra volvería a caer por su propio peso. Habían pensado con algún fundamento que no hay castigo más terrible que el trabajo inútil y sin esperanza (Camus, 1981, p.341) Sísifo fue un personaje mitológico condenado por los dioses a subir una roca a la colina, la roca al ser muy grande caía por su propio peso al mundo inferior, repitiendo esta acción por toda la eternidad. Camus utiliza como metáfora el mito de Sísifo para comprender el sentido de la vida y como las personas realizamos las acciones de forma cotidiana al igual que Sísifo, ante esta falta de sentido que parece tener la vida las personas de cierta manera son libres de escoger la roca que cada uno puede cargar, para empezar a vivir de forma autentica.

Se puede encontrar el sentido a la vida empezando por admitir la postura absurda, la aceptación del desconocimiento de la vida esto no propone vivir triste, afligido o atormentado. Camus nos dice que hay que imaginar a Sísifo feliz, esta felicidad se da después de aceptar el absurdo. Aunque la vida no tenga un sentido, se puede ser feliz y crear un sentido a la vida de forma subjetiva. El acto en el que la roca desciende de la colina y Sísifo recupera la roca para empezar de nuevo; genera un sentido y representación de resistencia y lucha humana, un tipo de motivación ante la falta de

sentido de la vida, aun enfrentándose a situaciones aparentemente inútiles y sin esperanza. Es la forma en como Camus percibe la existencia. “La tensión no está con los sujetos o con la sociedad, el problema se encuentra con el mundo o con nuestra forma de relacionarnos con este” (Nuñez, 2015, p. 6)

Los partícipes del existencialismo mencionan que la duda por la existencia se da en un momento en el cual se crea una discordia con los anhelos, sueños y expectativas frente a la realidad de mundo, dadas por las demandas de la actualidad y la dificultad de hacerles frente, Camus menciona que la rutina es uno de los factores principales para cuestionarse la existencia. “Los suicidas han dejado de vivir, pero no de existir” (Campo, 2018) El legado y la memoria de una persona pueden persistir más allá de su existencia física los recuerdos y en las experiencias de quienes los conocieron. Incluso después de la muerte, la vida de alguien puede tener un impacto en otros.

2.2.4 Mitos sobre el suicidio

El suicidio ha estado por muchos años en el foco de la estigmatización social y su tema se ha ido construyendo en base de los mitos lo cual no permite su sólido y real abordaje y mucho menos da paso a la prevención. El suicidio es necesario investigarlo abiertamente sin estos tabús contruidos socialmente “El suicidio no es un problema grave, ya que son pocas las personas que se suicidan” (López, 2021, p. 3) Este mito se ha naturalizado específicamente en la sociedad tradicional, hay que tener en cuenta que el suicidio es un problema realmente grave que cada vez se hace más notorio ya que va en aumento y afecta a todas las personas del mundo, las estadísticas con respecto al suicidio cada vez se extienden, por lo que es necesario conocer el contexto de esta situación para tratar y brindar apoyo emocional, de educación y de conciencia pública sobre la importancia de cuidar la salud mental.

El hecho de que las personas no cometan el acto del suicidio, no es resultado de qué no exista un intento o un pensamiento suicida. “El suicidio no se puede prevenir.” (López, 2021, p.3) El suicidio, si se puede prevenir, si se identifica los factores de riesgo en el tiempo oportuno se puede advertir sobre este hecho. Es fundamental generar conciencia pública lo cual genera a la misma vez un tipo de empatía social con respecto a este; el brindar el acceso correcto a los servicios de salud mental ayuda a su disminución,

al igual que brindar redes de apoyo, comunicación, tratamiento y seguimiento del caso puede generar una muerte menos “Hablar del suicidio es una mala idea. Puede llevar a que una persona lo realice” (López, 2021, p.4)

Al contrario, el hablar libremente de este tema ayuda al conocimiento y eliminar el estigma social, se crea así un nivel de conciencia pública para brindar el apoyo a las personas que presenten señales de advertencia. Fomentar la prevención es uno de los objetivos ante el suicidio, el tener acceso a información y a conversaciones abiertas y reales puede generar una orientación muy alta ante la prevención. “Cuando una persona presenta señales de mejoría, o sobrevive a un intento de suicidio, está fuera de peligro” (López, 2021, p.4).

No, cuándo una persona sobrevive a un suicidio y presenta señales de mejoría no garantiza que esté fuera de peligro, es un proceso que conlleva trabajo continuo. Las personas que han tenido intentos de suicidio generalmente necesitan una ayuda a largo plazo y un tratamiento el cual ayude a disminuir estos pensamientos. Varios mitos se han generado a través del suicidio por lo cual es necesario tener una información real y concreta sobre todo tener acceso a profesionales de la salud mental, para desmentir algunas mitos como “ Los niños no se suicida “, “ los viejos no se suicidan “, “ los suicidas son enfermos mentales “ el suicidio es hereditario” Algunas y varias más de estas afirmaciones ha creado la sociedad para satanizar el hecho del suicidio, es necesario tener sensibilización al tratar sobre este tema y estar en constante conocimiento.

2.2.5 Intento de suicidio

El intento de suicidio corresponde al análisis de antecedente muy dinámico para el análisis del suicidio; en el cual ya se ha tomado la decisión anticipada de poner fin a su vida, sin embargo este suceso no se logra finiquitar por varios motivos “El intento de suicidio es el acto mediante el cual una persona atenta contra su vida y sobrevive” (García, 2010, p. 9).generando así un sobreviviente ante el hecho de autolesión , nuevos términos se han generado para describir a este hecho como “comportamiento suicida no mortal para las acciones suicidas que no provocan la muerte” (Baader, 2011, p. 304) este hecho es importante abordar ya que muchas muertes por suicidio han tenido anteriormente un intento.

Lo cual nos permite poner el foco de atención ante estos hechos sobre todo en la población adolescente la cual registra consistencia en este fenómeno como lo describe la OMS. “La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece el suicidio dentro de las cinco principales causas de mortalidad entre los 15 y 19 años” (Baader, 2011, p. 304) El problema del suicidio radica en los índices de edad los cuales son alarmantes afectando así a la población adolescente, lo que lleva a plantearse los fenómenos que generan en la vida de un sujeto para que se dé el intento y el suicidio mismo.

“En general se acepta que los intentos son 10 a 50 veces más numerosos que los suicidios” (Baader, 2011, pág. 304) los intentos de suicidio resultan mucho más numerosos que los mismos suicidios este contraste se genera por varios motivos, como la intervención adecuada y oportuna para tratar este problema, generalmente con una red de apoyo; la cual minimiza la ideación suicida.

Hay que tomar en cuenta que el intento de suicidio es una alarma y un factor de riesgo el cual comprende a la característica de una persona que experimenta una crisis emocional o psicológica por esta razón es necesario tomar al intento de suicidio como la característica más presente de los factores de riesgo. “Hay un predominio de suicidios e intentos de suicidios en sexo femenino, con un incremento a temprana edad, entre los 16 y 18 años” (Baader, 2011, p. 304) Las estadísticas muestran una incidencia en la conducta y en los intentos de suicidio por parte de la población femenina, mientras que el suicidio consumado por parte de la población masculino además esta tendencia suele generarse a muy temprana edad con edades comprendidas entre los 16 a los 18 años.

“La evidencia es clara en cuanto a que las adversidades familiares contribuyen a incrementar el riesgo suicida. Ausencia de calidez familiar, falta de comunicación con los padres y discordia familiar aparecen como los factores más frecuentemente asociados a la conducta suicida” (Baader, 2011, p.304) Varios factores sociales y de riesgo son los lineamientos para el estudio del comportamiento suicida, los cuales responden al cómo y por qué de esta idea y acción. “El riesgo de repetición del intento de suicidio en un intervalo corto de tiempo es particularmente alto en los jóvenes” (Baader, 2011, p. 304) Hay que tomar en cuenta que los jóvenes tienen un alto riesgo en patrones de repetición por un intento de suicidio; esto se genera en un periodo corto de tiempo después de su intento previo por lo que su arbitraje debe ser inmediato, ya que estas ideas no

desaparecen de la noche a la mañana además si está expuesto frecuentemente a ambientes que vulnerabilicen sus emociones.

El brindar la asesoría y apoyo profesional a tiempo a los jóvenes que han experimentado un intento de suicidio da respuesta a salvar vidas

“La tasa de intento de suicidio es difícil determinarla, debido al subregistro que existe al respecto, ya que muchos intentos fallidos, no son reportados; sin embargo, se estima que, por cada suicidio consumado, hay 18 intentos fallidos” (García, 2010, p. 9). Los intentos de suicidio generan una señal de ayuda ante un sufrimiento emocional y una crisis, la cual requiere de un apoyo inmediato por parte del personal de salud, el tener acceso a una atención médica y salud mental inmediata es necesario para que este pensamiento no se consolide a largo plazo.

Estudios de seguimiento de adolescentes que han realizado un intento de suicidio, muestran que 10% se suicida dentro de los 10 años siguientes (Baader, 2011, p. 305) Lastimosamente el seguimiento que se brinda a los adolescentes que han cometido un intento de suicidio, es ilimitado; el completar este acto puede surgir posteriormente los pensamientos suicidas perduran en el tiempo; por lo cual se necesita una intervención permanente de prevención y apoyo continuo para los jóvenes que tienen estos antecedentes. La demanda de atención cada vez crece y son pocos los recursos de asistencia profesional que existe en nuestra sociedad para frenar esta urgencia social.

2.2.6 Factores sociales

La tendencia suicida es un asunto que se da en la individualidad de la persona pero que nace y se intensifica en la relación sujeto-sociedad; es decir, que es un comportamiento que tiene componentes individuales que pueden ser intensificados o prevenidos por factores sociales (Betancourt, 2008, p.9) Los factores sociales intervienen en la conducta y comportamiento suicida, por parte de una perspectiva individual la cual puede estar relacionada con varios factores como la situación familiar, problemas de depresión trastornos de personalidad etc. Sin embargo, es importante mencionar que al ser sujetos sociales el entorno juega un papel muy crucial al momento de hablar de este tema, la presión social la discriminación las presiones socioeconómicas son algunas de los factores que contribuyen a la maximización de una tendencia suicida.

La relación social se involucra en la parte individual ya que replicaremos los comportamientos y acciones que vemos desde afuera, los cuales inconscientemente interiorizamos. Los factores individuales y los factores sociales con respecto al suicidio son agentes de los cuales se debe tratar sobre todo en los entornos sociales los cuales promuevan el bienestar psicológico de las personas

El suicidio presenta patrones definidos que pueden ser identificados, tratados y prevenidos desde campos multidisciplinarios y, especialmente, desde la construcción de una sociedad que proporciona calidad de vida y convivencia pacífica para toda la ciudadanía (Betancourt, 2008, p.9) La identificación e factores sociales en el suicidio están as presentes de lo que creemos, muchos de estos responden a una forma de alarma para brindar ayuda y acceder a fuentes y redes de apoyo.

Factores de orden social hacen parte de las causales que pueden determinar la elección de suicidio en casos específicos; están: los factores socioeconómicos como pobreza o desempleo, la falta de oportunidades laborales y sociales por bajo nivel educativo, las demandas del mercado; sentirse agobiado por las inequidades e injusticias sociales y ser víctima de las diferentes formas de la violencia. Otros factores como la corrupción política, los desbalances socioeconómicos, las nuevas 6zy excluyentes exigencias tecnológicas y la impunidad, son asuntos complejos que están en el fondo de muchas decisiones suicidas (Shiva, 2004). Citado en (Blandon, 2015, p.46) Los factores sociales juegan un importante rol al hablar del suicidio uno de los más tasados son los factores socioeconómicos los cuales marcan claramente las brechas entre las oportunidades y la segregación aquí se encuentran varios agentes implícitos como la fata de educación, de un trabajo, de alimentación, el entorno social.etc. La privación de recursos económicos es uno de los más incidentes para el acto del suicidio, es aquí donde la sociedad es el autor principal al no ofrecer mejores oportunidades para generar mejores condiciones de vida y de pensamiento sobre la pobreza.

Dentro de esta categoría, también podría incluirse la influencia de los medios masivos de comunicación, que muchas veces imponen modelos de difícil acceso. Ciertos factores sociales, como la pronta disponibilidad de medios para cometer suicidio y los acontecimientos estresantes, juegan un papel significativo en el aumento del riesgo de suicidio (OMS, 2003, citado por Carmona, et al., 2010, p. 26)”. Citado en (Blandon, 2015, p.46) Procesos como la globalización han hecho que plataformas como las redes sociales y el internet en sí; juegue un paradigma dominante en la interpretación de realidades; actualmente la congestión de información genera un colapso en las perspectivas sociales, la saturación de información es un factor social.

La manipulación sutil de las redes sociales en nuestras vidas han generado que reformulemos nuestro día a día, que modifiquemos conductas individuales para tratar de formar parte del social media, permitiendo voluntariamente un hackeo de nuestra atención, es la moneda de la aceptación social las redes sociales, en la que se tiene una vida no para disfrutarla sino para mostrarla, la presión social y en este caso la presión de medios digitales hacen que el suicidio forme parte de la válvula de escape al no aceptar socialmente lo aceptado, que genera paulatinamente un abandono social, un alejamiento de la realidad

2.2.7 Factores de sociales de riesgo en el suicidio

Los factores sociales de riesgo en el suicidio son elementos cruciales que pueden contribuir al aumento de las tasas de suicidio en una sociedad. Entre estos factores se incluyen la falta de apoyo social, el aislamiento, la discriminación, el acoso y la marginación. Cuando las personas se sienten solas o excluidas de la comunidad, su salud mental puede deteriorarse y aumentar la probabilidad de considerar el suicidio como una salida. Además, la presión social para cumplir con ciertas expectativas o normas también puede ser un factor estresante significativo. La educación y la concienciación sobre estos factores son fundamentales para prevenir el suicidio y brindar apoyo a quienes lo necesitan. “Problemas afectivos como consecuencia de la separación o el divorcio, son los factores de riesgo con más incidencia (Palacio, et al., 2005)” citado en (Hoyos, 2015, p.59) Los factores de riesgo son las características del grupo social más específicos que pueden determinar las causas para el fenómeno del suicidio, es importante el conocimiento de estos factores como alertas o antecedentes a un suicidio ya que muchos de estos forman parte de hechos visibles en el día a día.

La familia es el primer agente socializador, desde el día del nacimiento se tiene esta influencia por lo tanto se replicará estos comportamientos posteriormente. La separación y el divorcio puede ser una causa muy importante en el suicidio tanto para los hijos como para los padres, el sentimiento de pérdida y los conflictos de pareja forman parte de este factor de riesgo, actualmente los casos de divorcio son altos por lo que las posibilidades a que se cometa este acto son elevadas, los problemas de pareja se sitúan en el mayor número de víctimas mortales por encima de homicidios.

Dentro de los factores sociológicos están los referidos al ámbito familiar, destacando en nuestro contexto los reseñados desde la violencia intrafamiliar, que siempre implica cierto rechazo emocional. La disfuncionalidad familiar es un factor relacionado con el suicidio y su intento, como consecuencia de la separación de los padres, los desacuerdos parentales, la falta de comunicación y/o prácticas de crianza inadecuadas, poco afectivas y lábiles a nivel normativo, que recurren a la violencia y a la vulneración de los derechos de la familia. (Blandon, 2015, p. 45)

En el ámbito doméstico un divorcio es un componente de varias emociones internas anteriores como la agresión verbal o física que genera una tendencia autodestructiva. Los factores de riesgo señalados por U.S. Office of the Surgeon General, National Action Alliance for Suicide Prevention (2012) y la World Health Organization (2014) incluyen, por ejemplo:

- En el nivel individual: antecedentes de depresión y de otras enfermedades mentales, desesperanza, abuso de sustancias, ciertas afecciones, intentos de suicidio anteriores, ser víctima o perpetrador de violencia, y determinantes genéticos y biológicos.
- En el nivel relacional: relaciones altamente conflictivas o violentas, sensación de aislamiento y de falta de apoyo social, antecedentes de suicidio de un familiar o ser querido, estrés financiero o laboral.
- En el nivel comunitario: inadecuada conexión con la comunidad, barreras para la atención médica (por ejemplo, falta de acceso a proveedores y medicamentos).
- En el nivel social: disponibilidad de medios letales para cometer el suicidio, representaciones del suicidio en los medios de manera no segura, estigma relacionado con buscar ayuda y con la enfermedad mental (Salcedo, 2020, pág. 8) Entre los factores sociales de riesgo es necesario enfocarnos en el nivel individual.- aquí encontramos los intentos de suicidio los cuales determinan un punto de partida y una intervención oportuna para tratar el suicidio, en el nivel relacional por la falta de socialización y el aislamiento que pueden tener algunas personas al no sentirse parte de un grupo social minoritario con un contexto social y familiar que puede ocasionar este sentimiento, y por último el nivel comunitario que es la falta de conexión con las personas que forman parte de una comunidad o localidad. Estos niveles corresponden a un criterio únicamente social, que

pueden influir con mayor medida al acto del suicidio en ambientes escolares o universitarios. El último, nivel social forma parte de las construcciones sociales la influencia del ambiente y corresponde a una presión social que ya logra instaurarse en el intento suicida.

Montes y Tomás (2016) indican que, si bien no es posible inferir asociaciones causales, los resultados obtenidos por ellos advierten que la autoestima sería el principal factor interviniente en la aparición del riesgo suicida. (Salcedo, 2020, pág. 8) Es importante mencionar la autoestima como un factor individual que ofrece seguridad y confianza en una persona, sin embargo, esta autoestima puede estar intervenida de igual manera en el ambiente social, por influencia de las relaciones interpersonales que tienen una participación para que esta aumente o se disuelva.

El tejido social es la construcción de todas las vivencias que el ser humano puede experimentar a lo largo de su vida, el primer escenario es la familia el cual es la base de todo el sistema de valores, comportamiento, creencias, actitudes, etc. De esta familia parte lo que se puede exteriorizar después, pero; ¿qué pasa cuando la familia no es el lugar armónico y saludable para un desarrollo adecuado? Si la situación económica no es propicia para el desenvolvimiento o incluir muchos factores de riesgo que pueden alterar este desarrollo, la realidad se puede volver distorsionada y se puede perder la noción de la vida en el que la respuesta más práctica a este momento es la de atentar contra la propia vida. El suicidio es la respuesta de un desacuerdo social al no proporcionar una respuesta correcto

Los factores de riesgo son las probabilidades que aumentan el hecho de que una persona tome la decisión del suicidio, no necesariamente corresponde a un ámbito psicológico, el aspecto social es importante identificar para poder abordar y prevenir este problema. Los trastornos psiquiátricos, sin embargo, forman parte del primer eslabón en conformar los factores de riesgo, estos están relacionados con problemas de depresión, ansiedad, bipolaridad etc. La persona que lo padece si no genera la ayuda en el tiempo necesario puede tomar como mayor opción el acto de cometer un suicidio. “Los factores de riesgo más frecuentes, asociados al acto suicida son: los trastornos psiquiátricos; principalmente la depresión y los trastornos del humor” (García H. , 2010, pág. 715).

El consumo de sustancias adictivas, forman parte sólida de factores de riesgo, sustancias como el alcohol, y drogas tienen una mayor influencia con el riesgo de suicidio. Estas sustancias pueden afectar al individuo de distintas maneras, la persona que genera un intento o una ideación suicida, más el uso de sustancias genera una mala combinación al hablar del suicidio “El uso de sustancias adictivas, particularmente el alcohol, el cual es detectado en sangre hasta en el 33 % de autopsias de sujetos fallecidos por esta causa” (García H. , 2010, p.715).

Los factores de riesgo también lo generan las personas que sufren de afecciones médicas en torno a su salud, generando pensamientos y conductas suicidas, resaltando las afecciones causadas, y el sufrimiento emocional por el deterioro de la calidad de vida, o la limitación para generar actividades rutinarias, además, al padecer de estas afecciones médicas se desglosa las enfermedades mentales como los trastornos, la depresión, la bipolaridad, esquizofrenia etc. Enfermedades terminales que afrontan personas a menudo pueden generar sentimientos de desesperanza y sufrimiento emocional lo que desencadena al suicidio como la opción más cercana para evitar el dolor.

Las discapacidades por medio de lesiones graves generan un desafío muy relevante para la vida de las personas con respecto a su vida diaria. “Otro factor, es el asociado a padecimientos físicos, sobre todo cuando ocasionan dolor crónico, desfiguración o pérdida de la funcionalidad” (García H. , 2010, pág. 715). “El antecedente de intento de suicidio previo es identificado también, como otro factor de riesgo importante” (García H. , 2010, pág. 720). El intento de suicidio es la mayor característica de los factores de riesgo ya que este compone un señalamiento a las conductas, y este sentimiento de causarse daño es más palpable, las personas que han sido salvadas ante un intento de suicidio no representa la eliminación de estos pensamientos

2.2.8 Los hombres cometen suicidio, las mujeres lo intentan

La cuestión del suicidio es un tema profundamente complejo y sensible, que no debe generalizarse ni simplificarse. Las estadísticas muestran que los hombres tienen una tasa de suicidio más alta que las mujeres, pero esto no significa que las mujeres no luchen con pensamientos suicidas. Cada individuo es único y enfrenta sus propias luchas internas. Es esencial abordar el suicidio desde una perspectiva compasiva y cuidadosa, ofreciendo apoyo y recursos tanto a hombres como a mujeres. La sociedad debe promover la

conciencia sobre la salud mental y eliminar el estigma asociado con buscar ayuda. Todos merecen la oportunidad de encontrar esperanza y sanación en momentos de desesperación. “Se suicidan más del doble de hombres que de mujeres (12,6 por 100 000 hombres frente a 5,4 por 100 000 mujeres)” (OPS, 2021)

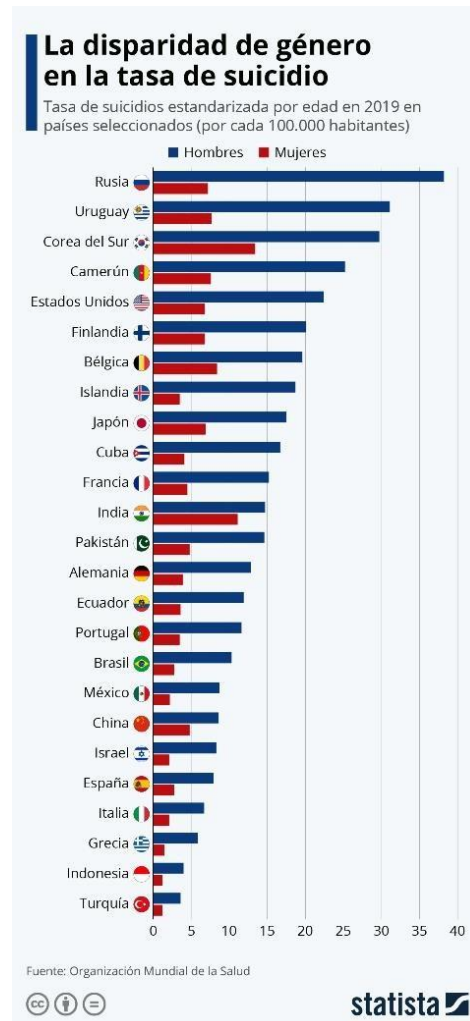
Los estudios epidemiológicos indican que el género masculino comete más suicidio que el femenino, en una proporción de 5:1 en todos los rangos de edad. En cambio, las mujeres realizan intentos con mayor frecuencia en la misma proporción, generalmente ingiriendo pesticidas o medicamentos. (Gutiérrez, 2006, pág. 67) El suicidio se ha convertido en uno de los problemas más palpables y frecuentes en la sociedad justamente por la cantidad de cifras que se registran día a día, afectando así a todas las esferas de la sociedad. Se registra en mayor medida casos de suicidio consumados por el sexo masculino, mientras que el sexo femenino registra las tasas más altas de intento de suicidio; para interpretar estos datos es necesario utilizar la perspectiva de género.

En este sentido social y culturalmente se ha relacionado a la fuerza, dominio y poder con la masculinidad; por esta razón los métodos al cometer suicidio en el sexo masculino suelen ser más drásticos y por lo tanto menos reversibles, mientras que las mujeres utilizan métodos menos peligrosos y efectivos; los cuales permiten que puedan ser reanimadas por una emergencia móvil o recibir una ayuda oportuna además que las mujeres tienen tendencia a verbalizar de mejor manera ciertas afecciones o dolores

Estos datos y cifras tienen una vinculación con el machismo y las normas de género tradicionales que se han venido replicando por años, los hombres tienen un pensamiento muy arraigado construidos por una sociedad patriarcal, una sociedad machista la cual ha suprimido la posibilidad de expresar emociones y sentimientos, sobre todo las emociones que están relacionados con la vulnerabilidad.

El ser autosuficientes es uno de los mandatos de la masculinidad, lo cual se resume a que se crea la noción de tener la capacidad de resolver todos los problemas por ellos mismos, sin necesidad de recibir una ayuda externa y esta es una de las características de las cuales el hombre no busca ayuda y que incluso la rechace. Por lo tanto, los hombres recurren a métodos mucho más violentos al momento de cometer un suicidio, su tasa resulta evidentemente alta.

Figura 1: La disparidad de género en la tasa de suicidio



Nota: Organización Mundial de la Salud (2021)

Las tasas de suicidio masculino son por lo general más altas en los países de ingreso alto (16.5 por 100 000). Las tasas más altas de suicidio femenino se registran en los países de ingreso mediano bajo (7,1 por 100 000). (OPS, 2021) Si bien es cierto que no existe un único factor que responda al fenómeno de suicidio, en países desarrollados los suicidios suelen ser superiores, sus causas suelen ser por relaciones afectivas y problemas económicos. Generalmente potencias mundiales y países con ingresos altos en general suelen generar una vida más individualista lo cual conlleva a un grado alto de soledad y aislamiento, al igual que la presión profesional y académica ante un mundo competitivo generando ansiedad por cumplir logros y metas las cuales están relacionadas conjuntamente con el poder adquisitivo y nivel económico al que desean conseguir, en los hombres con mayor medida la necesidad de éxito.

Así mismo dichos países suelen tener la característica de tener un acceso fácil a métodos letales los cuales generan más posibilidad de materializar ideas de suicidio. Prestar atención al suicidio es incluso más importante ahora, después de muchos meses inmersos en la pandemia del COVID-19 (OPS, 2021) Varios problemas de salud mental fueron camuflados por años, sin embargo tras el brote de pandemia este problema desplegó y se visualizó con mayor medida, problemas como la depresión, ansiedad, abuso sexual, alcoholismo etc. se pusieron en manifiesto, conociendo así la verdadera realidad que enfrentaba la sociedad, esto ayudo a dar respuesta a una parte tan vulnerable de la sociedad y de igual manera ayudo a romper los estigmas que se ha creado en base a la salud mental. El suicidio corresponde a varios acontecimientos que enfrenta un ser humano antes de tomar esta decisión, por lo que varias de sus soluciones pueden ser dadas por la sociedad y son completamente prevenibles.

2.3 Marco Legal:

La Constitución de la Republica del Ecuador; así como los principios fundamentales de los derechos humanos decreta el derecho a la vida, reconocido también por varios tratados internacionales, además señala la abolición de pena de muerte.

“Art. 66.- Se reconoce y garantizará a las personas:

1. El derecho a la inviolabilidad de la vida. No habrá pena de muerte”

(CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, 2008, p. 32)

Generalmente el abordaje del suicidio se realiza desde el enfoque de salud mental, cuestiones éticas o religiosas, pero también es vista desde el ámbito delictivo el cual previene y penaliza la incitación del suicidio, el COIP menciona:

Art. 154.1.- Instigación al suicidio. - Será sancionada con pena privativa de la libertad de uno a tres años, la persona que induzca o dirija, mediante amenazas, consejos, órdenes concretas, retos, por medio de cualquier tipo de comunicación verbal, física, digital o electrónica existente, a una persona a que se provoque daño así mismo o ponga fin a su vida, siempre que resulte demostrable que dicha influencia fue determinante en el resultado dañoso. (COIP, 2014, p. 59)

CAPÍTULO III – METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La propuesta metodológica en este trabajo de investigación consiste en la aplicación del método mixto; cualitativo y cuantitativo que reside en la encuesta, la cual está dada por medio de un análisis con base a la teoría descrita en el marco teórico. Este análisis estadístico tiene como objetivo conocer las perspectivas de los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Riobamba en base al fenómeno del suicidio. Con el objetivo de identificar los factores sociales y factores sociales de riesgo para comprender los modos en los que se sitúa actualmente la realidad del suicidio, y la interpretación que es dada por los sujetos de estudio.

“La metodología cuantitativa, es una excelente herramienta, proporciona información objetiva estadísticamente confiable, que para la mayoría puede ser relativamente fácil entender, como, por ejemplo: un gráfico de pastel o un histograma” (Pelekai, 2000, p.350) La elección del método cuantitativo es de gran utilidad ya que los datos que se generaran serán confiables para determinar el éxito de la investigación y se podrá crear así una interpretación de los mismos.; el uso de este método fue necesario para conocer la postura de los estudiantes y vincularlo con la investigación de forma fiable y clara.

“El objetivo de una investigación cuantitativa es adquirir conocimientos fundamentales y la elección del modelo más adecuado que nos permita conocer la realidad de una manera más imparcial, ya que se recogen y analizan los datos a través de los conceptos y variables medibles” (Neill, 2018, p.69) La metodología cuantitativa permite que la recolección de datos sea útil para su fiabilidad, además este método implica la conexión entre el apartado teórico y el estadístico que se dará a través de encuestas estructuradas con un conjunto de preguntas específicas, los cuales nos permitirán analizar los resultados para identificar tendencias y relaciones en los comportamientos suicidas.

3.2 Tipo de investigación

Esta investigación permite generar una exploración basada en lo documental y bibliográfico el cual permitirá acceder a distintas fuentes de información relevante como son los libros, revistas, artículos científicos, tesis..etc, además es de carácter fenomenológico, que se caracteriza por entender como los sujetos de estudio interpretan y perciben los fenómenos sociales como el fenómeno del suicidio, alejándolo de generalidades simplistas lo cual se conocerá con respecto a los resultados obtenidos

El aporte de Heidegger ante la investigación fenomenológica resulto de una búsqueda en la que los sujetos están involucrados e influenciados por un contexto social y cultural, la fenomenología se da a principios del siglo XX para denotar un método científico descriptivo. “El conocimiento teórico filosófico que abala al método fenomenológico, permite al investigador un trabajo riguroso en la interpretación fiel y acabada de las vivencias obtenidas en su estudio” (Soto, 2017, p.50) El método fenomenológico se centra en comprender la experiencia consciente, como se percibe e interpreta el entorno por lo que su aplicación en este trabajo de investigación es necesario y se generara un análisis en base a los resultados obtenidos.

En este trabajo de investigación se realizó una metodología descriptiva, la cual nos ayudara a explicar los factores y analizar de forma concreta la realidad de su objeto de estudio, adicionalmente se ha empleado la encuesta, la cual asegura la confiabilidad con respecto a los resultados en la investigación, además es considerado como una de las técnicas más aplicadas con respecto a las tradicionales. La encuesta es una herramienta la cual busca conocer varios perfiles dados por los sujetos de estudio, de igual manera la recolección de información la cual permitirá la identificación de tendencias y patrones de manera objetiva

“El uso de técnicas de recolección de información es una etapa donde se inspecciona y se transforman los datos con el objetivo de resaltar información útil, lo que sugiere conclusiones y apoyo a la toma de decisiones” (Mendoza, 2020, p.51) En la investigación es fundamental el uso de recolección de datos para su mayor nivel de confianza y para el éxito en la generación de resultados, esta forma de medición ayuda a facilitar la interpretación de información; en este caso en el método cuantitativo por medio de la aplicación de encuestas.

Se utilizo también la investigación analítica la cual consiste básicamente en conocer el contexto de un todo, para así analizarlo desde sus respectivas variables para de esta manera conocer la verdadera naturaleza del objeto de estudio

“El empleo de este método nos permite descubrir las principales relaciones de causalidad que existen entre los sucesos o variables de la realidad investigada. Se convierte así en un método fundamental para toda investigación científica o académica” (CERVERA, 2012, p.25) El método analítico constituye la acumulación de datos e información la cual nos ayudara a crear conexiones y conclusiones con respecto a la información recolectada para así comprender de forma más específica los factores asociados en este caso al fenómeno del suicidio. Por último, se ha empleado una investigación de carácter bibliográfica, siendo esta vía la encargada de comprobar y dar solides al trabajo de investigación; respaldándose en autores, libro, artículos y documentos.

Es un instrumento básico para la investigación, con el fin de satisfacer las necesidades de información. Los manuscritos publicados tienen un alto grado de excelencia, contribuyendo al conocimiento científico. En consecuencia, las referencias merecen una atención y dedicación especial por parte de los autores al momento de citar y registrar los documentos consultados en la elaboración del manuscrito, aplicando aspectos éticos y respetando las normas y formatos establecidos por las revistas, y así proporcionan a los lectores fuentes honestas para el acceso al conocimiento científico. (Vargas, 2021, p.61) La parte bibliográfica del trabajo de investigación llega hacer la parte más esencial para consolidar un trabajo ya que esta se ampara en postulados, teorías y pensamientos anteriores llevados a la actualidad, es necesario conocer a los responsables intelectuales ya que gracias a estos se puede crear nuevas posturas de acuerdo a la realidad estudiada, además que la credibilidad del trabajo tendrá un alto impacto. La investigación se da gracias a los aportes de cada autor y en lo posterior a lo que se crea a partir de este.

3.3 Técnicas e instrumentos de investigación

Para la ejecución de este trabajo de investigación se utilizó como técnica de recolección a la encuesta la misma que conto de 13 preguntas realizadas a partir de las diferentes variables. La encuesta a los estudiantes de tercero de Bachillerato de la UER se desarrolló de forma presencial, ya que este método genera algunas ventajas las cuales pueden ser productivas para el trabajo de investigación; como la explicación de preguntas; si los encuestados generan dudas sobre alguna pregunta se puede proporcionar una

retroalimentación y solventar dudas para obtener una respuesta más eficaz. Además de permitir una interacción directa entre el encuestado y el encuestador; generando así una inclinación de participación entorno a las preguntas aplicadas.

La elección de la encuesta para este trabajo investigativo resulto de gran utilidad ya que sus resultados permitieron de forma clara y concisa la obtención de resultados y posteriormente sus conclusiones.

3.4 Criterio de inclusión y criterio de exclusión

3.4.1 Criterio de inclusión

Se aplica por medio de las encuestas a los estudiantes pertenecientes al tercero de bachillerato de la unidad educativa Riobamba hombres y mujeres comprendidos en 16 a 18 años de edad mismos que son relevantes en la investigación para la recolección e interpretación de datos.

3.4.2 Criterio de exclusión

Profesores de la Unidad Educativa Riobamba, padres de familia y personas externas que no están vinculadas al entorno educativo.

3.5 Población y muestra

3.5.1 Población

El colectivo de estudio está formado por estudiantes del tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Riobamba conformado por 331 estudiantes.

3.5.1 Muestra

Para el cálculo de la muestra se tomaron en cuenta la cantidad total de estudiantes activos de la Unidad Educativa Riobamba en el tercero de bachillerato, inscritos en el periodo 2023-2024, aplicando así la formula muestral simple:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Ecuación 1. Fórmula finita para la muestra

Dónde:

- N = 331
- $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (0.15)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.15 = 0.85)
- d = precisión (en la investigación uso un 5%).

$$n = \frac{((331) * ((1.96)^2) * (0.15) * (0.85))}{(((0.05)^2) * (330 - 1) + ((0.05)^2) * (0.15) * (0.85))}$$

$$n = \frac{1300 * (3.8416) * (0.1275)}{(0.0025) * (1299) + (3.8416) * (0.1275)}$$

$$n = \frac{636,7452}{3.2475 + 0.489804}$$

$$n = \frac{636.7452}{3.737304}$$

$$n = 179$$

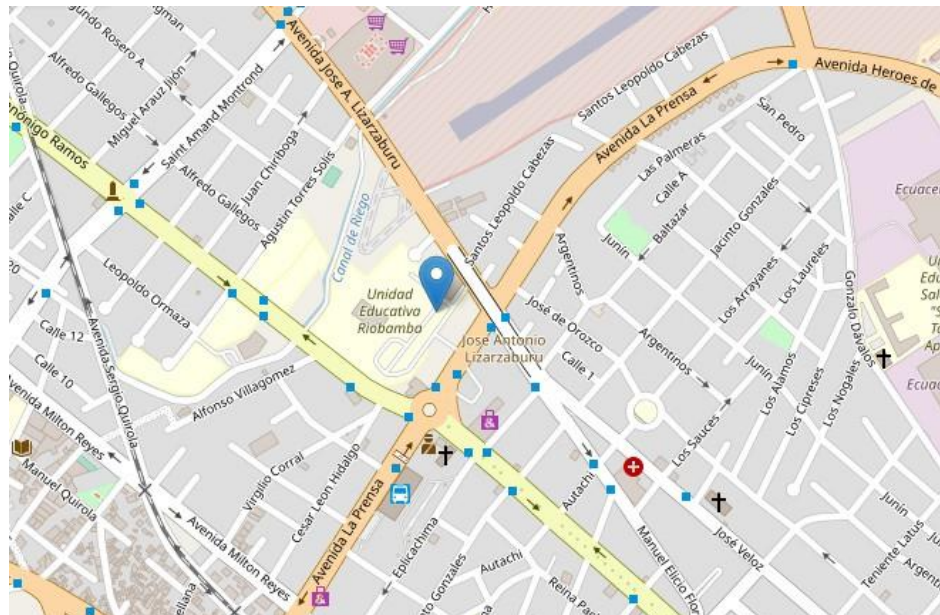
En la cual n representa el tamaño de la muestra, z representa el nivel de confianza deseada, mientras que p representa la proporción de la población con la característica deseada, es decir; el éxito, “q” la proporción de la población sin la característica deseada, es decir; el fracaso, “e” representa el nivel dispuesto a cometer y “N” el tamaño global de la población.

Por lo tanto, la población de 331, denota un tamaño en muestra que corresponde a un total de 179 estudiantes, con un margen el 5% y un nivel de confianza del 95%

3.6 Localización geográfica del estudio

La segmentación geográfica de esta investigación se realizó en el cantón Riobamba, capital de la provincia de Chimborazo la cual está situada a 2754 metros sobre el nivel mar en la región sierra central. La Unidad Educativa Riobamba se encuentra ubicada en la Avenida Lizarzaburu y Avenida la Prensa.

Figura 2. Mapa geográfico de la Unidad Educativa Riobamba



Nota: figura tomada de Google Maps.

CAPÍTULO IV – RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

En esta sección, se llevará a cabo una exhaustiva exploración y desglose de los resultados obtenidos a partir de las encuestas realizadas a un grupo representativo de 179 estudiantes de tercer año de bachillerato pertenecientes a la Unidad Educativa Riobamba. El objetivo primordial de esta investigación ha sido analizar y comprender las complejas dinámicas que influyen en la vida de estos adolescentes, cuyos pensamientos, comportamientos, y actitudes pueden exponerlos a situaciones de riesgo.

Los datos recopilados durante esta investigación revelan una miríada de aspectos relacionados con la vida de los jóvenes en una etapa crucial de su vida. Se han detectado patrones de pensamiento que sugieren la existencia de preocupaciones, incertidumbres y desafíos en sus vidas, que pueden influir en la toma de decisiones. Además, se han identificado comportamientos que podrían poner en peligro su bienestar físico y emocional, así como su futuro.

Estos datos no solo proporcionan una visión en profundidad de la realidad que enfrentan estos estudiantes, sino que también ofrecen una oportunidad valiosa para diseñar estrategias y programas de apoyo que aborden de manera efectiva los desafíos que enfrentan. A través del análisis de estas respuestas, se espera contribuir a la promoción de un ambiente educativo más seguro y saludable, donde estos jóvenes puedan crecer y desarrollarse de manera integral.

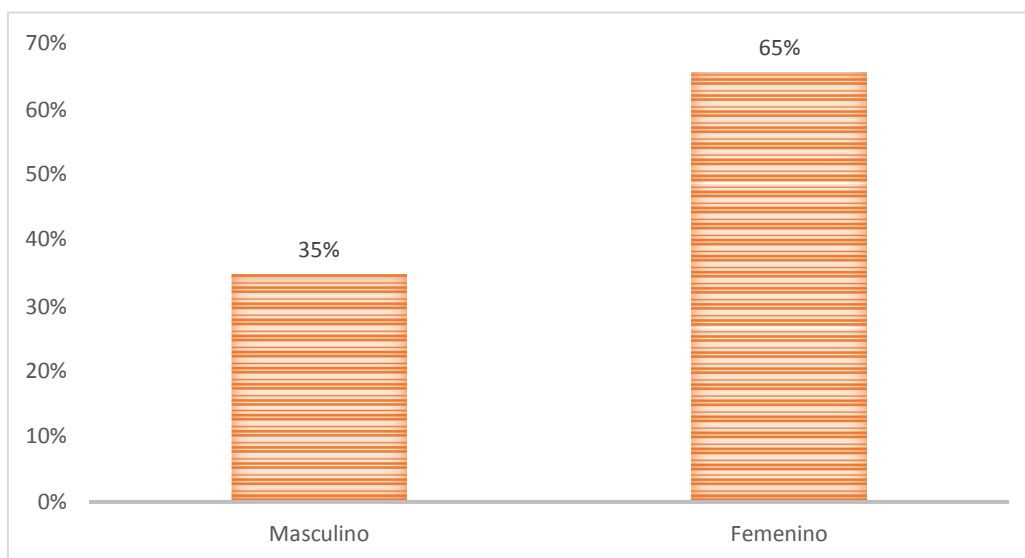
PREGUNTA 1: ¿Con que sexo se identifica?

Tabla 1. Análisis de datos pregunta

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	62	35%
Femenino	117	65%
TOTAL	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 1. ¿Con que sexo se identifica?



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En relación a la pregunta que indaga sobre la identificación de género, se destaca un patrón interesante en los resultados obtenidos. De manera específica, el 65% de los estudiantes encuestados se identifican como pertenecientes al género femenino, mientras que el 35% restante se identifican como parte del género masculino. Estos números revelan una marcada discrepancia en la distribución de género entre los participantes de la encuesta. Es importante destacar que la proporción de hombres y mujeres matriculados en instituciones educativas puede verse influida por diversos factores, como la ubicación geográfica y el nivel educativo de dichas instituciones, además de elementos socioculturales. En el caso particular de la Unidad Educativa Riobamba, se ha observado una tendencia en la que el género femenino supera en número al género masculino, lo que podría indicar la existencia de particularidades en la dinámica educativa de esta localidad.

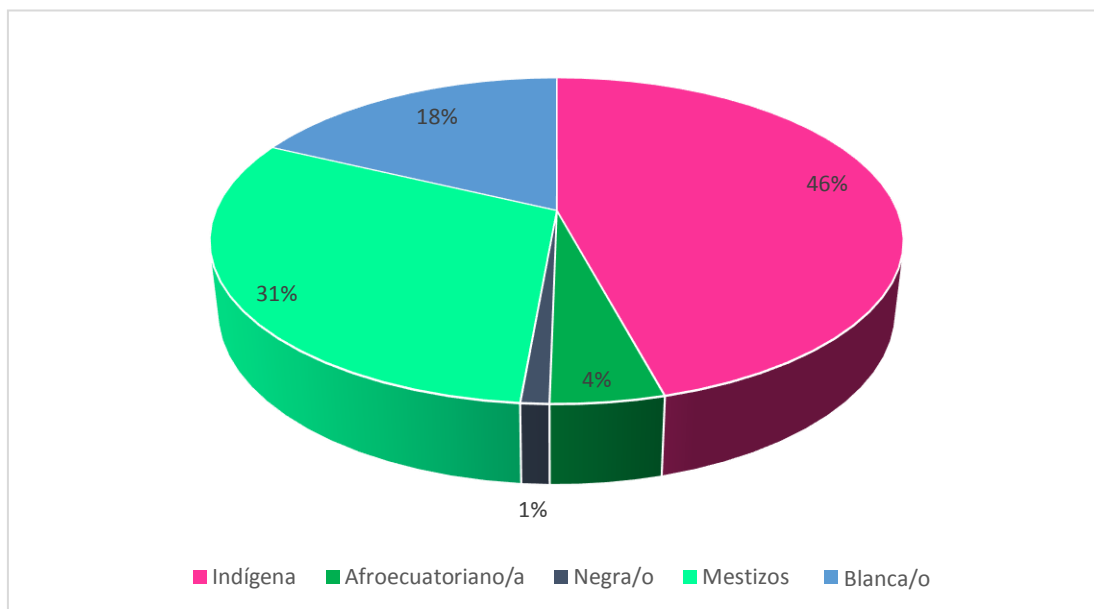
PREGUNTA 2 ¿Como se identifica según su cultura y costumbres?

Tabla 2. Identifica según su cultura y costumbres

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Indígena	82	46%
Afroecuatoriano/a	8	4%
Negra/o	2	1%
Mestizo	55	31%
Blanca/o	32	18%
TOTAL	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 2. Identifica según su cultura y costumbres



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la tabla 2 los estudiantes respondieron de la siguiente manera: Identificándose como indígenas 82 estudiantes correspondientes al 46%, afroecuatorianos 8 estudiantes correspondientes al 4%; Negro/a 2 estudiantes, siendo el 1%; 55 estudiantes como mestizos siendo el 31% y Blanca/o 32 estudiantes comprendidos en el 18%. Por lo tanto, concluimos que la mayoría de estudiantes encuestados se identifican como indígenas

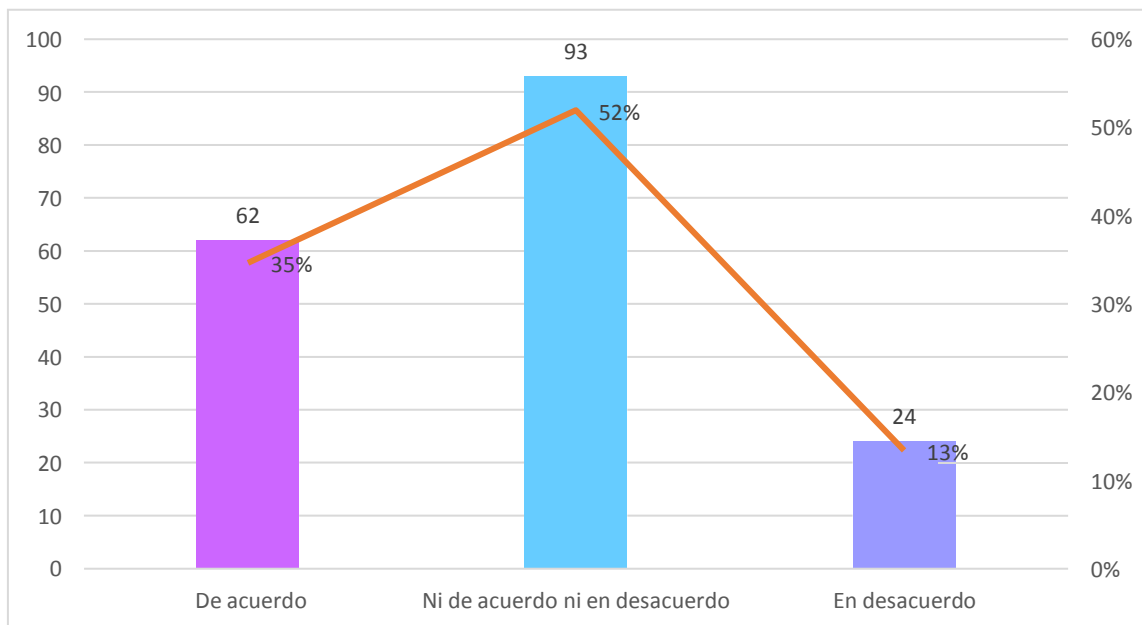
Pregunta 3: ¿Se ha sentido agobiado por factores socioeconómicos presentes en su hogar?

Tabla 3. Agobiado por factores socioeconómicos

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	62	35%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	93	52%
En desacuerdo	24	13%
TOTAL	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 3. Tabla 3. Agobiado por factores socioeconómicos



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Se ha sentido agobiado por factores socioeconómicos presentes en su hogar?** los estudiantes respondieron: De acuerdo 62 estudiantes, equivalente al 35%, Ni de acuerdo ni en desacuerdo 93 estudiantes, el 52%, En desacuerdo 24 estudiantes correspondientes al 13%.

Mediante su análisis podemos identificar como una incertidumbre económica presente en el hogar así cómo es posible que algunas personas se encuentren lidiando dificultades económicas graves, mientras que otras puedan estar relativamente estables.

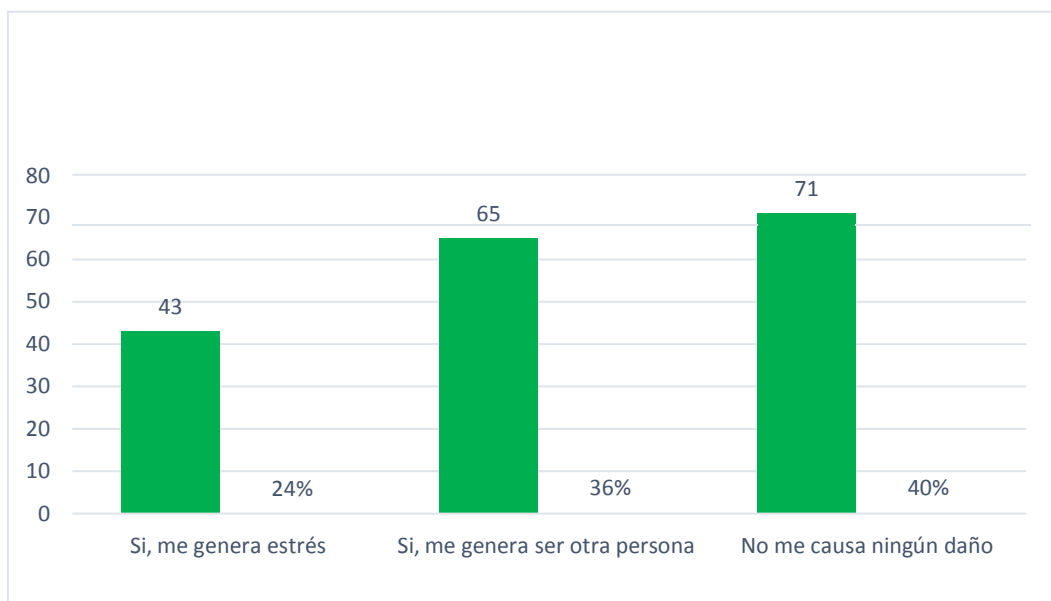
Pregunta 4 ¿Considera que el uso de redes sociales afecta su salud mental?

Tabla 4. Uso de redes sociales afecta su salud mental

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si, me genera estrés	43	24%
Si, me genera ser otra persona	65	36%
No me causa ningún daño	71	40%
TOTAL	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 4. Uso de redes sociales afecta su salud mental



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Considera que el uso de redes sociales afecta su salud mental?** Los estudiantes contestaron: Si, me genera estrés 43 estudiantes correspondientes al 24%; Si, me genera ser otra persona 65 estudiantes con el 36%; No me causa ningún daño 71 estudiantes, equivalentes al 40%,

Se interpreta que, los estudiantes se sienten cómodos con el uso de redes sociales y pueden ser conscientes del contenido y uso de estas plataformas, sin embargo, le sigue el 36% de esta población la cual identifica que el uso de redes sociales le genera ser otra persona, interpretándolo como una alteración a la personalidad para tratar de cumplir con estándares del social media.

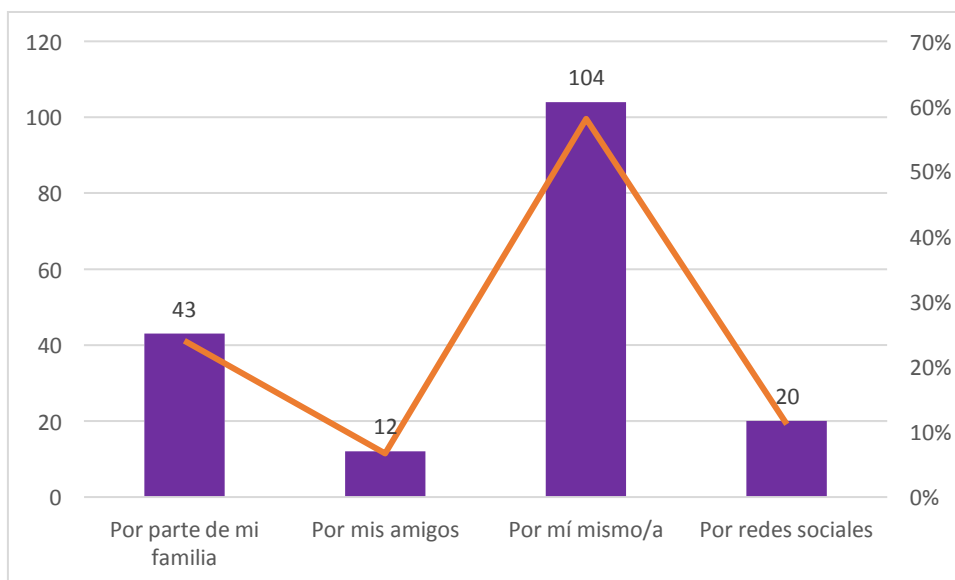
Pregunta 5: ¿Siente constantemente presión social?

Tabla 5. Constantemente presión social

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Por parte de mi familia	43	24%
Por mis amigos	12	7%
Por mí mismo/a	104	58%
Por redes sociales	20	11%
TOTAL	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 5. Constantemente presión social



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Siente constantemente presión social?** Los estudiantes contestaron: Por parte de mi familia, 43 estudiantes que representa 24%; Por mis amigos, 12 estudiantes equivalente al 7%; Por mí mismo/a, 104 estudiantes equivalentes al 58%; por redes sociales 20 estudiantes equivalentes al 11%.

Según esta respuesta se puede interpretar que la presión social es autoimpuesta, esto se genera por expectativas sociales que cada vez son más altas al igual que el ritmo y condiciones de vida, por lo que se pueden generar un sentimiento de frustración contante; estos sentimientos pueden generar un desequilibrio en el bienestar emocional.

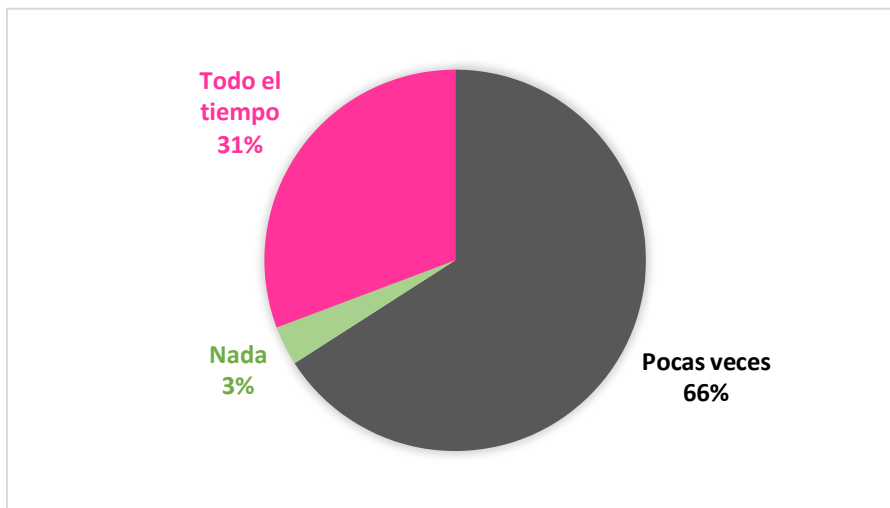
Pregunta 6: **¿Ha escuchado hablar sobre el suicidio?**

Tabla 6. *Ha escuchado hablar sobre el suicidio*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Pocas veces	118	66%
Nada	6	3%
Todo el tiempo	55	31%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 6. *Ha escuchado hablar sobre el suicidio*



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Ha escuchado hablar sobre el suicidio?** La población encuestada responde: Pocas veces, 118 estudiantes, equivalente al 66%; 6 estudiantes respondieron “nada” equivalentes al 3%; Todo el tiempo 55 estudiantes equivalente al 31%.

Mediante el análisis se puede interpretar que existe poco o nada de socialización y conciencia social sobre un tema tan relevante en la actualidad. Al escuchar pocas veces hablar sobre el suicidio nos indica la carencia de bienestar social y como la cultura del silencio se normaliza y evita responder a uno de los problemas más indudables golpeando sobre todo a la comunidad adolescentes.

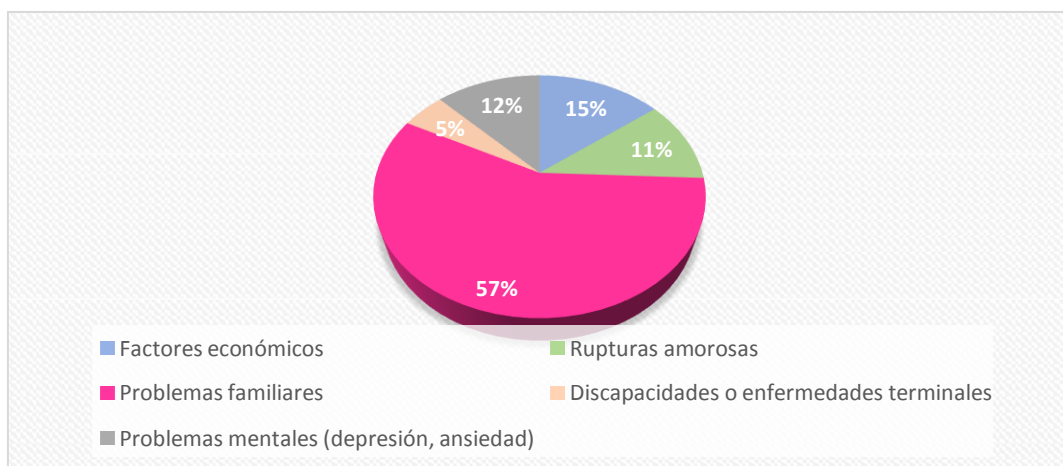
Pregunta 7: ¿Cuál de estos factores considera que influye en el fenómeno del suicidio?

Tabla 7. Factores considera que influye en el fenómeno del suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Factores económicos	26	15%
Rupturas amorosas	20	11%
Problemas familiares	102	57%
Discapacidades o enfermedades terminales	9	5%
Problemas mentales (depresión, ansiedad)	22	12%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 7. Factores considera que influye en el fenómeno del suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En esta pregunta, 26 estudiantes contestaron “Factores económicos “equivalente al 15%; Rupturas amorosas 20 estudiantes, que corresponde al 11%; Problemas familiares 102 estudiantes, equivalente al 57%; Discapacidades o enfermedades terminales 9 estudiantes con un 5%; Problemas mentales (depresión, ansiedad) 22 estudiantes equivalente al 12%. El suicidio tiene una perspectiva multifactorial, por lo que no podemos atribuirlo con un solo elemento, sin embargo, los problemas familiares juegan un nivel protagónico al hablar del suicidio, el medio en el que se desarrolla una persona contribuye al bienestar o vulnerabilidad emocional. Al tener esta respuesta se deduce que la dinámica familiar está vinculada con el suicidio; problemas como la violencia doméstica, abusos, falta de recursos económicos, comunicación, apoyo y otros como la migración en hogares es crucial para entender el contexto del suicidio.

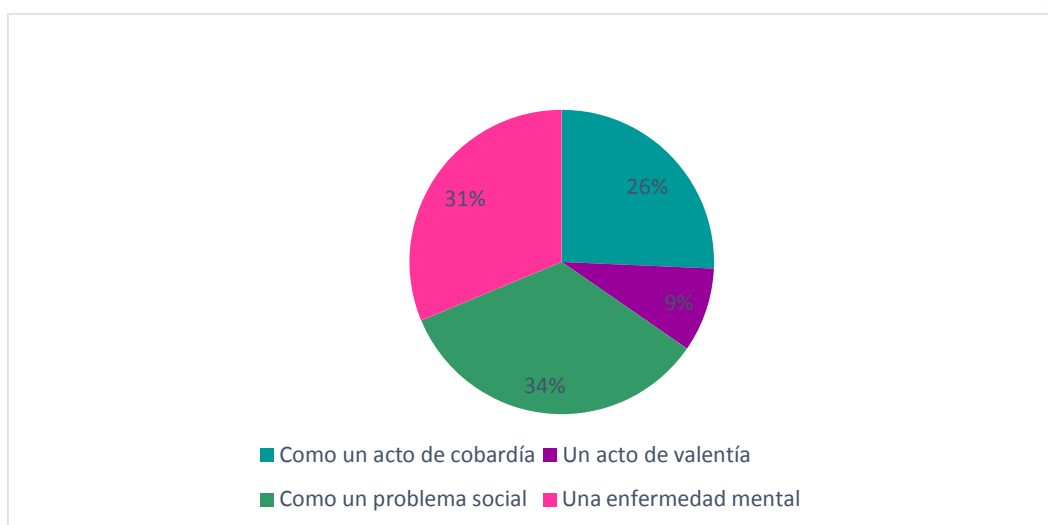
PREGUNTA 8: ¿Como usted percibe el fenómeno del suicidio?

Tabla 8. Percepción del fenómeno del suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Como un acto de cobardía	46	26%
Un acto de valentía	16	9%
Como un problema social	61	34%
Una enfermedad mental	56	31%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 8. Percepción del fenómeno del suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Como usted percibe el fenómeno del suicidio?** Como un acto de cobardía respondieron 46 estudiantes equivalentes al 26%; Un acto de valentía 16 estudiantes, el 9%; Como un problema social 61 estudiantes, con el 34%; Una enfermedad mental 56 estudiantes con el 31%.

Con esta respuesta se deduce que el fenómeno del suicidio es percibido como un problema social lo cual nos indica la magnitud de este enunciado además de la conciencia generalizada el cual recae en un impacto social. Que los estudiantes identifiquen al suicidio como un problema social muestra también las experiencias individuales vinculadas con los factores sociales, el reconocer al suicidio como un problema social permite la concientización colectiva para abordar efectivo del suicidio.

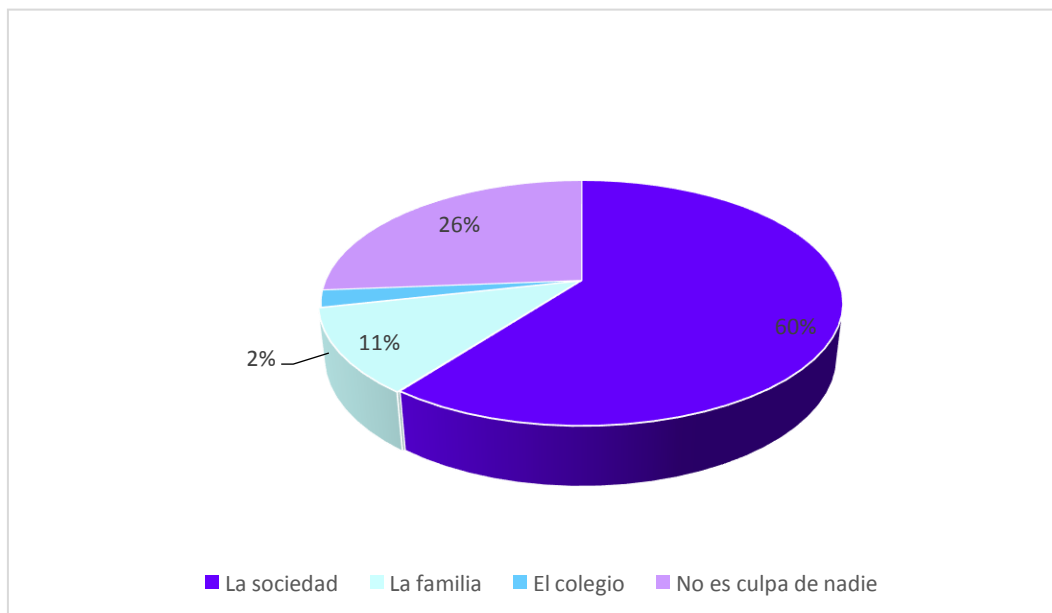
PREGUNTA 9: ¿Usted piensa que el problema del suicidio es responsabilidad de?

Tabla 9. El suicidio es un problema de responsabilidad

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
La sociedad	108	60%
La familia	20	11%
El colegio	4	2%
No es culpa de nadie	47	26%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 9. El suicidio es un problema de responsabilidad



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Usted piensa que el problema del suicidio es responsabilidad de?**

Los estudiantes respondieron: “La sociedad” 108 estudiantes, equivalentes al 60%; “La familia” 20 estudiantes, el 11%, “El colegio” 4 estudiantes, con el 2%; No es culpa de nadie 47 estudiantes, equivalentes al 26%.

La respuesta propone que el asunto del suicidio no corresponde a un ámbito individual sino colectivo, el atribuir la responsabilidad a la sociedad incita al accionar institucional para reales cambios sociales, con el objetivo de la prevención del suicidio a nivel comunitario y un fortalecimiento en recursos enfocados en espacios de apoyo.

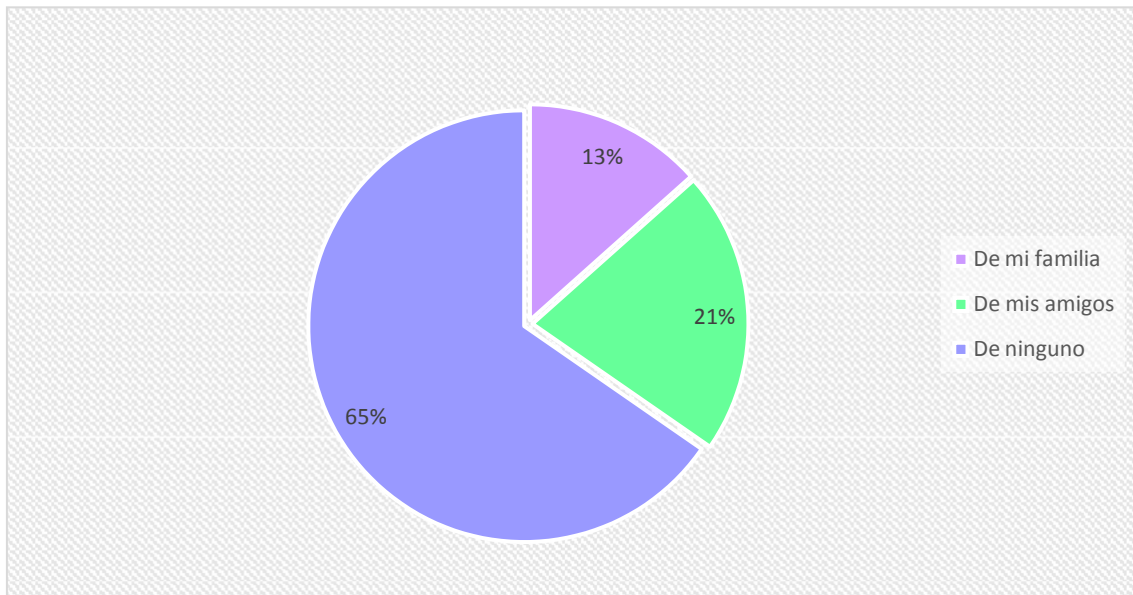
PREGUNTA 10: ¿Usted se ha sentido excluido de algún grupo social?

Tabla 10. Excluido de algún grupo social

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
De mi familia	24	13%
De mis amigos	38	21%
De ninguno	117	65%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 10. Excluido de algún grupo social



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Usted se ha sentido excluido de algún grupo social?** Los cuales arrojaron las siguientes respuestas: Con el 13% “De mi familia” equivalentes a 24 estudiantes, con el 21% “De mis amigos” equivalentes a 38 estudiantes, con el 65% “De ninguno” correspondientes a 179 estudiantes.

Con esta respuesta se interpreta que los estudiantes encuestados se sienten parte de distintos grupos sociales lo cual genera un sentido de pertenencia, hay que tener en cuenta que las formas de exclusión no siempre pueden ser percibidas para las personas, así como puede existir una normalización a la exclusión, minimizar o subestimarla.

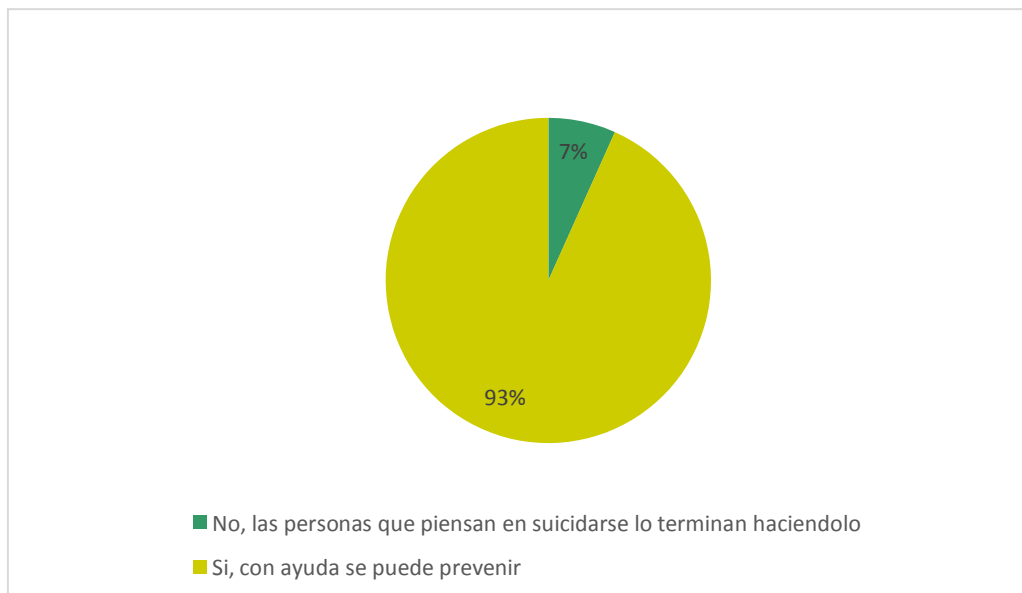
PREGUNTA 11: ¿Considera usted que el suicidio se puede prevenir?

Tabla 11. El suicidio se puede prevenir

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
No, las personas que piensan en suicidarse lo terminan haciéndolo	12	7%
Si, con ayuda se puede prevenir	167	93%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 11. El suicidio se puede prevenir



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Considera usted que el suicidio se puede prevenir?** 12 estudiantes respondieron: “No, las personas que piensan en suicidarse lo terminan haciéndolo”, equivalentes al 7%; mientras que 167 estudiantes respondieron “Si, con ayuda se puede prevenir”, equivalentes al 93%. Esta respuesta sugiere, que los estudiantes perciben que el suicidio no es irrevocable y que, con la intervención temprana de programas, y redes de apoyo puede generarse un gran cambio, esta respuesta demuestra además el optimismo y la empatía social frente a un problema muy descuidado.

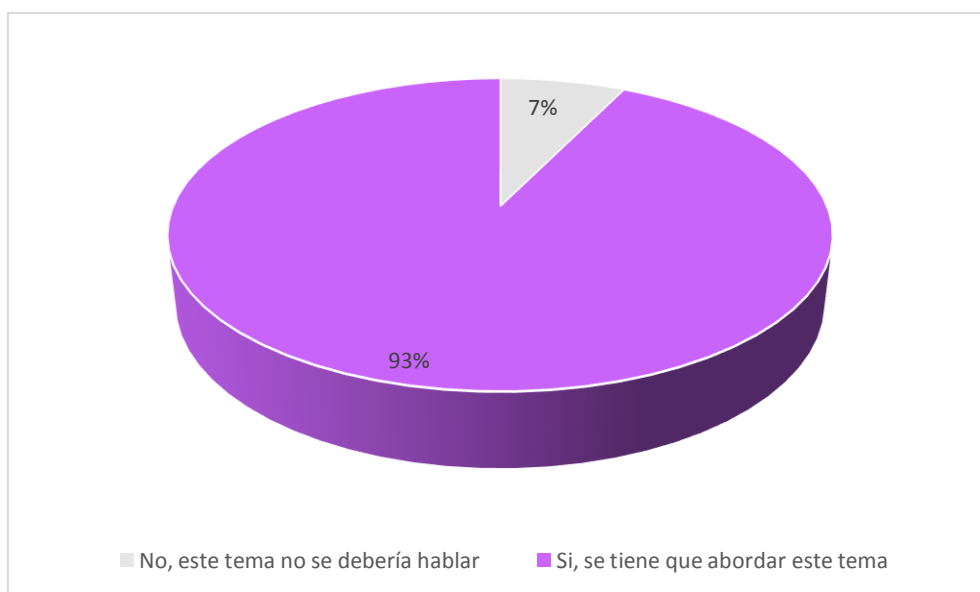
PREGUNTA 12: ¿Cree que se debe hablar del suicidio?

Tabla 12. Hablar del suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
No, este tema no se debería hablar	12	7%
Si, se tiene que abordar este tema	166	93%
TOTAL=	178	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 12. Hablar del suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Cree que se debe hablar del suicidio?** En la cual respondieron: “No, este tema no se debería hablar” 12 estudiantes, equivalente al 7%; “Si, se tiene que abordar este tema” 166 estudiantes equivalentes al 93%.

La respuesta indica la importancia generalizada de la comunicación abierta sobre el suicidio y de canales de ayuda oportunos para abordarlo y prevenirlo lo cual ayudara a la estigmatización social para romper patrones de tabú sobre todo en el ámbito tradicional de la sociedad.

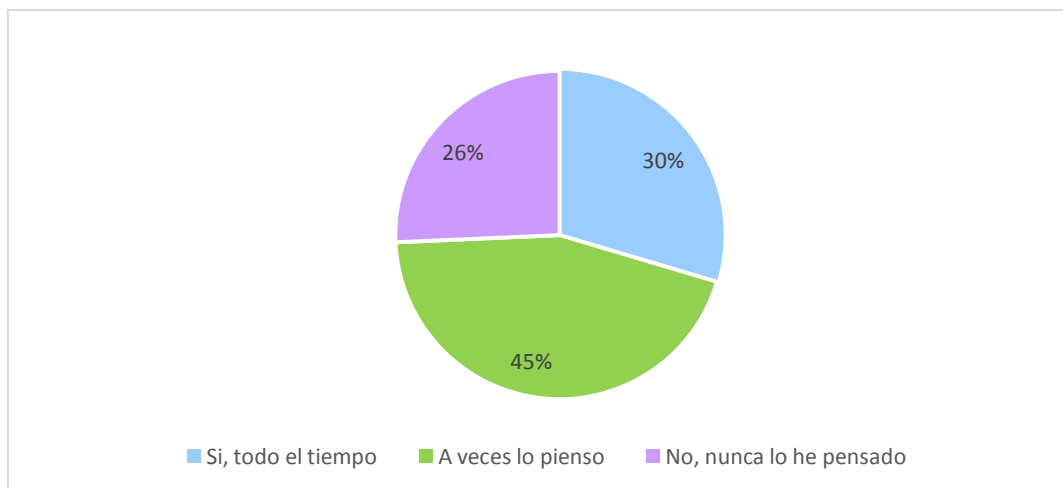
PREGUNTA 13: ¿Usted ha pensado en suicidarse?

Tabla 13. Nivel de intento del suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si, todo el tiempo	53	30%
A veces lo pienso	80	45%
No, nunca lo he pensado	46	26%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 13. Nivel de intento del suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Usted ha pensado en suicidarse?** Los estudiantes respondieron: “Si, todo el tiempo” 53 estudiantes, con el 30%; “A veces lo pienso” 80 estudiantes, equivalentes al 45%; “No nunca lo he pensado”, 46 estudiantes, equivalentes al 26%.

Esta información se interpreta como una preocupación seria en la comunidad encuestada con respecto al suicidio, demuestran una alta ideación suicida en los estudiantes y sugiere una necesidad urgente de asistencia e intervención. Para asegurar la seguridad y el bienestar de los estudiantes en riesgo.

La distinción entre aquellos que piensan en suicidarse "todo el tiempo" y aquellos que “a veces lo piensan” es muy alarmante por lo que se es necesario una conexión inmediata con espacios de salud mental ya que la prevalencia es muy alta.

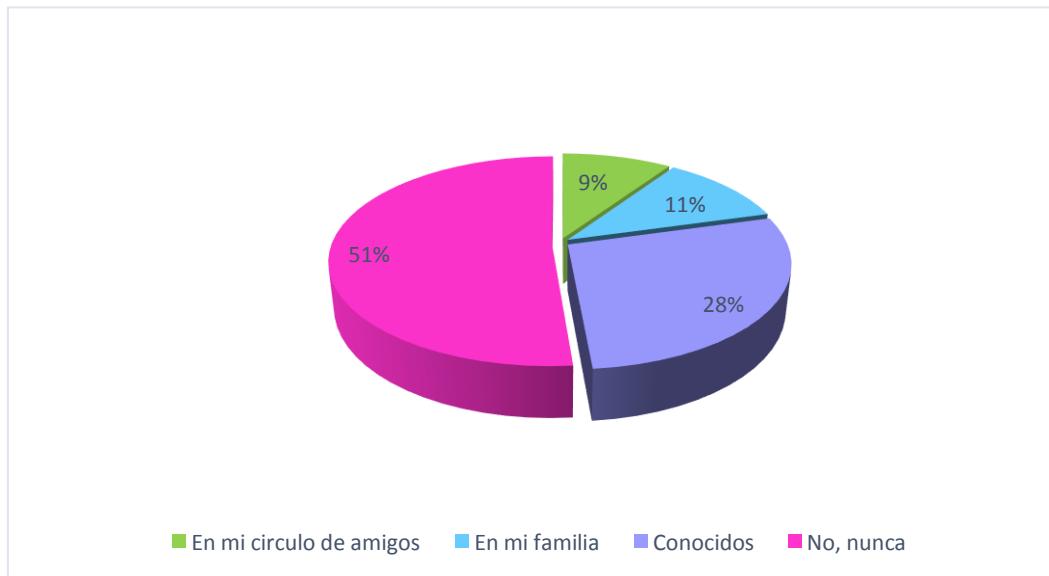
PREGUNTA 14: ¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya cometido suicidio?

Figura 14. Comunicación y suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En mi círculo de amigos	17	9%
En mi familia	20	11%
Conocidos	50	28%
No, nunca	92	51%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 14. Comunicación y suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya cometido suicidio?**

Los estudiantes respondieron: En mi círculo de amigos 17, con el 9%; “En mi familia” 20 estudiantes, equivalentes al 11%; “Conocidos” 50 estudiantes, equivalentes al 28%; “No, nunca”, 92 estudiantes con el 51%.

Con estos datos se interpreta que los estudiantes no han tenido experiencias directas de muerte ocasionadas por suicidio, estos datos se puede identificar de forma positiva ya que generan una falta de exposición directa por lo tanto un menor impacto emocional, sin embargo, esto no es garantía de que no se lo pueda cometer.

PREGUNTA 15:

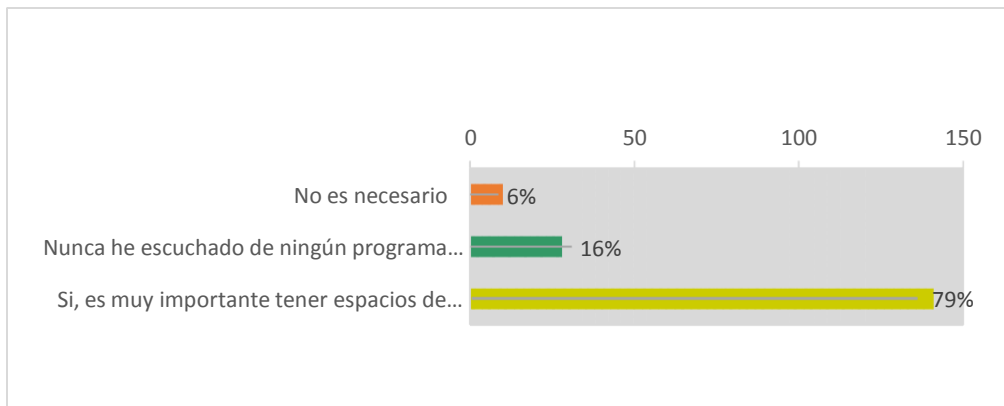
¿Está de acuerdo con generar planes y programas para la prevención del suicidio?

Tabla 15. Planes y programas para la prevención del suicidio

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si, es muy importante tener espacios de ayuda	141	79%
Nunca he escuchado de ningún programa para prevención del suicidio	28	16%
No es necesario	10	6%
TOTAL=	179	100%

Nota: Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Figura 15. Planes y programas para la prevención del suicidio



Elaboración propia en base a las encuestas aplicadas a los estudiantes del tercer año de bachillerado de la UER, octubre 2023

Análisis e Interpretación

En la pregunta: **¿Está de acuerdo con generar planes y programas para la prevención del suicidio?** 141 estudiantes respondieron: “Si, es muy importante tener espacios de ayuda” con el 79%; “Nunca he escuchado de ningún programa para prevención del suicidio”, 28 estudiantes, equivalentes al 16%; “No es necesario”, 10 estudiantes, equivalentes al 6%.

Estas respuestas sugieren que se crea una disposición de pedir ayuda aun teniendo pensamientos suicidas y participar en programas que reduzcan y ayuden a lidiar y minimizar estos pensamientos además de romper el estigma al buscar y aceptar ayuda.

4.2. Discusión

El suicidio corresponde a un problema multifactorial del cual se desprenden muchas causas y motivos para que este hecho de lleve a cabo, muchas veces se vinculó al suicidio con problemas o enfermedades mentales, sin embargo, el suicidio corresponde a ámbitos fuertemente sociales, el término "suicidio" se refiere a todo acto que una persona se priva de la vida voluntariamente

El reprimir y expresar de forma abierta emociones en especial con sentimientos de vulnerabilidad es un agente relevante que crea protagonismo en el suicidio, en este tema se aborda la sociedad líquida de Bauman la que representa a la época que nos enfrentamos donde todo es volátil y efímeras a relación de épocas anteriores donde el estado cambiante de la sociedad no era tan prematuro, además autores como Byung-Chul Han el que representa a la sociedad contemporánea, los agentes de consumismo y como la proliferación de las exigencias laborales y sociales generan el agotamiento individual vestido de libertad individual y auto realización los mismos que conllevan a trastornos individuales y sociales ya que se existe una fragilidad en las relaciones.

CAPÍTULO V – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se describió que los factores sociales presentes en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Riobamba corresponden a los problemas familiares denotando aspectos como la violencia doméstica, limitaciones económicas, falta de comunicación y apoyo, así como la migración en los hogares, se identifican como elementos cruciales que influyen en este contexto del suicidio. Generando la absoluta necesidad de abordar y atender la dinámica familiar como parte esencial del bienestar individual de este grupo estudiantil, destacando también la importancia de crear entornos familiares saludables y, en particular, el bienestar emocional de los estudiantes.
- Se identificó la línea teórica con respecto al suicidio, con un enfoque existencialista y una fuerte vinculación al sistema capitalista y neoliberal el cual ha inculcado una ideología de individualismo y competitividad que genera fuertes presiones socioeconómicas mismas que generan sentimiento de aislamiento, falta de empatía y escasa conexión social, estas prácticas sociales desempeñan un papel importante al hablar del suicidio.
- Se determinó en base a los datos estadísticos obtenidos, que la institución genera una tendencia alarmante de pensamientos suicidas por parte de los estudiantes. Con un 30% de los encuestados señalando que piensan en suicidarse todo el tiempo, y un 45% respondiendo que a veces lo piensan. Notablemente se evidencia una fuerte problemática en riesgos sociales y salud mental. A pesar de obtener un 26% en “no pensar en suicidarse”, es necesario tratar la demanda de pensamientos suicidas con atención urgente, además estos resultados destacan la importancia de implementar intervenciones y programas de prevención del suicidio en la institución.
- Se conoció que las percepciones de los estudiantes en torno al suicidio corresponden a un problema social en el que el entorno social juega un papel importante. Además, observar que los estudiantes creen en la posibilidad de prevenir el suicidio oportunamente es alentador. Estos resultados resaltan la importancia de abordar la dimensión social del suicidio y brindar a los estudiantes recursos y programas que impulsen a participar activamente en la prevención y promoción de la salud mental.

5.2. Recomendaciones

- Es necesario crear espacios de ayuda basados en charlas y programas de prevención los cuales tengan como objetivo mostrar a aquellas personas que luchan y sufren en silencio que hay una red de apoyo que los abraza con comprensión y con amor.
- Crear una cultura de concientización sobre el tema del suicidio, los factores que están relacionados con este; factores sociales y de riesgo para identificarlo de forma oportuna.
- Crear espacios de profunda reflexión y empatía ya que nos enfrentamos a una realidad que no podemos ignorar: el suicidio afecta a demasiadas vidas dejando un doloroso vacío en su estela, con un propósito común de ser una chispa de esperanza y la mano extendida que puede necesitar una persona que se encuentre atravesando duras realidades.
- No es sólo tarea de profesionales de la salud mental el brindar ayuda, es una responsabilidad compartida por toda la sociedad, Aprendiendo a escuchar sin juzgar, observar sin emitir juicios o prejuiciosa y ofrecer una mano firme para que ellos que los necesitan.
- Fomentar espacios seguros donde el dolor y la vulnerabilidad no sea un motivo de vergüenza sino más bien una oportunidad para crecer y sanar.

Bibliografía

- Baader, T. (2011). *Algunas consideraciones sobre el intento del suicidio y su enfrentamiento*. Chile: Core.
- Betancourt, A. (2008). *El suicidio en el Ecuador: un fenómeno en ascenso*. Quito: Flacso Sede Ecuador.
- Blandon, O. (2015). *El suicidio: cuatro perspectivas*. Medellín- Colombia: FUNLAM.
- Campo, L. (2017). *Etnografías del suicidio en América del Sur*. Editorial Universitaria Abya-Yala: Quito-Ecuador.
- Campo, L. (2022). *El suicidio en Ecuador como caleidoscopio de la vida amenazada*. Quito-Ecuador: Grupo de investigación GRAFO.
- Camus, A. (1981). *El mito de Sisifo*. Madrid: Alianza Editorial.
- CERVERA, D. R. (2012). *MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN EN RELACIONES INTERNACIONALES*. Madrid: Dussauchoy y Chatain .
- COIP. (2014). *CÓDIGO ORGÁNICO INTEGRAL PENAL*. Quito: Lexis- Finder.
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. Quito-Ecuador: Lexis Finder.
- Cruz, F. J. (2013). *La muerte deseada: una aproximación sociológica al suicidio en la población juvenil del Distrito Federal*. México: UNAM.
- Díaz, M. G. (2019). *Reflexiones sobre el suicidio desde la mirada histórica* . Marbella: Boletín Psicoevidencias nº 55. ISSN 2254-4046.
- Durkheim, E. (1928). *El Suicidio*. Madrid: Editorial REUS(S. A).
- DURKHEIM, E. (1928). *EL SUICIDIO*. MADRID: EDITORIAL REUS (S. A.).
- García, H. (2010). *Factores de riesgo, asociados a intento de suicidio, comparando factores de alta y baja letalidad*. Jalisco. México: Rev. salud pública. 12 (5): 713-72.
- García, J. (2023). *EDITORIAL. SUICIDIO: MIRADAS DESDE EL SENTIDO*. Asturias, España: Revista de Psicoterapia.
- González, G. Z. (2007). *Factores sociales como mediadores de la salud pública*. Barranquilla (Col.): Salud Uninorte.
- Guerrero, M. (2005). *El suicidio desde una perspectiva socioeconómica cultural*. Mexico: Revista cuicuilco.

- Gutiérrez, A. G. (2006). *EL SUICIDIO, CONCEPTOS ACTUALES*. México: Salud Mental.
- Hoyos, A. D. (2015). *PANORAMA ACTUAL DEL SUICIDIO: ANÁLISIS PSICOLÓGICO Y PSICOANALÍTICO*. Medellín, Colombia: Universidad del Magdalena-Santa Marta, Colombia.
- Llop, J. (2022). *Capitalismo y pulsión de muerte*. Valencia: SCIO. Revista de Filosofía,.
- López, I. V. (2021). *DESMINTIENDO MITOS COMUNES SOBRE EL SUICIDIO*. Psicologos Princesa81.
- Lorena Campo. (2018). *Suicidios en Quito*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona.
- Mendoza, S. L. (2020). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*. Estado de Hidalgo: UAEH.
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Quito: MSP.
- Moncada, B. (11 de Septiembre de 2022). *La lucha contra el suicidio sigue siendo un reto en Ecuador*. Obtenido de Ecuador en vivo: <https://www.ecuadorenvivo.com/index.php/coyuntura/item/149423-la-lucha-contra-el-suicidio-sigue-siendo-un-reto-en-ecuador>
- Neill, D. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Machala: UTMACH.
- Núñez, J. P. (2015). *Sartre y Camus: Existencialismo, Libertad y Acción*. Santiago, Chile: Universidad de Chile- Facultad de Filosofía y Humanidades-Depto. De Filosofía.
- OPS. (2021). *GUÍA DE APLICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN LOS PAÍSES*. World Health Organization.
- OPS. (17 de Junio de 2021). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. Obtenido de Una de cada 100 muertes es por suicidio: <https://www.paho.org/es/cada-100-muertes-es-por-suicidio>
- Pelekai, C. d. (2000). *Métodos cuantitativos y cualitativos*.: España: Telos.
- Pelekais, C. (2000). *Métodos cuantitativos y cualitativos*. Telos.
- Rocca, A. V. (2008). *Zygmunt Bauman: Modernidad líquida y fragilidad humana*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Salcedo, A. S. (2020). *Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida*. Chile: Universidad San Ignacio de Loyola.

Soto, C. (2017). *La Fenomenología de Husserl y Heidegger*. Santiago de Chile: Cultura de los cuidados.

Vargas, M. (2021). *La Bibliografía: sus orígenes e importancia*. Argentina: The Bibliography: its origins and importance.

Zuluaga, A. M. (2022). *Incidencia de Factores Sociales Detonantes del Suicidio en Adolescentes Escolares del Municipio de Santa Rosa De Osos*. Yarumal, Antioquia, Colombia: Universidad de Antioquia.

ANEXOS

Anexo 1. Formato de la entrevista

“SUICIDIO Y RIESGO SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RIOBAMBA, AÑO 2023”

La siguiente encuesta tiene como finalidad la recolección de datos e información sobre los Fenómenos sociales implícitos en el suicidio, los datos que se obtengan serán utilizados únicamente con fines académicos. De antemano agradezco su participación y colaboración voluntaria:

1. ¿Con que sexo se identifica?

- Masculino
- Femenino

2. ¿Como se identifica según su cultura y costumbres?

- Indígena
- Afroecuatoriano/a
- Negra/o
- Mulata/o
- Blanca/o

3. ¿Se ha sentido agobiado por factores socioeconómicos presentes en su hogar?

- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo

4. ¿Considera que el uso de redes sociales afecta su salud mental?

- Si, me genera estrés
- Si, me genera ser otra persona
- No me causa ningún daño

5. ¿Siente constantemente presión social?

- Por parte de mi familia
- Por mis amigos
- Por mí mismo/a
- Por redes sociales

6. ¿Ha escuchado hablar sobre el suicidio?

- Pocas veces

- Nada
- Todo el tiempo

7. ¿Cuál de estos factores considera que influye en el fenómeno del suicidio?

- Factores económicos
- Rupturas amorosas
- Problemas familiares
- Discapacidades o enfermedades terminales
- Problemas mentales (depresión, ansiedad)

8. ¿Como usted percibe el fenómeno del suicidio?

- Como un acto de cobardía
- Un acto de valentía
- Como un problema social
- Una enfermedad mental

9. ¿Usted piensa que el problema del suicidio es responsabilidad de?

- La sociedad
- La familia
- El colegio
- No es culpa de nadie

10. ¿Usted se ha sentido excluido de algún grupo social?

- De mi familia
- De mis amigos
- De ninguno

11. ¿Considera usted que el suicidio se puede prevenir?

- No, las personas que piensan en suicidarse lo terminan haciendo
- Si, con ayuda se puede prevenir

12. ¿Cree que se debe hablar del suicidio?

- No, este tema no se debería hablar
- Si, se tiene que abordar este tema

13. ¿Usted ha pensado en suicidarse?

- Si, todo el tiempo
- A veces lo pienso
- No, nunca lo he pensado

14. ¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya cometido suicidio?

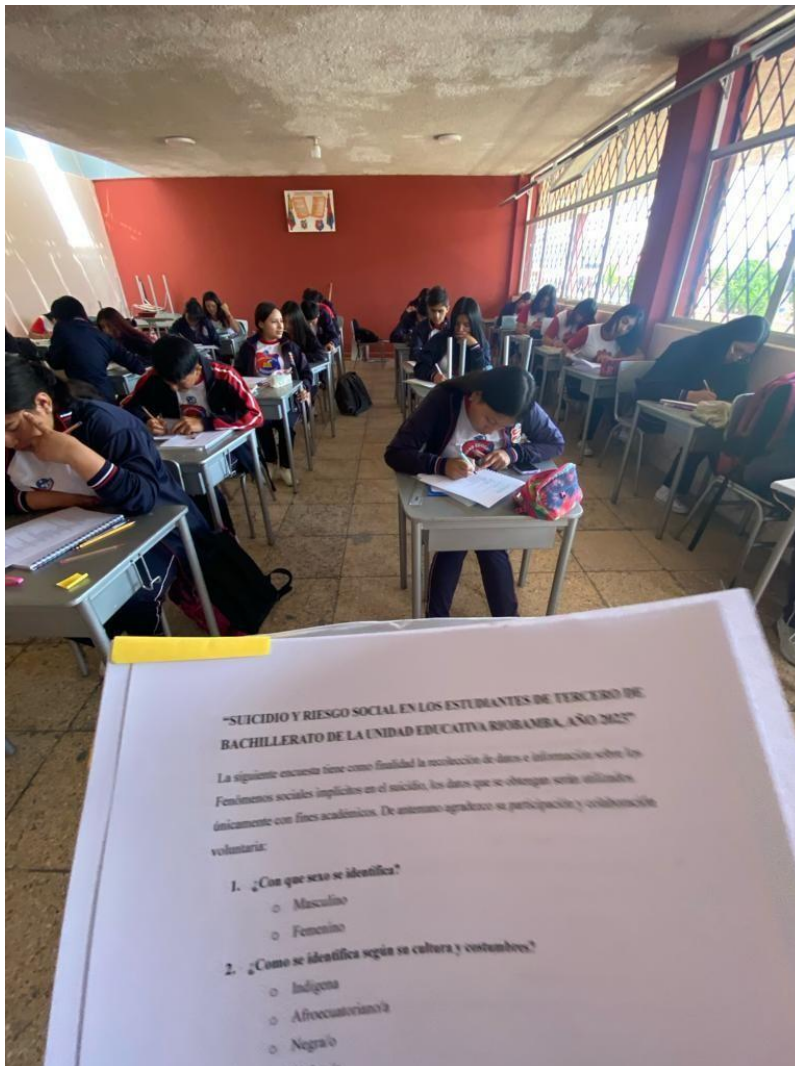
- En mi círculo de amigos

- En mi familia
- Conocidos
- No, nunca

15. ¿Está de acuerdo con generar planes y programas para la prevención del suicidio?

- Si, es muy importante tener espacios de ayuda
- Nunca he escuchado de ningún programa para prevención del suicidio
- No es necesario

Anexo 2: Fotografías



Encuesta aplicada al tercero de bachillerato de la UER

Charla sobre la prevención del suicidio e información sobre canales de ayuda