UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

TEMA:

"ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO- NOVIEMBRE 2024"

AUTORES:

SÁNCHEZ REMACHE MARILYN JULIANA

ROCHINA AZAS CRISTHIAN XAVIER

TUTORA:

DRA. MARIELA GAIBOR

GUARANDA-ECUADOR

AGOSTO- NOVIEMBRE 2024

DEDICATORITA

Con el corazón lleno de gratitud y amor, dedicó este trabajo a mis padres, pero de manera especial, a mi querida madre Sara Marilyn Remache Olmedo. Mamá tu eres el ejemplo más grande de fortaleza y dedicación que he conocido. Mamita usted ha sido mi luz en los momentos de oscuridad, mi refugio en los días de tormenta y el motor que me ha impulsado a no rendirme jamás. Este logro lleva tu nombre, porque cada paso que he dado lo he hecho con tu apoyo, tus sacrificios y tu amor infinito como guía. Eres mi inspiración más grande, mi razón de lucha y mi fortaleza inquebrantable. Gracias mamá, porque sin ti nada de esto habría sido posible. A mis abuelos, Vicente Remache y Carmen Olmedo, y a mis ángeles en el cielo mi amado tío Eduardo y mi primo Cristian, les dedico también este trabajo. Sé que desde donde ellos están me cuidan, me protegen y celebran conmigo este momento. Sus recuerdos viven en mi corazón llenándome de orgullo y motivación. De igual manera a mi tía Alexandra que siempre creyó en mí y fue un pilar de apoyo constante. Finalmente dirijo esta tesis a un ser extraordinario que Dios coloco en mi camino a quien asumió el papel de segunda madre, La licenciada Rosa Villagómez. Querida Rosita, sus palabras, su fe en mí y el amor que me brindo han dejado una huella imborrable en mi vida. No solo me dio su apoyo, sino que también me ofreció el amor maternal que llena el alma, usted fue mi soporte en mis días más difíciles, y siempre recordare con gratitud todo lo que hizo por mí. Le llevo en mi corazón como aquel ejemplo de bondad y generosidad eterna.

Marilyn Juliana Sánchez Remache

Este trabajo investigativo está dedicado con todo mi amor a Dios, al forjador de mi camino, al que me acompaña y siempre me levanta en los momentos más turbulentos, al creador de mis padres y mis hermanos que más amo, gracias a Él he logrado concluir mi etapa universitaria, a mis padres María Azas y José Rochina que gracias a sus esfuerzos he podido llegar a esta instancia de mi vida ya que ellos siempre han estado a mi lado, proporcionándome su respaldo constante, incluso en los momentos difíciles que la vida presenta. Han sabido guiarme y enseñarme cómo superar los obstáculos a no rendirme y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis amados hermanos y hermanas por sus palabras y su compañía y brindarme el tiempo y la fuerza necesaria para no desistir de lograr este objetivo y realizarme como profesional.

Cristhian Xavier Rochina Azas

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, porque sin el nada de esto hubiera sido posible, gracias a su guía y bendición hoy hemos llegado al final de esta etapa, él siempre fue mi protector porque en todo momento me mostro y me guio por el camino correcto para poder llegar hasta aquí.

A mi Madre, por ser mi fuente de apoyo, Agradezco por inculcarme valores y principios de superación, por brindarme apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado para evitar que me derrumbara. Igualmente, extiendo mi gratitud a mis hermanos, porque han sido mi confort en aquellos días difíciles. A mi padre que a pesar de la distancia de alguna manera hizo posible que lograra cumplir esta meta en mi vida. A Jorge Solís quien ha sido como un padre para mí, el que me ha brindado su apoyo incondicional durante este proceso, el que a pesar de su carácter siempre estuvo ahí para mí cuando más lo necesitaba procurando que nada me faltara durante mi proceso de formación.

A mi colega de titulación, por su empeño, compromiso, respaldo y perseverancia, cualidades que hoy se reflejan en la culminación de esta significativa etapa, gracias por no rendirte, aunque hubo días difíciles hoy hemos logrado cumplir una meta más en nuestras vidas.

A José Armando quien a pesar del corto tiempo que hemos compartido se ha convertido en alguien importante a lo largo de este proceso, por su colaboración y empatía, pero sobre todo por el amor incondicional que me mostro desde el día que lo conocí, por esas palabras llenas de aliento, por ser mi confort en esos días en los que sentía que ya no lo iba a lograr gracias por todo.

A nuestra tutora, Dra. Mariela Gaibor, por ser como una madre más, por su guía, perseverancia y dedicación durante todo el proceso de desarrollo de esta investigación, ya que si su apoyo incondicional nada de esto hubiera sido posible.

Agradezco a la Universidad Estatal de Bolívar por habernos brindado la oportunidad de formarnos como profesionales en el ámbito de la salud, así como a todos los docentes por sus valiosas enseñanzas y contribuciones a nuestro desarrollo académico y por ser quienes fomentaron en nosotros todos aquellos conocimientos necesarios n solo para nuestra vida profesional sí que también para nuestro diario vivir.

Finalmente, me gustaría expresar mi agradecimiento a todas las personas que, de alguna manera, contribuyeron o brindaron su apoyo en este proceso ya que se hicieron presente durante mi formación académica en esta carrera gracias a todos.

Marilyn Juliana Sánchez Remache

Quedo muy agradecido, con la Universidad Estatal de Bolívar, a través de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, y la Carrera de Enfermería, por ofrecerme sus valiosos conocimientos que han sido fundamentales para mi desarrollo académico. A nuestra tutora la Dra. Mariela Gaibor quien nos ha guiado y a compartido sus conocimientos a lo largo de este proceso y a cada persona que de una u otra manera me han ofrecido su respaldo constante durante mi crecimiento profesional.

Cristhian Xavier Rochina Azas

TEMA

Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-Noviembre 2024.

ÍNDICE

DEDICATORITA II

AGRADECIMIENTO IV

TEMA VI

ÍNDICE VII

ÍNDICE DE TABLAS XII

CERTIFICADO DEL TUROR XIV

DERECHOS DE AUTOR XV

RESUMEN XVI

ABSTRACT XVII

INTRODUCCIÓN 1

CAPITULO I 3

1. EL PROBLEMA 3

1.1. Planteamiento del Problema 3

1.2. Formulación del problema 7

1.3. OBJETIVOS 8

1.3.1. Objetivo General 8

1.3.2. Objetivos Específicos 8

1.4. Justificación 9

1.5. Limitaciones 12

CAPITULO II 13

2. MARCO TEÓRICO 13

2.1. Antecedentes de la investigación 13

2.1.1. Internacionales 13

2.1.2. Nacionales 19

2.1.3. Locales 25

2.1.4. Marco Legal. 29

2.2. Bases Teóricas 34

2.2.1. Intentos Autolíticos 34

2.2.2. Etiología 34

2.2.3. Tipos de intentos autolíticos 35

2.2.4. Clasificación de factores asociados a intentos autolíticos 36

2.2.5. Tratamiento 38

2.2.6. Suicidio 38

2.2.7. Etiología 38

2.2.8. Etimología 39

2.2.9. Etiopatogenia 39

2.2.10. Suicidio según Durkheim 39

2.2.11. Tipos de suicido 40

2.2.12. Características del riesgo suicida 41

2.2.13. Factores de riesgo 42

2.2.14. Factores psicológicos 42

2.2.15. Factores neuroquímicos 43

2.2.16. Factores protectores 43

2.2.17. Salud mental 44

2.2.18. Depresión 44

2.2.19. Etiología 45

2.2.20. Etimología 46

2.2.21. Criterios de Diagnóstico y síntomas 46

2.2.22. Estrés 47

2.2.23. Causas asociadas al estrés académico 47

2.2.24. Perspectiva del estrés 49

2.2.25. Ansiedad 49

2.2.26. Etiología 50

2.2.27. Factores de Riesgo 50

2.2.28. Tratamientos 51

2.3. Definición de términos 52

2.4. Variables 53

2.4.1. Operación de variables 55

CAPITULO III. 57

3. Marco Metodológico 57

3.1. Nivel de la investigación 57

3.1.1. Enfoque 57

3.2. Tipo de investigación 57

3.2.1. Analítica 57

3.2.2. Retrospectiva 58

3.2.3. Descriptiva 59

3.3. Diseño de la investigación 59

3.4. Población y Muestra 60

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos 60

3.5.1. Encuesta 60

3.5.2. Validación del cuestionario aplicado 61

3.6. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos 61

3.6.1. Recolección de datos a través de Google Forms 61

3.6.2. Análisis de datos obtenidos a través de Software SPSS. 62

3.7. Análisis e interpretación de datos 63

3.7.1. Encuesta de Plutchik 63

CAPITULO IV 78

4. RESULTADOS O LPGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS....78

4.1. Resultados por objetivos....78

CAPITULO V....86

5. MARCO ADMINISTRATIVO....86

5.2. Recursos....86

5.2. Presupuesto....87

5.4. Distribución de horas de actividades de campo....88

CAPITULO VI....90

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES....90

6.1. Conclusiones....90

6.2. Recomendaciones....91

Referencias Bibliográficas....93

ANEXOS....114

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables 55

Tabla 2. Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir.....63

Tabla 3.Tiene dificultad para conciliar el sueño 64

Tabla 4. A veces nota que podría perder el control sobre sí misma.....65

Tabla 5. Tiene poco interés en relacionarse con la gente.....66

Tabla 6. Ve su futuro con más pesimismo que optimismo 67

Tabla 7. Se ha sentido alguna vez inútil o inservible.....68

Tabla 8. Ve su futuro sin ninguna esperanza 69

Tabla 9. Se ha sentido alguna vez tan fracasada que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo.....70

Tabla 10. Está deprimida ahora.....71

Tabla 11. Está separada, divorciada o viuda 72

Tabla 12. Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez 73

Tabla 13.Alguna vez se ha sentido tan enfadada que habría sido incapaz de matar a alguien.....74

Tabla 14. Ha pensado alguna vez en suicidarse.....75

Tabla 15. Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse 76

Tabla 16. Ha intentado alguna vez quitarse la vida.....77

Tabla 17. Resultados de los objetivos.....78

Tabla 18.Recursos.....86

Tabla 19.Presupuesto 87

Tabla 20. Cronograma de actividades de campo.....88

Tabla 21. Cronograma de socialización de la guía educativa 89

CERTIFICADO DEL TUROR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 28 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE LA TUTORA

La suscrita Dra. Mariela Gaibor

Tutora del Proyecto de Investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **"ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO- NOVIEMBRE 2024"**

Realizado por los estudiantes: **Cristhian Xavier Rochina Azas** con CI: 0202174090 y **Marilyn Juliana Sánchez Remache** con CI: 0202329280, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Direcivo de la facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

DRA. MARIELA GAIBOR
TUTORA DE PROYECTO DE TITULACIÓN

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

DERECHOS DE AUTOR

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

BIBLIOTECA GENERAL

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Cristhian Xavier Rochina Azas** y **Marilyn Juliana Sánchez Remache** portador/res de la Cédula de Identidad No **0202174090** y **0202329280** en calidad de autor/res y titular / es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:
Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto- Noviembre 2024 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.

Cristhian Xavier Rochina Azas.

C.I: 0202174090

Marilyn Juliana Sánchez Remache

C.I 0202329280

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

RESUMEN

Los intentos autolíticos constituyen una problemática de relevancia global, con un impacto significativo en diversos grupos poblacionales, particularmente en estudiantes de educación superior. La presente investigación tuvo como objetivo construir estrategias de prevención de intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de enfermería. Se desarrolló un enfoque cuantitativo, descriptivo, analítico y de diseño de campo no experimental, utilizando como instrumento de recolección de datos la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, aplicada a una muestra de 238 estudiantes de distintos semestres de la carrera de enfermería, la selección de la muestra se llevó a cabo mediante un muestreo probabilístico, empleando la fórmula del universo finito para garantizar la representatividad estadística. Los resultados de la aplicación del test fueron: el 37,8% reporta dificultades para conciliar el sueño, lo que afecta de manera negativa la salud física y mental. Además, un 39,5% admite sentir que podrían perder el control sobre sí mismos, el 84,5% de los estudiantes no han tenido intenciones de suicidarse, mientras que por otra parte el 15,5% de la muestra han intentado alguna vez quitarse la vida, los resultados resaltan la prevalencia de problemas emocionales en la comunidad estudiantil de la carrera de enfermería. Estos resultados, evidencian que la salud mental de los estudiantes está significativamente influenciada por factores provenientes tanto de su entorno familiar como de su formación académica y profesional. De igual manera presiones familiares, como las expectativas o dificultades emocionales dentro del hogar, pueden aumentar los niveles de estrés y ansiedad, afectando el bienestar general del estudiante.

Palabras Clave: Intentos autolíticos, Salud mental, Enfermaría, Estudiantes

ABSTRACT

Autolytic attempts are a problem of global relevance, with a significant impact on various population groups, particularly higher education students. The objective of this research was to construct strategies for the prevention of autolytic attempts in nursing students. A quantitative, descriptive, analytical and non-experimental field design approach was developed, using the Plutchik Suicide Risk Scale as a data collection instrument, applied to a sample of 238 students from different semesters of the nursing career, the selection of the sample was carried out through probabilistic sampling, using the finite universe formula to guarantee statistical representativeness. The results of the application of the test were: 37.8% report difficulties falling asleep, which negatively affects physical and mental health. In addition, 39.5% admit to feeling that they could lose control over themselves, 84.5% of the students have not had intentions of suicide, while on the other hand 15.5% of the sample have tried to take their own lives, the results highlight the prevalence of emotional problems in the student community of the nursing career. These results show that students' mental health is significantly influenced by factors from both their family environment and their academic and professional training. Similarly, family pressures, such as expectations or emotional difficulties within the home, can increase stress and anxiety levels, affecting the student's overall well-being.

Keywords: Autolytic attempts, Mental health, Nursing, Students.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud destaca que la intención autolítica, aunque prevenible, ocurre cada 40 segundos en el mundo, afectando a personas de todas las edades, especialmente a grupos vulnerables, frecuentemente sin plena consciencia de la acción (Córdova & Tenezaca, 2020).

Los intentos autolíticos surgen de la interacción de factores psicológicos, sociales, biológicos, culturales y ambientales, siendo principales riesgos los trastornos mentales, consumo de sustancias, experiencias traumáticas, desesperanza, aislamiento, antecedentes familiares y eventos estresantes, como pérdidas personales o dificultades económicas, que agravan la vulnerabilidad de las personas afectadas (Huaraca et al., 2024).

Los hallazgos de esta investigación contribuirán al bienestar integral estudiantil y ofrecerán a las autoridades universitarias una base sólida para diseñar programas de acompañamiento psicológico, promoción de la salud mental y estrategias que fortalezcan la resiliencia en la comunidad académica.

A continuación, se detalla los capítulos que se ejecutaran en la investigación:

Capítulo I: se describe el planteamiento del problema en su contexto global, nacional, local y se formula el problema de la investigación. Se establecen los objetivos, justificación y posibles limitaciones relevantes del estudio.

Capítulo II: en esta sección se detallarán los antecedentes correspondientes a los tres niveles de investigación. Asimismo, se abordarán el marco legal y las bases teóricas y científicas fundamentales para el estudio. Además, se presentará la operacionalización de las variables a investigar y se definirá los términos clave más relevantes para el desarrollo del trabajo.

Capítulo III: se describirá la metodología de la investigación, que se fundamenta en los siguientes aspectos: tipo y nivel de estudio, población y muestra, así como las técnicas de recolección y procesamiento de datos validados.

Capítulo IV: dentro de esta se presenta el análisis de los resultados obtenidos en relación con los objetivos establecidos, evaluando de manera objetiva el cumplimiento de cada uno de los propósitos de la investigación.

Capítulo V: en esta sección se detalla el marco administrativo, el cual incluye los recursos disponibles, el presupuesto asignado y el cronograma de horas dedicadas a la titulación en el contexto de la investigación.

Capítulo VI: finalmente, en esta sección se presentan las conclusiones y recomendaciones, las cuales se elaboran a partir de los resultados más relevantes obtenidos, en concordancia con los objetivos establecidos en el estudio.

Los intentos autolíticos representan una problemática de relevancia mundial, cabe destacar que es más frecuente en la comunidad estudiantil por lo que el presente estudio se desarrolló en el alumnado de la carrera de enfermería de la universidad Estatal de Bolívar buscando la mejor opción para combatir este problema, con los factores asociados, características entre otros componentes para la comprensión del tema.

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que, en 2021 aproximadamente 703,000 millones de muertes anuales, y un número considerablemente mayor de individuos presentan pensamientos suicidas. Cada uno de estos casos representa una tragedia que afecta de manera significativa a las familias, comunidades y regiones involucradas, dejando secuelas duraderas en los seres queridos de las víctimas. En 2019, el suicidio se posicionó como la cuarta causa más común de fallecimiento entre personas de 15 a 29 años en todo el mundo. Este fenómeno puede ocurrir a cualquier edad, siendo que más del 77% de las muertes registradas en ese año tiene lugar en países con ingresos bajos y medianos (OMS, 2021).

La Organización Panamericana de la Salud estima que entre 2015 y 2019, aproximadamente 98,000 mil personas fallecieron por suicidio en las Américas, lo que coloca a esta región con el índice de suicidio de alto nivel corresponde al norte y noreste del continente, siendo superada únicamente por algunas regiones no hispanas. Los hombres representan alrededor del 79% de las muertes por suicidio en la región, ajustado por edad, con una tasa tres veces superior a la de las mujeres. En el grupo de jóvenes de 20 a 24 años, el suicidio ocupa la tercera causa principal de mortalidad en América (OPS, 2021).

Brasil se posiciona entre los 10 países con la mayor cantidad de casos de suicidio a nivel global. Además, ocupa el cuarto lugar en lo que se refiere a mortalidad por suicidio en el grupo de 15 a 29 años. Lamentablemente, existen pocos estudios específicos que evalúen la prevalencia de muertes autoinfligidas entre los estudiantes universitarios; sin embargo, se estima que la tasa en este grupo es comparable con las cifras globales, dado el elevado número de casos registrados (Astres et al., 2020).

Según los datos de la Policía Nacional de Paraguay, en 2019 se registraron 445 suicidios, de los cuales 165 correspondieron al grupo etario de 18 a 29 años, lo que representa el 38% del total. Para 2020, hasta septiembre, se reportaron 340 muertes por suicidio, de las cuales 131 fueron en personas de 18 a 29 años, manteniéndose el mismo porcentaje del 38%. Finalmente, se estima que en Paraguay se produce un suicidio cada 20 horas (Ramírez, 2023).

El estudio titulado "Levantamiento de datos para la creación y evaluación de ámbitos conceptuales y criterios para el abordaje de casos relacionados con conductas suicidas e intentos de autolesión dentro del ámbito del Sistema Nacional de Educación, se realizó en 2021 con el objetivo de establecer los fundamentos conceptuales y los criterios para tratar los suicidios e intentos suicidas en el entorno educativo. La investigación se basó en un estudio realizado con una muestra de 9,677 estudiantes, cuyas edades oscilaron entre los 12 y los 18 años, se incluyeron niveles educativos desde el octavo grado de educación básica hasta el tercer año de licenciatura. Del total de participantes, el 19.7% correspondía al género masculino, mientras que el 80.3% eran del género femenino (MINEDUC, 2023).

En las últimas tres décadas, entre 1990 y 2019, las tasas de mortalidad por suicidio en el país han tenido un incremento significativo del 56%, pasando del 4,43% al 6,91%. Este aumento ha sido especialmente pronunciado en los hombres, evidenciando una tendencia ascendente. Por el contrario, en las mujeres, las tasas han mostrado estabilidad, con una ligera disminución del 7% durante el mismo período (MSP, 2021).

En Ecuador, la tasa de mortalidad por suicidio muestra una notable variabilidad según la provincia y la región geográfica. Se ha identificado que las tasas más elevadas se encuentran en las provincias de la Sierra y la Amazonía, especialmente en las áreas metropolitanas. En particular, Bolívar, Pastaza y Tungurahua presentan algunas de las tasas más altas, con 18 muertes por cada 10,000 habitantes o más. De manera similar, en las zonas rurales, las provincias de Orellana y Cañar reportaron las tasas más altas, con 12 y 11 suicidios por cada 100,000 habitantes, respectivamente (MSP, 2021).

El suicidio es un problema mundial se da desde la niñez hasta la edad adulta. En la Universidad Estatal de Bolívar en la carrera de Enfermería sean reportado casos de suicidios, estos datos fueron desarrollados a través de la información brindada por la licenciada Maricela Guerra la cual presta su servicio en el departamento de bienestar estudiantil. La misma que nos dio a conocer los siguientes acontecimientos; un notable caso de una joven de 22 años decidido arrebatarse la vida tras enterarse que perdería una materia. Otro joven de 21 años se suicidó debido a conflictos familiares vinculada a su vida amorosa, también se presentó un tercer caso de un joven de 22 años cuya muerte es incierta ya que ocurrió cuando el joven se encontraba en estado etílico, según la información proporcionada se desconoce cuál es la verdadera causa del fallecimiento puesto que pudo ocurrir por que el joven estaba bajo influencias de sustancias o por

comportamientos suicidas. Estos incidentes mencionan la necesidad urgente de intervenciones efectivas para prevenir tragedias similares.

No se ha conocido a profundidad situaciones de intenciones autolíticas en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, por lo que el presente estudio, está dirigido ayudar a este grupo estudiantil proponiendo estrategias de autoayuda para mejorar el estado de ánimo de los beneficiarios directos y a la vez conocer los posibles factores que intervienen con las alteraciones de personalidad de los estudiantes.

1.2.Formulación del problema

¿Cuáles son los principales factores de riesgo para la ideación e intentos suicidas en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante el periodo Agosto-Noviembre 2024?

1.3.OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Construir estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-Noviembre 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Conocer los factores y características acerca de los intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Determinar la prevalencia de intentos autolíticos específicos que afectan a los estudiantes de la carrera de Enfermería en la Universidad Estatal de Bolívar.
- Elaborar una guía dirigida a estudiantes sobre la identificación de señales de alerta y la intervención temprana en casos de intentos autolíticos.

1.4.Justificación

La presente investigación sobre "Estrategias de prevención de intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante el período Agosto-Noviembre 2024" es de suma importancia debido a la creciente preocupación por el bienestar mental de los jóvenes universitarios. Los intentos de suicidio representan un grave problema de salud pública que afecta a un número significativo de estudiantes, especialmente aquellos que cursan carreras de la salud como Enfermería. Esta investigación busca desarrollar estrategias efectivas para prevenir y abordar oportunamente este fenómeno, brindando herramientas a los futuros profesionales de Enfermería para identificar factores de riesgo, detectar señales de alerta y brindar un apoyo adecuado a sus compañeros en situaciones de crisis.

Además, es fundamental reconocer que la salud mental de los estudiantes no solo impacta su vida académica, sino también su desarrollo personal y profesional. La presión académica, la carga emocional y las expectativas sociales pueden contribuir a un deterioro en la salud mental, lo que a su vez puede llevar a la deserción escolar y a un desempeño deficiente en la práctica clínica. Por lo tanto, esta investigación no solo busca abordar el problema de los intentos autolíticos, sino también fomentar un ambiente de apoyo y resiliencia que permita a los estudiantes afrontar los desafíos de su formación en Enfermería de manera más efectiva.

Esta investigación tiene un impacto significativo en tres niveles: individual, académico y comunitario. En el ámbito individual, aspira a disminuir los intentos autolíticos y promover la salud mental entre los estudiantes de Enfermería. A nivel académico, se enfoca en fortalecer la formación integral, desarrollando competencias en

salud mental para ofrecer atención holística. Finalmente, en el plano comunitario, busca prevenir el suicidio estudiantil en la Universidad Estatal de Bolívar mediante sensibilización y capacitación, generando un efecto multiplicador.

Este enfoque integral es esencial, ya que la salud mental no es un tema aislado, sino que está intrínsecamente ligado a la calidad del cuidado que los futuros enfermeros proporcionarán a sus pacientes. Al empoderar a los estudiantes con habilidades para identificar y abordar problemas de salud mental, se les prepara para ser agentes de cambio en sus comunidades. Esto no solo beneficiará a los estudiantes de Enfermería, sino que también tendrá un efecto positivo en la salud de la población en general, al crear un entorno más consciente y sensible a las necesidades emocionales y psicológicas.

Esta investigación generará un cambio significativo al promover una cultura de prevención y apoyo en salud mental dentro de la carrera de Enfermería. Al capacitar a los estudiantes en estrategias de detección temprana y abordaje de intentos autolíticos, se espera que ellos puedan replicar estos conocimientos y habilidades en su futuro desempeño profesional, contribuyendo así a la reducción de las tasas de suicidio a nivel local y nacional.

La sostenibilidad de este cambio a largo plazo requerirá la implementación constante de las guías de formación y concienciación en salud mental, tanto durante el periodo de investigación como en el futuro. Además, la creación de redes de apoyo entre estudiantes y la colaboración con profesionales de salud mental son fundamentales para reforzar esta cultura de prevención. Al comprometerse institucionalmente con el bienestar mental, se garantiza que las futuras generaciones de enfermeros estén mejor

equipadas para afrontar los desafíos relacionados con la salud mental en su práctica profesional.

Los principales beneficiarios de esta investigación serán los estudiantes de la carrera de Enfermería, quienes se verán directamente beneficiados al adquirir conocimientos y habilidades para prevenir y abordar los intentos autolíticos. Además, la comunidad universitaria en general se verá beneficiada al contar con una guía de prevención que fomente la salud mental y el bienestar de los estudiantes. Por último, la sociedad en su conjunto se verá favorecida al tener profesionales de Enfermería mejor preparados para identificar y atender problemas de salud mental, contribuyendo así a la reducción de las tasas de suicidio a nivel local y nacional.

La implementación de la guía de estrategias no solo beneficiará a los estudiantes de Enfermería, sino que también creará un efecto positivo en toda la comunidad universitaria. Al promover un ambiente de apoyo y sensibilización, se fomentará una cultura donde la salud mental sea priorizada y se normalice la búsqueda de ayuda. Esto puede resultar en una disminución del estigma asociado a los problemas de salud mental, permitiendo que más estudiantes se sientan cómodos al buscar el apoyo necesario, lo que a su vez contribuirá a un ambiente académico más saludable y colaborativo.

Esta investigación se realiza como requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, cumpliendo con los estándares académicos y éticos establecidos por la Universidad Estatal de Bolívar. Los investigadores, estudiantes de la carrera de Enfermería, se encuentran altamente motivados y comprometidos con la temática, reconociendo la importancia de abordar proactivamente los intentos autolíticos en el contexto universitario.

1.5.Limitaciones

- Ausencia de estudiantes en los servicios de bienestar estudiantil, a pesar de haber sido convocados para dialogar sobre su situación.
- Falta de disponibilidad de tiempo por parte de los estudiantes.
- Falta de un registro real de los suicidios de los estudiantes de la carrera de enfermería en la universidad estatal de Bolívar.
- Complicaciones para realizar las encuestas en las aulas a los estudiantes por el déficit de sistema eléctrico a nivel nacional.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1.Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

El estudio titulado “Estudio de prevalencia de ideación autolítica en estudiantes universitarios de la Universidad Complutense. España, 2022” tuvo como propósito principal analizar la intensidad y el impacto de esta problemática, el perfil de riesgo y la disponibilidad de recursos psicosociales para abordar la necesidad de asistencia en casos de ideación suicida. Se observó que el 3,8% de los participantes reportaron ideación suicida leve, el 2,6% presentaron ideación suicida moderada y un porcentaje significativo mostró ideación suicida severa. Según el cuestionario SBQ-R, el 56,0% de los estudiantes se identificaron como de riesgo para llevar a cabo un intento de suicidio. En la escala de Plutchik, ubicada en el puesto 15, 289 participantes (15,6%) informaron haber intentado suicidarse previamente. En total, se recibieron 2,713 respuestas, de las cuales solo el 68,6% fueron completadas en su totalidad por los encuestados (Estupiña & Fernandez, 2022).

El objetivo de la investigación titulada “Orientación suicida y su relación con factores psicológicos y sociodemográficos en estudiantes universitarios. Colombia, 2021”, fue examinar el grado de comportamiento suicida en estudiantes de nivel universitario. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativa, diseño no experimental de tipo transversal, alcance descriptivo-correlacional. Muestra: Probabilística aleatoria estratificada por semestres, compuesta por 422 estudiantes de psicología de todos los semestres. Instrumentos: Se utilizó una ficha sociodemográfica,

la escala de riesgo suicida de Plutchik y el inventario de orientación suicida. Los hallazgos mostraron que había una prevalencia de intento de suicidio del 9% y un 25,6 por ciento de factores de riesgo, con una especificidad del 5,7 por ciento en alto riesgo. El grupo etario con mayor predisposición al riesgo se ubica entre los 19 y 24 años, siendo más pronunciado en quienes tienen entre 22 y 24 años. Los elementos que afectan el grado de peligro suicida incluyen antecedentes de intentos de suicidio, historial de enfermedades mentales en la familia y la presencia de ideas suicidas durante la adolescencia. No se identificaron diferencias estadísticamente relevantes relacionadas con el género, el nivel socioeconómico, el horario de estudio ni el semestre académico. Sin embargo, se evidenció que ciertos factores psicológicos, como una autoestima reducida, sentimientos de desesperanza, dificultad para gestionar las emociones, sentimiento de aislamiento y desconexión social, mostraron una asociación significativa con la presencia de ideación y riesgo suicida (Gómez & Montalvo, 2021).

El trabajo titulado “Estrés Académico e Ideación Suicida en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Valparaíso, Chile, 2022” tuvo como propósito analizar la relación entre el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes de dicha facultad. Para ello, se emplearon herramientas de estadística descriptiva, análisis de diferencias de medias, correlaciones y regresión logística binaria que fue el ICrESAI-IMeCI. La investigación incluyó a una muestra de 182 participantes, diferenciados por carrera y género, quienes respondieron una encuesta que abarcaba variables sociodemográficas, el inventario SISCO, el Apartado VIII de la Encuesta Social COVID-19 y la escala de suicidalidad de Okasha. Entre los hallazgos principales, los resultados de la prueba de Kruskal-Wallis para los ítems relacionados con la

suicidalidad fueron los siguientes: para “¿has deseado alguna vez estar muerto?” se obtuvo H(2)= 0.438, p= 0.80; para “¿has pensado alguna vez terminar con tu vida?”, H(2)= 0.262, p= 0.87; y para “¿has intentado suicidarte?”, H(2)= 2.72, p= 0.25. Como conclusión, los niveles de estrés académico y la ideación suicida son similares entre los estudiantes de Psicología, Trabajo Social y Sociología. Además, se destaca que la afectación de la salud mental durante la pandemia contribuyó al incremento tanto del estrés académico como de la ideación suicida, coincidiendo con lo reportado en investigaciones previas (Rojas & Arredondo, 2022).

La investigación desarrollada en Perú en el año 2022, titulada “Ideación suicida en estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de una institución educativa emblemática de Chupaca”, tuvo como propósito identificar los niveles de ideación suicida en estudiantes de esos grados en dicha institución. Empleando una metodología de enfoque científico y descriptivo con diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 397 estudiantes seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation, SSI). Los resultados indicaron que, en estudiantes de 16 años, el 20,7% presentó un nivel bajo de ideación suicida, el 6,8% un nivel medio, y el 4% un nivel alto, siendo este último el grupo con mayor riesgo. En cuanto a los jóvenes de 17 años, el 5% mostró ideación suicida baja, el 2% un nivel medio y el 0,5% un nivel alto. Por último, se identificó que los dos estudiantes de 18 años incluidos en el estudio no presentaron ideación suicida. En conclusión, se determinaron diversos niveles de ideación suicida, destacando la prevalencia del nivel bajo en un grupo significativo de adolescentes (Patiño et al., 2022).

El estudio denominado "Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, Perú, 2021" tuvo como objetivo analizar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en estudiantes universitarios de dicha institución durante el año 2021. Se aplicó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, de tipo transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 4,258 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra representativa de 356 participantes (121 hombres y 235 mujeres) provenientes de las carreras de ingeniería de sistemas, derecho, psicología, contabilidad y administración. Para recopilar los datos, se utilizaron el Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Ideación Suicida de Beck**,** adaptados específicamente al contexto de la población estudiada. Los resultados mostraron una correlación inversa significativa ($p<.05$) entre la autoestima y la ideación suicida, con un coeficiente Rho de Spearman de -0.249. En síntesis, se concluyó que niveles más bajos de autoestima están asociados con un aumento en la ideación suicida en los estudiantes universitarios (Pariona & Leiva, 2021).

El estudio denominado “Ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada de Asunción, Paraguay, 2023” tuvo como propósito principal identificar la presencia de ideación suicida en estudiantes universitarios. Se trató de una investigación de tipo no experimental, descriptiva, comparativa y de corte transversal, con enfoque cuantitativo. Se seleccionaron intencionalmente 130 estudiantes de una universidad privada en mayo de 2023. Para la recolección de datos, se empleó un cuestionario basado en la Escala de Ideación Suicida de Beck**,** que incluye 20 ítems de tipo Likert. Además, se consideraron variables sociodemográficas como edad, sexo, carreras y sedes universitarias. Los datos fueron recopilados mediante un formulario de

Google que contenía el consentimiento informado y el cuestionario, distribuido a través de WhatsApp con el apoyo de los delegados de curso. El análisis se realizó utilizando Microsoft Excel 2019 y el software estadístico SPSS versión 20**.** Entre los resultados, se observó que un 22% de los estudiantes presentaron ideación suicida, con un 22% correspondiente a deseo pasivo de suicidio y un 78% a deseo activo. La edad promedio de los participantes osciló entre los 18 y 28 años, siendo el 71% mujeres y el 29% hombres. En términos de distribución por carreras, el 47% (n=13) de los casos de ideación suicida correspondieron a estudiantes de medicina, el 32% (n=9) a psicología y el 21% (n=6) a enfermería, mientras que no se identificó ideación suicida en estudiantes de otras carreras. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la ideación suicida según el sexo. En conclusión, el estudio permitió identificar la prevalencia de ideación suicida en estudiantes universitarios, con un enfoque particular en ciertas carreras como medicina, psicología y enfermería (Escobar et al., 2023).

La investigación titulada “Estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022” tuvo como propósito principal examinar la relación entre el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes de la carrera de medicina de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), en Riobamba, durante el año 2022. Este estudio se caracterizó por ser de tipo documental y bibliográfico, con un diseño transversal y un enfoque descriptivo. La población estuvo constituida por datos de 320 estudiantes de la carrera de medicina, recopilados de una base de datos anónima proporcionada por la ESPOCH. La muestra fue seleccionada mediante una fórmula estadística para proporciones poblacionales, utilizando un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, resultando en 176 datos correspondientes a estudiantes de

quinto a décimo semestre. Para la evaluación se emplearon la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, con el fin de identificar la presencia de ideación suicida, y la Escala SISCO 21, para medir los niveles de estrés académico. El procesamiento y análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el software estadístico IBM SPSS versión 25.00. Entre los hallazgos más destacados, se evidenció que el 52.3% de los estudiantes presentan niveles moderados de estrés académico, mientras que el 25.6% enfrentan niveles severos. Asimismo, el 55.1% de los estudiantes manifestaron ideación suicida. Se concluyó que existe una correlación directa: a mayor nivel de estrés académico, mayor probabilidad de presentar ideación suicida. Los resultados de este estudio son fundamentales para el diseño de estrategias orientadas a mejorar la salud mental y la calidad de vida de los estudiantes universitarios (Cando et al., 2022).

La investigación titulada "Factores asociados al riesgo e intentos suicidas en estudiantes de carreras de la salud. Chile, 2024" tuvo como propósito evaluar la prevalencia de alto riesgo suicida en este grupo poblacional y determinar los factores asociados, con el fin de proporcionar evidencia empírica para diseñar estrategias preventivas más efectivas frente al suicidio. Este estudio transversal se llevó a cabo mediante una encuesta en línea dirigida a estudiantes de carreras de la salud, casi al final del primer año de la pandemia de COVID-19, con el objetivo de analizar la frecuencia de riesgo suicida y los factores relacionados. La muestra incluyó a 477 estudiantes, de los cuales el 70,8% eran mujeres, con una edad promedio de 21,7 ± 2,5 años, provenientes de ocho programas académicos en el área de la salud. La recolección de datos se realizó en enero de 2021. Los hallazgos revelaron que el 22,6% de los estudiantes presentó alto riesgo suicida según la escala de Okasha, mientras que el 3,4%

había realizado un intento suicida en el año anterior. En conclusión, las cifras de riesgo e intentos suicidas son alarmantemente altas en este grupo, destacándose un perfil específico de factores de riesgo. Estos resultados subrayan la importancia de implementar medidas dirigidas a grupos vulnerables, como estrategias de tamizaje para identificar a jóvenes en alto riesgo y ofrecerles apoyo integral frente a los problemas de salud mental (Castro et al., 2024).

2.1.2. Nacionales

El estudio titulado “Caracterización de los factores biopsicosociales asociados a la ideación suicida e intentos autolíticos en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022” tuvo como propósito identificar y describir los factores biopsicosociales vinculados con la ideación e intencionalidad suicida en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal de tipo bibliográfico y de campo, y un nivel descriptivo. La población incluyó a los estudiantes de esta carrera, seleccionándose una Para la recolección de datos se emplearon herramientas como la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Intencionalidad Suicida de Beck, complementadas con un cuestionario diseñado para explorar la relación entre los factores biopsicosociales y la ideación/intencionalidad suicida. Los resultados más significativos mostraron que los problemas emocionales constituyen el factor biopsicosocial más relacionado con la ideación e intencionalidad suicida, representando un 48%, seguidos por los problemas familiares con un 27% y el consumo de sustancias con un 16%. Además, se evidencia que un 76% de los estudiantes presentaron ideación suicida baja, mientras que el mismo porcentaje reflejó una intencionalidad suicida media, lo que sugiere que gran parte de los

estudiantes enfrenta dificultades afectivas, aunque no manifiesten ideación suicida ex. Los hallazgos de esta investigación son relevantes para el diseño y la implementación de estrategias orientadas a mejorar la salud mental de los estudiantes (Pazmiño & Perez, 2022).

La investigación titulada “Prevalencia y factores asociados al intento autolítico en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, 2017-2019” tuvo como objetivo principal identificar la frecuencia y los factores vinculados a los intentos de autolesiones en pacientes atendidos en el área de Medicina Interna de dicho hospital durante el período comprendido entre enero de 2017 y diciembre de 2019. El estudio, de carácter descriptivo, documental y retrospectivo, utilizó un diseño de corte transversal para analizar los registros clínicos relacionados con los intentos autolíticos, el instrumento aplicado fue la guía de observación en donde se analizaron las historias clínicas de intento autolítico entre 2017 - 2019, recolectadas de la base de datos del Hospital. Los hallazgos revelaron un total de 279 casos, predominando el sexo femenino con 152 casos, mientras que el grupo etario más afectado fue el de 15 a 19 años, con 97 pacientes. Además, la mayoría de los pacientes pertenecían a la etnia mestiza (240 casos), y el método más frecuente para autolesionarse fue la intoxicación por medicamentos (Salazar & Zumba, 2020).

La investigación realizada en la Universidad de Cuenca (2023) titulada “Ideación suicida e inteligencia emocional intrapersonal en estudiantes universitarios “. El propósito de esta investigación fue examinar los factores relacionados con la atención, la claridad y la gestión de las emociones dentro del marco de la inteligencia emocional, así como evaluar el grado de ideación suicida. Para ello, se empleó un enfoque cuantitativo

con un diseño descriptivo, transversal y de tipo no experimental. La población evaluada consistió en 168 estudiantes seleccionados de manera aleatoria probabilística. Para recopilar la información necesaria emplearon la Escala de Ideación Suicida (ISB) y la Escala Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24) se utilizan para evaluar la inteligencia emocional. Los resultados más relevantes indicaron que el 38,10% de los participantes presentaban pensamientos suicidas. En cuanto a la inteligencia emocional, las mujeres mostraron mayores niveles de atención emocional, mientras que los hombres destacaron por sus niveles más altos de claridad y reparación emocional. Aquellas personas sin pensamientos suicidas reportaron puntuaciones adecuadas en inteligencia emocional, mientras que aquellos con pensamientos suicidas mostraron puntuaciones inadecuadas en claridad y reparación emocional, además de una mayor conciencia emocional. (Delgado & Sumba , 2023).

El estudio denominado “Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios” tuvo como objetivo analizar la relación entre los niveles de ansiedad y el riesgo suicida en estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, transversal y descriptivo-correlacional. Participaron 362 estudiantes, de los cuales 77,9% eran mujeres (n=282) y 22,1% hombres (n=80), seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, siguiendo criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se emplearon el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP) para recolectar datos. Los resultados evidenciaron una correlación positiva moderada (Rho=0,638, p<0,001) entre ansiedad y riesgo suicida, lo que sugiere que a mayores

niveles de ansiedad corresponde un mayor riesgo suicida en los estudiantes (Carrera & Vargas, Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios, 2023).

En la investigación titulada “Flexibilidad psicológica y riesgo suicida en estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato”, se tuvo como objetivo examinar la conexión entre la flexibilidad psicológica y el riesgo de suicidio en jóvenes universitarios. La muestra consistió en 300 estudiantes de las carreras de Laboratorio Clínico y Nutrición y Dietética de una universidad pública en Ecuador, con un 26,3% de hombres y un 73,7% de mujeres, con edades entre 18 y 29 años. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, no experimental, con diseño transversal y correlacional. Para la recopilación de datos, se utilizaron el Inventario de Orientaciones Suicidas (ISO-30) y el Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II). Los resultados indicaron una correlación positiva moderada entre la flexibilidad psicológica y el riesgo suicida (rho = 0,706, $p < 0,001$), sin encontrar diferencias estadísticas significativas entre hombres y mujeres, y con una prevalencia media del riesgo de suicidio. En conclusión, la investigación demostró una relación directa entre el riesgo suicida y la inflexibilidad psicológica en los estudiantes universitarios (Jarrin, 2023).

La investigación titulada “Las conductas de riesgo, el riesgo de suicidio y su relación con las características sociodemográficas de adolescentes entre octavo, noveno y décimo de Educación General Básica en las Unidades Educativas Municipales del Distrito Metropolitano de Quito. 2022” tuvo como objetivo principal analizar la relación entre las características sociodemográficas, las conductas de riesgo y el riesgo de suicidio en estudiantes de dichos niveles. Este estudio utilizó una metodología cuantitativa, de alcance correlacional y diseño no experimental transversal. La muestra,

de tipo no probabilística e intencionada, se conformó por 804 estudiantes, seleccionados bajo criterios específicos de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos, se empleó la versión en español del Cuestionario de Evaluación Rápida de Servicios Preventivos para Adolescentes (RAAPS) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados evidenciaron que 1 de cada 10 adolescentes con factores de riesgo asociados al autocuidado y la sexualidad presentaba riesgo suicida, mientras que 3 de cada 10 con exposición a la violencia y consumo de drogas también mostraban dicho riesgo. Además, se identificó que 4 de cada 10 adolescentes con un riesgo psicosocial alto estaban en riesgo de suicidio. Se concluye que la detección temprana de factores de riesgo en adolescentes resulta crucial para implementar intervenciones psicosociales oportunas que mitiguen esta problemática (Riofrio & Boada, 2022).

El estudio denominado “Riesgo suicida asociado a niveles de calidad de vida de estudiantes. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba, 2021” tuvo como propósito principal examinar la relación entre el riesgo suicida y los niveles de calidad de vida en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo, en la ciudad de Riobamba durante el año 2021. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con una metodología de tipo bibliográfica y de campo, utilizando un diseño transversal de carácter descriptivo. La muestra estuvo constituida por 111 estudiantes de los tres primeros semestres de la carrera de Laboratorio Clínico en dicha universidad. Para la recolección de datos, se empleó la técnica del cuestionario junto con instrumentos psicológicos, específicamente la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP) y la Escala GENCAT. Entre los hallazgos destacados, se identificó que el 27,9% de los participantes presentaron indicios de riesgo suicida. En cuanto a la calidad de vida, se

observó un predominio de niveles bajos en las dimensiones de Bienestar Material, Bienestar Físico y Derechos. Además, al evaluar la calidad de vida global, se encontró que el 55% de los estudiantes reflejaron niveles bajos, lo cual evidencia una mala calidad de vida en general. Como parte del estudio, se diseñó una guía psicoeducativa con el objetivo de implementar actividades orientadas a prevenir el riesgo suicida y mejorar las condiciones de calidad de vida de los estudiantes (Granizo et al., 2021).

El estudio titulado “Caracterización de los factores biopsicosociales asociados a la ideación suicida e intentos autolíticos en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022” tuvo como finalidad identificar y describir los factores biopsicosociales relacionados con la ideación e intencionalidad suicida en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo. La investigación empleó un enfoque cuantitativo con un diseño transversal, y se desarrolló mediante una metodología bibliográfica y de campo, de nivel descriptivo. La población objeto de estudio correspondió a estudiantes de la Carrera de Enfermería, seleccionándose una muestra de 100 estudiantes que cursaban del primer al tercer semestre. Para la recopilación de datos, se utilizaron instrumentos psicológicos como la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Intencionalidad Suicida de Beck. Entre los resultados más destacados se encontró que los problemas emocionales son el factor biopsicosocial más vinculado a la ideación e intencionalidad suicida, representando un 48%, seguidos por los problemas familiares (27%) y el consumo de sustancias (16%). Asimismo, se identificó que un 76% de los estudiantes presentaron ideación suicida baja, mientras que un porcentaje igual mostró una intencionalidad suicida de nivel medio. Estos datos sugieren que, aunque la mayoría de los estudiantes no manifiesta ideación suicida alta, enfrentan dificultades emocionales

significativas. En conclusión, los hallazgos de este estudio resultan relevantes para el diseño e implementación de estrategias orientadas a mejorar la salud mental de los estudiantes universitarios, contribuyendo al desarrollo de intervenciones preventivas y de apoyo en este ámbito (Villagómez et al., 2022).

2.1.3. Locales

El estudio titulado “Conducta autolesiva y riesgo suicida en adolescentes. Ambato, 2023”, tuvo como propósito analizar la relación entre estas variables en estudiantes adolescentes de una institución educativa pública. Se trató de una investigación cuantitativa, no experimental, exploratoria, descriptiva y correlacional, con una muestra de 76 estudiantes ecuatorianos seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se emplearon la Cédula de Autolesión (CAL), adaptada al español por Marín (2013), y la escala de riesgo suicida de Plutchik (ERSP), adaptada por Rubio et al. (1998). Los resultados mostraron una fuerte correlación positiva entre la conducta autolesiva y el riesgo suicida (Rho=0.70, $p<0.01$), evidenciando que el 65.8% de los participantes presentó un alto nivel de riesgo suicida y el 34.2% un nivel bajo. Se concluyó que un incremento en la conducta autolesiva se asocia con un mayor riesgo suicida, destacando la importancia de estas variables en la calidad de vida adolescente y su consideración en estrategias de prevención del suicidio, conforme a estudios similares discutidos en la investigación (Plaza & Suárez, 2024).

El trabajo de investigación titulado “Factores de riesgo en el intento autolítico en los pacientes de 17-20 años, atendidos en el servicio de emergencia del hospital general

docente Ambato" tuvo como finalidad identificar los factores de riesgo asociados a los intentos autolíticos en jóvenes atendidos en dicho hospital. La investigación, de enfoque cuali-cuantitativo, diseño transversal y no experimental con elementos de acción, empleó como técnica el análisis documental a través de la revisión de historias clínicas. La muestra incluyó 21 pacientes, registrando variables como género, edad, nivel de instrucción y métodos utilizados. Los hallazgos indicaron que el 67% de los casos correspondió a hombres, con mayor incidencia a los 17 años (38%). Asimismo, el 52% tenía nivel educativo de bachillerato, y el 38% utilizó cortes en manos y cuello como método principal. Se concluyó que los factores de riesgo predominantes fueron de índole social y psicológica, destacándose la depresión como factor determinante (Chaglla & Morales, 2020).

El estudio titulado "Factores de riesgo psicosociales y su asociación con la ideación suicida en adolescentes de Ambato, 2024" tuvo como finalidad identificar los factores psicosociales asociados a la ideación suicida en adolescentes de esta región. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño relacional de alcance transversal, sustentado en un paradigma positivista. Se trabajó con una muestra probabilística estratificada de 300 estudiantes, a quienes se aplicaron instrumentos como la encuesta sociodemográfica, el cuestionario QPAD para evaluar problemas en adolescentes y el inventario PANSI. Los resultados más relevantes se obtuvieron en las preguntas 2, 6, 8, 12 y 13, evaluadas mediante una escala Likert de 5 puntos (0 = nunca, 4 = siempre). Este instrumento presentó una confiabilidad del 89%, adecuada validez de constructo y una varianza explicativa del 64%. En conclusión, los factores de riesgo psicosociales inciden significativamente en la ideación suicida de los adolescentes,

aunque también se identificaron otros elementos que podrían influir en comportamientos suicidas (Real & Jara, 2024).

La investigación titulada “Modernidad y Descomposición Social: El Suicidio en Jóvenes de la Ciudad de Guaranda, Provincia Bolívar, 2022.”. Este estudio tuvo como finalidad reconocer los factores clave que inciden en las jóvenes de Guaranda, con edades comprendidas entre los 15 y 29 años, que presentan pensamientos y conductas suicidas. La metodología utilizada fue descriptivo científico, transversal de enfoque cualitativo, como instrumento se aplicó entrevistas elaboradas y la observación de bitácoras. Según los hallazgos, las principales situaciones de riesgo que afectan a este grupo de jóvenes están relacionadas con dificultades personales, familiares, de amistad, problemas en el ámbito escolar e incluso en sus relaciones amorosas. Estas dificultades se ven agravadas por las barreras de comunicación que enfrentan los adolescentes, su para comunicarse debido a una desconfianza en sí mismas o una autoestima baja. Como consecuencia, estos factores contribuyen a que se sientan extremadamente presionados y angustiados internamente cuando no logran encontrar soluciones a sus problemas. Entre los comportamientos más habituales identificados en estos jóvenes se encuentran el distanciamiento social, la carencia de empatía, el desinterés por actividades que solían disfrutar, así como otras actitudes igualmente destacables. Además, existen factores menos visibles, como el estrés y el sufrimiento emocional interno, que desde una perspectiva externa no son fácilmente detectables (Cabrera, 2022).

En la investigación titulada “Flexibilidad psicológica y riesgo suicida en estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato”, se tuvo como objetivo examinar la conexión entre la flexibilidad psicológica y el riesgo de suicidio en jóvenes

universitarios. La muestra consistió en 300 estudiantes de las carreras de Laboratorio Clínico y Nutrición y Dietética de una universidad pública en Ecuador, con un 26,3% de hombres y un 73,7% de mujeres, con edades entre 18 y 29 años. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, no experimental, con diseño transversal y correlacional. Para la recopilación de datos, se utilizaron el Inventario de Orientaciones Suicidas (ISO-30) y el Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II). Los resultados indicaron una correlación positiva moderada entre la flexibilidad psicológica y el riesgo suicida (rho = 0,706, $p < 0,001$), sin encontrar diferencias estadísticas significativas entre hombres y mujeres, y con una prevalencia media del riesgo de suicidio. En conclusión, la investigación demostró una relación directa entre el riesgo suicida y la inflexibilidad psicológica en los estudiantes universitarios (Jarrin, 2023).

Los intentos autolíticos en estudiantes de medicina y enfermería presentan similitudes y diferencias significativas. Ambos grupos enfrentan altos niveles de estrés y presión académica, lo que los hace vulnerables a problemas de salud mental. Sin embargo, los estudiantes de medicina suelen experimentar una carga emocional más intensa debido a la competencia y la duración de su formación, lo que puede incrementar el riesgo de intentos autolíticos (Cabrera, 2022). Por otro lado, los estudiantes de enfermería, aunque también enfrentan desafíos, a menudo tienen un enfoque más colaborativo y de apoyo entre compañeros, lo que puede servir como un factor protector

El estudio actual sería la primera investigación que interviene para conocer el nivel de pensamiento autolítico en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, además esta investigación permitirá crear estrategias de prevención de esta problemática. En base a los resultados encontrados con la aplicación

de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS), se implementará una guía dirigida a la comunidad estudiantil con énfasis en la salud mental y el apoyo emocional contra los intentos autolíticos.

2.1.4. Marco Legal.

2.1.4.1.Constitución de la República del Ecuador

Los siguientes derechos constitucionales que respaldan el derecho a la vida y al bienestar están tomados de los códigos manejados por la Asamblea Nacional del Ecuador (2021) descritos a continuación:

- **Código de Educación**

Art. 26.- La educación es un derecho fundamental de los individuos a lo largo de su vida y una obligación irrenunciable del Estado. Se considera una prioridad dentro de las políticas públicas y un área clave para la inversión gubernamental, siendo una garantía de igualdad, inclusión social y una condición esencial para el bienestar integral. Tanto las personas, como las familias y la sociedad en general, tienen el derecho y la responsabilidad de involucrarse activamente en el proceso educativo.

Art. 27.- La educación estará orientada al desarrollo integral del ser humano, promoviendo su crecimiento en todos los aspectos, dentro de un marco de respeto a los derechos humanos, la sostenibilidad ambiental y los principios democráticos. Será un proceso participativo, obligatorio, intercultural, inclusivo y diverso, garantizando la calidad y el bienestar. Además, fomentará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz. Se incentivará el pensamiento crítico, la expresión artística, la cultura física, así

como la iniciativa tanto individual como colectiva, y se promoverá el desarrollo de habilidades y competencias para la creación y el trabajo en comunidad.

Art. 29.- El Estado asegurará el derecho a la libertad de enseñanza, la autonomía en la docencia en el ámbito de la educación superior, así como el derecho de los individuos a recibir educación en su lengua materna y dentro de su contexto cultural.

- **Código de la Salud**

Art. 32.- La salud es un derecho fundamental protegido por el Estado, cuya efectividad está estrechamente relacionada con el ejercicio de otros derechos, como el acceso al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, un entorno saludable, entre otros factores que son esenciales para garantizar el bienestar integral.

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

1. El derecho a la preservación de la vida es inviolable, por lo que se establece la prohibición absoluta de la aplicación de la pena de muerte.
2. Toda persona tiene el derecho fundamental a vivir con dignidad, lo cual implica el acceso garantizado a la salud, una alimentación adecuada, agua potable, una vivienda segura, condiciones de saneamiento ambiental, educación, empleo digno, tiempo para el descanso y el ocio, actividades de cultura física, vestimenta apropiada, seguridad social, y otros servicios esenciales para su bienestar integral.
3. El derecho a la integridad personal
4. Derecho a la igualdad formal, igualdad material y no discriminación.

5. El derecho al libre desarrollo de la personalidad, sin más limitaciones que los derechos de los demás.
6. El derecho a opinar y expresar su pensamiento libremente y en todas sus formas y manifestaciones.
7. Toda persona que se considere afectada por informaciones inexactas o no fundamentadas difundidas por los medios de comunicación social tiene el derecho de solicitar una rectificación, réplica o respuesta.
8. Toda persona tiene el derecho de ejercer, mantener, modificar o manifestar su religión o creencias, tanto de manera pública como privada, ya sea de forma individual o colectiva, siempre que se respete el marco de los derechos de los demás. El Estado garantiza la protección de la práctica religiosa voluntaria y respalda la libertad de quienes no siguen ninguna religión, promoviendo un entorno de pluralidad y tolerancia.
9. El derecho de las personas a realizar elecciones autónomas, informadas, conscientes y responsables en relación con su sexualidad, así como sobre su estilo de vida y orientación sexual. El Estado tendrá la responsabilidad de facilitar los recursos necesarios para garantizar que dichas decisiones se tomen en un entorno seguro y protegido.
10. El derecho a tomar decisiones de manera autónoma, consciente y fundamentada sobre su bienestar y salud reproductiva, incluyendo la facultad de determinar el momento y el número de hijos o hijas que deseen tener.
11. Toda persona tiene el derecho a mantener en confidencialidad sus convicciones, sin que pueda ser forzada a manifestarlas. Bajo ninguna circunstancia se podrá requerir o emplear, sin el consentimiento del titular o sus representantes legales,

información personal o de terceros relacionada con sus creencias religiosas, afiliación política, pensamientos ideológicos, salud o vida sexual, salvo que sea imprescindible para atención médica.

12. El derecho a la objeción de conciencia permite a las personas actuar de acuerdo con sus convicciones éticas o morales, siempre que ello no implique vulnerar los derechos de terceros ni ocasionar perjuicios a otras personas o al medio ambiente.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Proveer atención integral a niños menores de seis años, asegurando su adecuada nutrición, acceso a servicios de salud, educación temprana y cuidado diario, todo ello en un contexto que respalde y promueva el pleno ejercicio de sus derechos fundamentales.

2. Se garantizará una protección especial frente a cualquier forma de explotación laboral o económica. Está prohibido emplear a menores de quince años, y se adoptarán políticas para la eliminación progresiva del trabajo infantil. El empleo de adolescentes será una excepción y deberá respetar su derecho a la educación, evitando entornos que puedan ser perjudiciales para su salud o desarrollo personal. Se reconocerán y respaldarán sus actividades laborales siempre que no interfieran con su formación ni afecten su desarrollo integral

3. El Estado proporcionará una atención prioritaria para asegurar la total inclusión social de las personas con discapacidad, garantizando su integración tanto en el sistema educativo regular como en la sociedad en general.

4. La protección y el cuidado frente a cualquier forma de violencia, abuso, explotación sexual u otros tipos de maltrato, así como contra la negligencia que pueda dar lugar a tales situaciones, son fundamentales. Además, las medidas y sanciones relacionadas con delitos que afecten la integridad sexual y reproductiva de niñas, niños y adolescentes no estarán sujetas a prescripción, es decir, podrán ser perseguidas judicialmente en cualquier momento.

5. Prevención del consumo de drogas, psicotrópicos, bebidas alcohólicas y otras sustancias perjudiciales para la salud y el desarrollo de los individuos.

6. Atención urgente en situaciones de desastres, conflictos bélicos y cualquier tipo de emergencia.

7. Se implementará una protección contra la influencia de programas o mensajes difundidos por cualquier medio que fomenten la violencia o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación se enfocarán en la educación de los individuos y en garantizar el respeto a sus derechos relacionados con su imagen, integridad y otros derechos específicos de su edad. Se establecerán restricciones y sanciones para asegurar el cumplimiento de estos derechos.

8. Se deben proporcionar medidas de protección y apoyo especiales cuando uno o ambos progenitores se encuentran privados de su libertad.

9. La protección, el cuidado y la atención especializada en casos de enfermedades crónicas o degenerativas.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Intentos Autolíticos

El intento autolítico hace referencia a cualquier conducta intencional, con distintos grados de gravedad, llevada a cabo por la propia persona con el objetivo implícito de ocasionar su muerte. Aunque no siempre resulte en la muerte, esta acción puede dar lugar a heridas o secuelas a largo plazo (Cobos L. , 2022).

Los intentos autolíticos comprenden un rango amplio que incluye tanto el suicidio consumado como los intentos fallidos de suicidio. En este contexto, también se abordan las ideas suicidas, que engloban todos los pensamientos y planes que podrían llevar a la persona a realizar el acto suicida, ya sea a través de amenazas verbales o intentos previos (Jara, 2023).

2.2.2. Etiología

Según la investigación propuesta por Cabeza (2023) menciona 3 factores importantes dando etiología sobre los intentos suicidas descritas a continuación:

- **Trastornos depresivos:** trata de un conjunto de trastornos del estado de ánimo, caracterizados por manifestar estados de abatimiento y una disminución considerable en el interés de diversas actividades en actividades previas, insomnio, pérdida de apetito, sentimientos de inutilidad y pensamientos suicidas.
- **Estrés postraumático:** es un trastorno relacionado con la ansiedad, que se define como una condición en la que los síntomas surgen tras la exposición a un

evento traumático significativo. Los pacientes suelen reaccionar con miedo, reviviendo el suceso de manera inmediata e intentando evitar recordarlo.

- **Trastorno obsesivo compulsivo (TOC):** las obsesiones son ideas, imágenes, palabras o sonidos intrusivos que una persona no puede controlar y que permanece en su mente de manera involuntaria, siendo plenamente conscientes de que son propios. Estos pensamientos no son deseados y dificultan la tranquilidad mental.
- **Armas de fuego:** en los países desarrollados, este método de suicidio es más prevalente, en países desarrollados, como Estados Unidos, la incidencia de suicidios relacionados con armas de fuego es significativamente más alta, alcanzando un nivel que supera en ocho veces al registrado en los países desarrollados. Anualmente, más de 21.000 estadounidenses recurren a las armas de fuego para quitarse la vida (Cabeza, 2023)

2.2.3. Tipos de intentos autolíticos

Córdova (2022) en su investigación menciona la clasificación de los intentos autolíticos:

- **Leve:** no existen intenciones claras de autolesionarse ni antecedentes de intentos suicidas previos. Los factores de riesgo son bajos y están presentes múltiples elementos protectores. La persona experimenta un cambio en su conducta.
- **Moderada:** aquí la intención autolítica es más prevalente y constante, pudiendo haber intentos suicidas previos, junto con la coexistencia de diversos elementos que aumentan el riesgo. Aunque la persona mantiene un cierto grado de autocontrol, no existe una intención explícita de llevar a cabo el suicidio.

- **Severa:** el paciente muestra una intención más definida de autolesionarse, con antecedentes de intentos suicidas previos. Además, presenta más de dos factores de riesgo y pocos factores protectores. Experimenta una profunda sensación de desesperanza, reportando la ausencia de apoyo social y familiar, y no muestra disposición para modificar sus pensamientos suicidas.
- **Extrema:** existen diferentes tipos de intentos suicidas, pero en este caso no se identifican factores de riesgo ni factores protectores asociados (Córdova F. , 2022).

2.2.4. Clasificación de factores asociados a intentos autolíticos

2.2.4.1. Factores de riesgo

- **Estrés laboral o académico:** es la reacción física, mental o emocional de un individuo ante estímulos o presiones, ya sean internas o externas. Incluso situaciones positivas que demandan un cambio significativo o un proceso de adaptación, tanto físico como psicológico, pueden generar estrés (Estrada et al., 2020).
- **Pérdida de un ser querido:** es una reacción inmediata, a menudo asociada con un estado de shock o embotamiento emocional, y constituye un síntoma frecuente en las personas que atraviesan el proceso de luto por la pérdida de un ser querido (Figeroa et al., 2020).

2.2.4.2. Factores clínicos

- **Enfermedades psiquiátricas:** el modelo médico predominante asume que los trastornos mentales, a diferencia de otros tipos de afecciones, son enfermedades claramente identificables y bien definidas (Cova, 2021).

- **Enfermedad crónica:** cuando se trata de abordar el padecimiento y al individuo afectado, es necesario considerar los contextos culturales en los que se desarrolla y se mantiene la enfermedad crónica (Cardoso, 2022).
- **Violencia o impulsividad:** son factores genéticos, características constitucionales, patrones de aprendizaje y experiencias situacionales los que influyen en la manifestación de la enfermedad (Persano, 2019).
- **Problemas con la ingestión de alcohol o alguna droga:** causante en aumento que impacta en los aspectos cognitivo, social y en términos de salud. Se trata de un proceso multifactorial, asociado a otras formas de adicción, y con mayor prevalencia en áreas de alta pobreza y en contextos sociales desfavorecidos, según los antecedentes disponibles (Cobos & Suarez , 2021).

2.2.4.3.Factores específicos de la edad

- **Embarazo no deseado:** es un problema persistente en la actualidad, relacionado con el comienzo temprano de la actividad sexual y la carencia de información adecuada sobre los métodos anticonceptivos (Ahanlla, et al., 2023).

2.2.4.4.Factores de protección

- **Satisfacción y logro académico:** es el estado de satisfacción que experimenta se refiere al grado de bienestar que experimentan los alumnos cuando se satisfacen sus necesidades y expectativas relacionadas con su desempeño académico. (Mireles & Garcia , 2022).
- **Habilidad para la resolución de problemas:** ofrece un enfoque analítico que contribuye a optimizar el proceso educativo (Gamarra & Pujay, 2021).

2.2.5. Tratamiento

En la investigación propuesta por Chacón (2023) menciona el siguiente tratamiento más adecuado para combatir esta problemática:

- **Benzodiacepinas:** forman parte del grupo de los psicofármacos más comunes en el manejo terapéutico de crisis cognitivas. Los pacientes que presentan intoxicación por benzodiacepinas a menudo recurren a otras sustancias para potenciar los efectos del medicamento, siendo la combinación de benzodiacepinas con alcohol la más prevalente.
- **Antidepresivos:** son los fármacos más comúnmente empleados en casos de intoxicación. Su modo de acción se basa en bloquear o inhibir la receptación presináptica de noradrenalina y serotonina cuando se administran en dosis terapéuticas (menos de 1 mg/kg).

2.2.6. Suicidio

Definido como el acto de suicidarse, se trata de una acción que conduce a la muerte (Camacho & Santos, 2020).

El suicidio se puede definirlo como el acto intencional de renunciar a la vida o buscar la muerte (Garcia et al., 2023).

2.2.7. Etiología

El suicidio es un fenómeno multifacético y complejo que, en la actualidad, enfrenta nuevos retos en cuanto a su prevención. El avance y la expansión de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) han creado un contexto distinto, lo que plantea nuevos desafíos en la identificación y abordaje de conductas suicidas (López, 2020).

2.2.8. Etimología

La conducta suicida, derivada de los términos latinos "sui" (sí mismo) y "caedere" (matar), el fenómeno ha sido una constante a lo largo de la evolución de la humanidad, observándose en diversas culturas desde los primeros tiempos de la humanidad. A lo largo de la historia, influenciada por factores históricos, religiosos, intelectuales y filosóficos, su manifestación ha sido vista de manera diferente: en algunos contextos ha sido tolerada, en otra condenada o incluso perseguida. Esta variabilidad en la percepción social ha generado una notable diversidad en las respuestas y actitudes hacia el suicidio en distintas sociedades (López, 2020).

2.2.9. Etiopatogenia

La conducta suicida no se transmite directamente de manera hereditaria, se presenta una tendencia genética que incrementa la probabilidad de riesgo de desarrollar ciertos trastornos mentales. Por lo tanto, en pacientes con intenciones suicidas, es fundamental evaluar si hay antecedentes familiares de enfermedades psiquiátricas, ya que esto puede ser relevante para elaborar enfoques de acción que contribuyan a disminuir la probabilidad de suicidio (Alejandro, 2020)

2.2.10. Suicidio según Durkheim

Durkheim se centra en analizar el suicidio como un fenómeno social que puede explicarse a través de factores sociales inmateriales como la moralidad, las influencias sociales, la religión o el contexto político de un Estado-nación. Mediante datos empíricos y estadísticos, el autor sostiene que las principales causas de la autolisis están más relacionadas con condiciones psicopatológicas, el abuso de alcohol, factores

hereditarios y el entorno climático, en lugar de ser exclusivamente de naturaleza individual o patológica (Marrerp, 2023).

2.2.11. Tipos de suicido

En la investigación propuesta por Acosta (2021) describe los tipos de suicidio que menciona Durkheim (1897) descritos a continuación:

- **Suicidio egoísta:** este grupo incluye a las personas, que no participan en actividades grupales ni mantienen vínculos interpersonales. el individuo se encuentra desvinculado de la sociedad, interactuando con ella de manera esporádica o limitada.
- **Suicidio anómico:** las personas que atraviesan cambios sociales rápidos o situaciones de inestabilidad tienden a perder las normas que regulan su comportamiento. Este grupo incluye a individuos que han vivido experiencias como el divorcio, la separación de pareja, la ausencia de un ser querido, o alteraciones en su estado económica que afecta negativamente en su calidad de vida.
- **Suicidio altruista:** en este grupo están profundamente integradas en su entorno social, mostrando una vinculación excesiva con los círculos sociales cercanos. Para estas personas, el suicidio puede ser percibido como un acto obligatorio o un sacrificio, lo que implica una significativa disminución de su autoestima y valor personal.
- **Suicidio fatalista:** las personas que no se ajustan a los estándares morales establecidos por la sociedad suelen experimentar una sensación de opresión, lo

que los lleva a considerar el suicidio como su única alternativa para aliviar dicho malestar (Acosta, 2021).

2.2.12. Características del riesgo suicida

En el estudio realizado por Acosta (2021) menciona las siguientes características del riesgo suicida:

- **Conducta suicida:** el fenómeno de la conducta suicida abarca un conjunto de comportamientos que incluyen los pensamientos suicidas, los intentos autolíticos y el suicidio consumado. Es un proceso progresivo en el que la ideación suicida es el primer indicio, seguido de intentos de suicidio, los cuales reflejan un riesgo elevado de que se llegue a concretar.
- **Ideación suicida:** la ideación suicida se define a pensamientos constantes y persistentes sobre la muerte autoinfligida, que incluyen reflexiones sobre los métodos, los medios, las situaciones y los factores en los que una persona desea fallecer, ya sea con una planificación detallada o sin ella. Estos pensamientos pueden implicar deseos o intenciones de autolesionarse o terminar con la propia vida. Constituyen el primer signo y predictor de un riesgo elevado de intentos de suicidio y, en última instancia, de suicidio consumado.
- **Intento suicida:** se define como un intento autolítico a cualquier acción autodestructiva realizada por una persona, ya sea de manera vaga o incierta, cualquier comportamiento voluntario que tenga como objetivo causar su propia muerte, pero sin que este resultado se logre (Acosta, 2021).

2.2.13. Factores de riesgo

Londoño (2020) en su investigación menciona 3 factores principales que fomentan una conducta suicida:

- **Consumo de sustancias**: el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, en interacción con otras variables, constituye un factor de riesgo significativo para el comportamiento autolítico, especialmente durante la adolescencia.
- **Relaciones interpersonales:** la orientación sexual y las rupturas emocionales son factores que influyen considerablemente en la estabilidad psicológica de un individuo, convirtiéndose en elementos de riesgo clave para el surgimiento de comportamientos suicidas.
- **Acoso:** los estudiantes que presentan señales de vulnerabilidad frente a sus pad res son más propensos a ser objeto de acoso escolar, lo que aumenta significativamente el riesgo de desarrollar conductas suicidas. El bullying, una de las problemáticas más frecuentes que enfrentan algunos adolescentes, se ha consolidado Como una de las principales razones subyacentes de la ideación y los intentos suicidas (Londoño & Cañon, 2020).

2.2.14. Factores psicológicos

En el estudio realizado por Soto (2020) menciona 4 niveles en relación a los factores psicológicos:

- **Nivel individual:** incluyen componentes genéticos y biológicos, antecedentes de trastornos depresivos y otras enfermedades psiquiátricas, sentimientos de desesperanza, abuso de sustancias psicoactivas, comorbilidades médicas,

episodios previos de intentos suicidas, así como el haber sido víctima o agresor en situaciones de violencia.

- **Nivel relacional:** comportamientos altamente agresivos o conflictivos, sentimientos de aislamiento social y carencia de redes de apoyo, junto con antecedentes de intentos suicidas en personas cercanas, estrés relacionado con dificultades económicas o laborales, entre otros factores.
- **Nivel comunitario:** barreras en la posibilidad de recibir atención sanitaria, como la dificultad para el contacto con expertos en el ámbito de la salud y la carencia de disponibilidad de tratamientos o medicamentos necesarios.
- **Nivel social:** fomenta la normalización del suicidio, la representación inadecuada de este tópico en los canales de difusión de información y el estigma que rodea a la búsqueda de apoyo y al trastorno mental (Soto et al., 2020).

2.2.15. Factores neuroquímicos

Se ha observado que los pacientes que emplean métodos más letales en sus intentos suicidas presentan niveles más bajos de líquido cefalorraquídeo en comparación con aquellos que utilizan métodos menos violentos. Diversos estudios en humanos han evidenciado una correlación entre un déficit central de serotonina y un control inadecuado de los impulsos. Algunos investigadores sugieren que el suicidio podría estar relacionado con este tipo de conductas impulsivas (Alejandro, 2020).

2.2.16. Factores protectores

El contar con un entorno familiar, social y educativo que brinde comprensión y respaldo emocional constituye uno de los factores protectores más significativos. Este tipo de apoyo favorece un desarrollo saludable y positivo en los individuos. Es crucial

orientarlos hacia el desarrollo de habilidades y competencias en los entornos familiar y escolar, lo que les permitirá fortalecer su autoconfianza y autocontrol, además de estar mejor preparados para integrarse de manera efectiva en su grupo social (Pombo, 2023).

2.2.17. Salud mental

La salud y el bienestar son aspectos fundamentales que respaldan nuestra habilidad para tomar decisiones, formar vínculos e influir en el entorno en el que nos desenvolvemos, tanto individualmente como colectivamente (OMS, 2022).

Desde el enfoque conductista, la salud mental se reinterpreta como "salud conductual", la cual abarca los hábitos y comportamientos adquiridos que posibilitan que un individuo actúe conforme a los patrones de conducta esperados en diferentes contextos (Torres, 2022).

La salud mental hace referencia al bienestar integral de un individuo en los ámbitos personal, recreativo y laboral, y está vinculada al adecuado funcionamiento cognitivo, emocional y conductual de la persona (Arellano & Guillin , 2022).

2.2.18. Depresión

Se trata de un desequilibrio mental frecuente que se caracteriza por un estado de anhedonia, acompañado de la disminución del interés o disfrute en actividades previamente placenteras en actividades, persistiendo durante períodos prolongados (OMS, 2023).

La depresión es uno de los trastornos mentales más prevalente en diferentes contextos a nivel global (Nuñez et al., 2023).

La depresión es un trastorno psicológico común que se manifiesta por la sensación de tristeza, disminución del interés o placer en actividades, sentimientos de culpabilidad o baja autovaloración, así como alteraciones en los patrones de sueño y alimentación, fatiga generalizada y dificultad para concentrarse (Muñoz et al., 2021).

2.2.19. Etiología

No es posible identificar causas específicas, aunque los trastornos depresivos en la adolescencia están claramente definidos, diversos factores están relacionados con su aparición, duración y recurrencia. Estos factores pueden clasificarse en cuatro categorías: biológicas, genéticas, psicosociales y ambientales (Espinosa C. , 2023), descritos a continuación:

- **Factores biológicos:** las aminas biógenas implican alteraciones sustanciales el tallo cerebral regula actividades vitales como la respiración, la frecuencia cardíaca y la presión, así como disfunciones en los sistemas de noradrenalina, serotonina y dopamina en el cerebro, se encuentran involucrados en la transmisión de señales a través del sistema nervioso central.
- **Factores genéticos:** se ha determinado que la genética tiene un rol crucial en el proceso de desarrollo de la depresión, dado que se han identificado varios polimorfismos genéticos, como el gen encargado del transporte de serotonina (5-HTTLPR) y las modificaciones en el gen rs948854, que está vinculado con la galanina.
- **Factores psicosociales:** entre los factores que inciden en su aparición se encuentran la adolescencia, el género femenino, las dificultades en el entorno familiar, la integración a grupos en condiciones de vulnerabilidad, el abuso de

sustancias de sustancias, antecedentes de trastornos mentales en familiares, así como aspectos étnicos y culturales, entre otros (Espinosa C. , 2023).

2.2.20. Etimología

La evidencia empírica sugiere que esta enfermedad constituye un trastorno complejo, con múltiples determinantes y de naturaleza clínicamente heterogénea, cuyas manifestaciones psicopatológicas están vinculadas a las combinaciones de factores de personalidad, biológicos y ambientales a lo largo de la constitución vital (Vasquez et al., 2020).

2.2.21. Criterios de Diagnóstico y síntomas

La Guía de Práctica Clínica de Detección, Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno Depresivo Mayor (GPC) (2022) menciona 3 criterios sobre el diagnostico de Depresión, descritos a continuación:

- La cronología del episodio debe ser, al menos, 14 días.
- Es necesario que se encuentren al menos, dos de los síntomas característicos de la depresión.
- Para que se cumpla el criterio diagnóstico, debe estar presente uno o más de los siguientes signos o manifestaciones, de manera que la suma total de síntomas alcance al menos cuatro de los diez enumerados: alteración de la confianza en uno mismo o reducción de la autoestima, sentimientos desproporcionados de culpa o autocrítica, ideas persistentes relacionadas con la muerte o el suicidio, o cualquier tipo de comportamiento suicida, dificultades para concentrarse o quejas relacionadas con la disminución de la capacidad cognitiva, tales como dudas persistentes o titubeos, alteraciones en el comportamiento psicomotor que

pueden presentarse como inquietud o lentitud (percibidas tanto por la persona como por quienes la rodean), trastornos del sueño, y modificaciones en el apetito que pueden llevar a incrementos o disminuciones en el peso corporal.

2.2.22. Estrés

El estrés se describe como una condición de tensión o preocupación mental provocada por situaciones desafiantes. Cada individuo lo experimenta de manera diferente, ya que es una reacción adaptativa frente a amenazas o estímulos externos. La manera en que cada individuo responde al estrés es lo que determina su impacto en el bienestar general (OMS;, 2023).

Cuando una persona percibe una situación o evento como amenazante o perturbador, lo cual afecta su estabilidad emocional, se activa un proceso denominado estrés (Espinosa J. , 2020).

2.2.23. Causas asociadas al estrés académico

En la investigación de Kloster (2019) menciona las causas más frecuentes de estrés académico en estudiantes universitarios:

- **Competitividad grupal y entre compañeros:** el encuentro con algunos de sus compañeros de clase puede generar estrés en el estudiante, debido a su incapacidad para gestionar los conflictos que surgen en el entorno académico.
- **Realización de un examen:** esto puede ocasionar estrés de manera recurrente, lo que, con el tiempo, podría dar lugar a un bloqueo mental.
- **Sobrecarga de tareas:** el estrés y las responsabilidades laborales comienzan a acumularse.

- **Exposición de trabajos en clase:** la debilidad de los estudiantes es hablar frente a otros, por lo tanto, al presentar su trabajo, deben tener cuidado de no dejar que su extrema ansiedad les haga olvidar por completo el tema.
- **Intervenciones en el aula:** el estudiante tiene miedo de no tener claro los posibles resultados de su titulación.
- **Ambiente físico desagradable:** la falta de recursos didácticos adecuados, así como una deficiente ventilación o iluminación en el aula, puede generar desmotivación en el estudiante y afectar su rendimiento académico, lo que a su vez incrementa su nivel de ansiedad.
- **Sobrecarga académica:** una de las consecuencias estresantes para el estudiante es el exceso de actividades obligatorios.
- **Demasiados alumnos en un aula:** se denomina "masificación" del aula cuando los estudiantes, especialmente aquellos propensos a la ansiedad por estar rodeados de numerosas personas, experimentan un incremento en sus niveles de ansiedad. Además, la sobrecarga de estudiantes dificulta que los maestros puedan dedicar el tiempo necesario para atender las necesidades individuales de cada alumno, lo que convierte al aula en un entorno potencialmente intimidante para los estudiantes.
- **Poco tiempo para presentar los trabajos:** los exámenes no programados colocan al estudiante ante un contexto desafiante, lo que provoca la aparición de estrés.
- **Problemas o conflictos con los compañeros de clase o profesores:** existen situaciones en las que los estudiantes se sienten intimidado por sus profesores o

compañeros, también bien experimentan una relación conflictiva con ellos, lo que contribuye a un aumento del estrés (Kloster & Perrotta, 2019).

2.2.24. Perspectiva del estrés

Castro (2024)en su estudio sobre el estrés académico menciona 3 tipos de perspectivas del estrés:

- **Estrés como estímulo:** existen situaciones en las que los estudiantes se sienten intimidados por sus profesores o compañeros, o bien experimentan una relación conflictiva con ellos, lo que contribuye a un aumento del estrés.
- **Estrés como respuesta:** se refiere a la respuesta del individuo frente al agente estresor. En este proceso, la persona experimenta una sensación de tensión tanto a nivel psicológico como fisiológico.
- **Estrés como interacción:** el estrés, en su naturaleza de interacción, se origina cuando los factores estresantes interactúan de manera directa con el individuo y su entorno, lo que da lugar a una relación recíproca de atribuciones (Castro & Millan , 2024).

2.2.25. Ansiedad

El trastorno de ansiedad se describe como una condición marcada por un sentimiento persistente de miedo o inquietud desproporcionada ante una situación particular, mientras que, en el trastorno de ansiedad generalizada, dicha preocupación se extiende a diversas situaciones diarias (OMS, 2023).

Un sistema de alerta se pone en marcha como reacción ante eventos que se perciben como amenazas, lo que representa un proceso adaptativo frente a situaciones

que una persona considera peligrosas para su bienestar físico y mental (Marin & Quintuña, 2021).

La ansiedad se describe como una respuesta que abarca componentes fisiológicos, conductuales y cognitivos, caracterizándose por un estado de activación general y un incremento en el grado de alerta (Santos et al., 2021).

2.2.26. Etiología

La ansiedad puede manifestarse como un síntoma patológico debido a diversas causas. Su origen se encuentra en áreas específicas del tronco encefálico, especialmente en los núcleos rafé y ceruleus, que juegan un papel fundamental en su desarrollo, así como en el hipocampo y la amígdala. Asimismo, se subraya la importancia del sistema GABA (ácido gamma-aminobutírico), un neurotransmisor inhibidor clave que, aunque tiene la capacidad de mitigar la ansiedad, también puede contribuir a su aparición (Cevallos, 2022).

2.2.27. Factores de Riesgo

Las demandas académicas generan en la población universitaria un aumento en los niveles de ansiedad, lo que repercute en el impacto adverso en su salud física, emocional y social, especialmente en los estudiantes de nivel superior (Supe & Gavilanes, 2023).

El estudio realizado por Jarrín (2023) menciona los siguientes factores de riesgo de ansiedad más comunes en estudiantes, descritos a continuación:

- **Factores genéticos**: el énfasis en la familia y en los gemelos monocigóticos, se ha determinado que los factores hereditarios desempeñan un papel importante ya

que la genética no es la causa directa de todas las enfermedades, aunque sí juega un papel importante al predisponer a algunos trastornos de ansiedad. En este sentido, se ha encontrado que los factores genéticos influyen en los trastornos de ansiedad en un rango que varía entre el 20 % y el 40 %.

- **Factores psicosociales**: los factores psicosociales abarcan elementos como el nivel de ingresos, las condiciones de vida, la disponibilidad de servicios de atención médica y la formación educativa y las oportunidades laborales, entre otros. Estos son factores determinantes en el desarrollo y bienestar a lo largo de la vida de una persona.
- **Consumo de sustancias**: las investigaciones sobre el uso de sustancias como un factor asociado al riesgo de desarrollar ansiedad ha sido objeto de un progreso lento en su estudio. No obstante, actualmente se reconoce que el consumo de sustancias representa un elemento de riesgo significativo para la aparición de afecciones relacionadas con la ansiedad (Jarrín C. , 2023).

2.2.28. Tratamientos

Según el Ministerio De Sanidad Y Consumo (2018) menciona los siguientes tratamientos para combatir la ansiedad

- **Psicológico:** se entiende como una interacción comunicativa entre un especialista y otra persona especializado (terapeuta) y una persona que requiere apoyo debido a problemas de salud mental (paciente). Su objetivo principal es generar cambios que favorezcan la mejora de la salud mental del paciente, buscando eliminar o modificar los síntomas presentes, reducir o transformar patrones en conductas adecuadas y promover el crecimiento de un carácter más sana y optimista.

- **Terapias cognitivas-conductuales:** se interpreta por ser un enfoque terapéutico activo y directivo, en el cual tanto el paciente como el terapeuta colaboran de manera conjunta y estructurada, realizando tareas que se extienden más allá de las sesiones. Este método emplea una variedad de técnicas, tanto conductuales como cognitivas, que se combinan de acuerdo con la sintomatología específica que se desea tratar. Entre las técnicas utilizadas se incluyen la relajación y respiración, el entrenamiento autógeno, la modificación de pensamientos, la exposición tanto en tiempo real como de manera gradual, la interrupción de pensamientos, la resolución de problemas, entre otras técnicas.
- **Psicoterapias psicodinámicas:** consiste en fomentar la comprensión e integración de los aspectos conflictivos, buscando nuevas formas de reconciliarlos para permitir un funcionamiento y desarrollo más libres y eficientes. Dentro de las terapias psicodinámicas, se incluyen técnicas como la psicoterapia breve y la psicoterapia grupal.

2.3.Definición de términos

Intentos autolíticos se define como una conducta que puede resultar dañina, originada por la propia persona (Cobos L. , 2022)

Suicidio: se refiere a un acto deliberado de rechazar la vida o buscar la muerte (Garcia et al., 2023).

Ansiedad: se caracteriza por un temor o preocupación desmesurada ante una situación particular, o, e presenta una preocupación persistente vinculada a diversas circunstancias diarias (OMS, 2023).

Depresión: estado de carencia de ira, acompañado de una falta de interés o placer en las actividades, que se prolonga durante periodos extendidos (OMS, 2023).

Estrés: la manera en que reaccionamos ante el estrés es lo que determina su impacto en nuestro bienestar (OMS;, 2023).

2.4.Variables

Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-Noviembre 2024.

Variable Dependiente: Intentos Autolíticos

Variable Independiente: Estrategias de prevención

Para la adecuada comprensión de la variable dependiente, se empleará el cuestionario de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, el cual constituye una herramienta esencial para evaluar de manera objetiva y sistemática la prevalencia de conductas autolíticas en estudiantes de la carrera de Enfermería. Este instrumento facilita la identificación de factores críticos vinculados al riesgo suicida, proporcionando datos relevantes para el análisis y la intervención.

La variable independiente se enfocará en el diseño e implementación de estrategias de prevención orientadas a reducir los intentos autolíticos, con énfasis en la concientización de los estudiantes de la carrera de Enfermería respecto a esta problemática. Tiene el objetivo de informar y buscar empoderar a los estudiantes mediante intervenciones preventivas y educativas que fomenten un cambio positivo

tanto en el ámbito académico como en el entorno social vinculado a la temática abordada.

2.4.1. Operación de variables

Tabla 1.

Operacionalización de variables

Variable dependiente	Definición	Dimensión	Indicador	Instrumento
Intentos autolíticos	Acción dañina realizada por una misma persona, con la intención implícita de acabar con su vida, que resulta en consecuencias no fatales, pero que puede provocar heridas o secuelas, generalmente vinculadas a dificultades familiares o educativas (L. Cobos 2022).	Nivel de intentos autolíticos	Se Medica para poder dormir Le dificultad conciliar el sueño Pierde el control sobre si misma Se relaciona con la gente de su alrededor Ve su futuro más pésimo que optimista Se inútil o inservible Se siente abandonado y a la vez dejarlo todo Está deprimida ahora Está separada, divorciada o viuda En su familia ha intentado suicidarse Sido capaz de matar a alguien Ha pensado en suicidarse Ha comentado a alguien, que quería suicidarse Ha intentado alguna vez quitarse la vida	**Encuesta cerrada y validada** Escala de Ideación Suicida de Plutchik (MSP, 2017)

Nota: Escala de Ideación Suicida de Plutchik (MSP, 2017).

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Variable Independiente	Definición	Dimensión	Escala	Instrumento
Estrategias de prevención	El abordar la complejidad de las conductas suicidas comienza por identificar los factores de riesgo y de protección. Las estrategias de prevención deben fomentar la resiliencia, pueden reducir de manera eficaz las tasas de suicidio (OPS, 2023).	Descripción de estrategias de prevención de intentos autolíticos	Definiciones de intentos autolíticos Factores de riesgo Señales de alerta tempranas Signos de riesgo de intentos autolíticos Comportamientos impulsivos o agresivos Estrategias de prevención de intentos autolíticos Cuidar de la Salud Mental Autocuidado Consejos para evitar el estrés académico Planificación del tiempo	Guía educativa

Nota: Guía Educativa de estrategias de prevención de intentos autolíticos.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

CAPITULO III.

3. Marco Metodológico

3.1.Nivel de la investigación

3.1.1. Enfoque

El estudio en curso adopta un enfoque cuantitativo, dado que tiene como propósito investigar y conocer la prevalencia de intentos autolíticos en alumnos universitarios. El paradigma positivista sustenta este enfoque, el cual se enfoca en la medición y cuantificación con el fin de identificar patrones, formular nuevas hipótesis y desarrollar teorías. Este enfoque se fundamenta en el uso de herramientas estadísticas para la recopilación y análisis de datos (Arispe et al., 2020).

Es relevante señalar que la realización de un estudio con enfoque cuantitativo permitirá obtener datos en valores numéricos y porcentuales sobre los casos de intentos autolíticos que se presentan en alumnos de la carrera de enfermería a lo largo de su proceso educativo. Este enfoque facilitará la identificación y análisis de patrones y tendencias en la incidencia de tales intentos, para así llegar a una mejor interpretación del acontecimiento en esta población específica.

3.2.Tipo de investigación

3.2.1. Analítica

La investigación puede llevarse a cabo con dos objetivos fundamentales: la generación de conocimiento y teorías (investigación básica) o la solución de problemas prácticos (investigación aplicada). Ambos enfoques han desempeñado un papel crucial

en el progreso humano. En este sentido, la investigación constituye una herramienta esencial para comprender nuestro entorno (Quesada & Medina, 2020).

El objeto de estudio es analizar la prevalencia de intentos autolíticos en la Universidad Estatal de Bolívar, específicamente en la carrera de Enfermería. Este estudio busca contribuir al desarrollo de soluciones efectivas para abordar esta problemática, que se manifiesta a nivel global. Además, se pretende que la investigación sea sostenible y práctica, garantizando su aplicabilidad en el contexto universitario y social.

3.2.2. Retrospectiva

Facilita la clasificación temporal de una amplia variedad de estudios, como sucede con las investigaciones de diseño descriptivo, en las cuales el fenómeno a "describir" puede haber ocurrido en el pasado, pero también puede manifestarse como un evento futuro. En contraste, todos los estudios experimentales son de naturaleza prospectiva (Corona & Fonseca, 2021).

La implementación de estrategias dirigidas a mejorar las intervenciones relacionadas con el sistema educativo de la Universidad Estatal de Bolívar permite analizar los resultados obtenidos. Esta evaluación posibilita identificar el impacto de las medidas implementadas y aporta elementos clave para la toma de decisiones fundamentadas en futuras intervenciones, utilizando el instrumento denominado Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS) (2017).

3.2.3. Descriptiva

La presente investigación tiene como objetivo evaluar el nivel de intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Cuando se busca detallar una realidad en su totalidad, se lleva a cabo una investigación descriptiva. Este tipo de estudio tiene la responsabilidad de identificar y resaltar las características principales de la población objeto de investigación (Guevara et al., 2020).

Con esta ideología, se pretende explorar las características, factores, funcionamiento y tratamientos que pueden implementarse para prevenir trastornos mentales que podrían desarrollarse a lo largo de la vida, especialmente en el contexto de la educación superior de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

3.3.Diseño de la investigación

En la investigación actual se empleó un diseño de campo no experimental en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Este diseño es descriptivo y transversal ya que nos permitirá conocer los niveles de intentos autolíticos de la población de estudio presente. Bajo un muestreo probabilístico aplicando la fórmula de muestreo finito.

3.4.Población y Muestra

Estudiantes muestreo

Cálculo del tamaño de la muestra finita es:

$$n= \frac{\mathcal{N} \cdot \mathcal{Z}^2 \cdot p \cdot (1- p)}{(\mathcal{N} - 1) \cdot e^2 + \mathcal{Z}^2 \cdot p \cdot (1- p)}$$

$$n= \frac{625 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{(625-1) \cdot (0.005)^2 + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1- 0.5)}$$

$$n= \frac{600.25}{2.50204}$$

$$n= 238$$

N = tamaño total de la población (en este caso, 625 estudiantes)

Z = valor Z correspondiente al nivel de confianza deseado

p = proporción estimada de la característica en estudio (si no se conoce, se puede usar 0.5)

e = margen de error tolerable (por ejemplo, 0.05 para un 5%)

3.5.Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.5.1. Encuesta

Este método ha sido comúnmente considerado como una técnica de investigación, ofreciendo nuevas perspectivas respecto a la metodología investigativa. Asimismo, la encuesta se presenta como una alternativa complementaria a la entrevista.

Adicionalmente, se propone una nomenclatura específica para los tipos de preguntas que deben emplearse en un estudio, así como nuevas clasificaciones para su categorización (Feria & Mantilla, 2020).

Para conocer el nivel de intentos autolíticos de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar se aplicó la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS) (2017) en su última actualización, esta encuesta se realizó vía online para mejor adaptación de los participantes.

3.5.2. Validación del cuestionario aplicado

En la presente investigación se aplicó una encuesta validada por el Ministerio de Salud Pública (2017) la misma que está compuesta por 15 preguntas cerradas referentes a intentos autolíticos con la cual se conocerá la situación y el estado de salud mental de los estudiantes de la carrera de enfermería y su vida universitaria.

3.6.Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Para la recopilación de datos en este estudio, se llevaron a cabo los siguientes procedimientos:

3.6.1. Recolección de datos a través de Google Forms

Los Formularios de Google, que se describen como instrumentos de medición, son una de las aplicaciones de la empresa de Google. Los Formularios de Google nos permiten recopilar y aplicar datos a experiencias educativas (Quincho et al., 2022).

La aplicación del formulario correspondiente a la encuesta de Plutchik, que se compone de 15 preguntas, permitirá una recolección de datos más rápida y concisa, lo cual es fundamental para la presente investigación. Este instrumento es crucial para

evaluar el nivel de intentos autolíticos entre los alumnos de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. La importancia de esta investigación radica en la urgencia de identificar y comprender los factores que contribuyen a este fenómeno, así como en la relevancia de establecer estrategias adecuadas para su prevención y atención.

3.6.2. Análisis de datos obtenidos a través de Software SPSS.

El análisis de la información recolectada mediante la aplicación de la encuesta se realizó a través de una evaluación sistemática de tabulación utilizando el software SPSS. Esta herramienta permite obtener resultados precisos mediante fórmulas matemáticas, lo que es esencial para socializar las frecuencias de las respuestas proporcionadas por los estudiantes de la carrera de enfermería en su totalidad.

La tabulación es un paso de suma importancia en el análisis de datos, ya que organiza la información de manera sistemática, facilitando la identificación de patrones y tendencias. Al emplear SPSS, se optimiza el proceso, garantizando una mayor precisión en los cálculos y en la representación gráfica de los resultados. Esto no solo permite llegar a conclusiones claras y necesarias, además, establece una base firme para plantear posibles soluciones a los problemas identificados.

3.7.Análisis e interpretación de datos

3.7.1. Encuesta de Plutchik

PREGUNTA 1

Tabla 2.

Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	16	6,5	6,7	6,7
	NO	222	90,6	93,3	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 93,3% de alumnos mencionaron que no ingerían fármacos para dormir, así también un 6,7% de la población de estudio indicaron que se automedican, lo que revela una clara tendencia hacia la no utilización de medicamentos, dado que la mayoría de los encuestados no dependen de medicinas para el manejo de los problemas de sueño.

Por su parte (Llivisaca & Cordero, 2022) en su estudio realizado en la Universidad del Azuay mencionan que el 82,5% de los participantes no consumían fármacos, el 12,5% lo hicieron al menos una vez al mes, un 2,5% de una a dos veces a la semana y el otro 2,5% tres veces o más a la semana. De acuerdo con los resultados de este estudio se puede avizorar que existe una semejanza entre las dos investigaciones dado que indica que la mayoría de la población de estudiada no depende del uso de medicamentos para lograr dormir.

PREGUNTA 2

Tabla 3.

Tiene dificultad para conciliar el sueño

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	90	36,7	37,8	37,8
	NO	148	60,4	62,2	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e interpretación

El 62,2% de la población estudiantil no presentan inconvenientes para dormir, mientras que el 37,8% de los estudiantes reportan tener dificultad para descansar. Estos datos permiten conocer que la mayoría de estudiantes no muestran está problemática, no obstante, hay un mínimo porcentaje que presentan este trastorno, lo que afecta directamente tanto la salud física y mental.

Según (Tigrero et al., 2020) en la investigación realizada a estudiantes de la Universidad Estatal Península de Santa Elena indica que el 75% de la población no muestra sentir esta dificultad, en cambio 25% señalan que en ocasiones recurrieron hasta el uso de medicamentos para dormirse. Aquí se evidencia que, si hay una similitud con nuestro estudio, dado que una gran cantidad de estudiantes indican no presentar problemas para dormir por lo que no recurren al uso de ninguna medicina para conciliar el sueño.

PREGUNTA 3

Tabla 4.

A veces nota que podría perder el control sobre sí misma

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	94	38,4	39,5	39,5
	NO	144	58,8	60,5	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e interpretación

El 60,5% de la muestra no sienten esta sensación, en cambio el 39,5% de los estudiantes admitieron haber sentido que podrían perder el control sobre sí mismos. Esto sugiere que una parte considerable de la población experimenta momentos de vulnerabilidad emocional o mental, lo que está relacionado con factores como el estrés, la ansiedad o situaciones de presión.

Los autores Tigrero y sus colaboradores (2020) llevaron a cabo un estudio en la Universidad Estatal Península de Santa Elena en el cual identificaron que un 76,7% pierde el control de sí mismos, mientras que el 23,3% aseguro lograr mantenerlo. Aunque estos resultados no están directamente relacionados con los hallazgos de nuestra investigación, es relevante señalar que en nuestro estudio se observa un porcentaje significativo de estudiantes admiten perder el control sobre sí mismos. Esto evidencia que los participantes enfrentan serias dificultades para gestionar sus emociones, lo cual es un indicador claro de problemas de salud mental, incluso si el porcentaje es menor en comparación con el otro estudio.

PREGUNTA 4

Tabla 5.

Tiene poco interés en relacionarse con la gente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	101	41,2	42,4	42,4
	NO	137	55,9	57,6	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e interpretación

El 57,6% de los encuestados si les gusta relacionarse, sin embargo, existe un 42,4% que expresaron tener poco interés en socializar con otras personas. Este dato, aunque es bajo resulta preocupante ya que la falta de convivencia con amigos o compañeros, son síntomas de problemas relacionados con el aislamiento social, depresión, estrés y ansiedad.

Por su parte los autores (Salguero et al., 2021) en la exploración realizada en Guayaquil y Riobamba encontraron que 62% de jóvenes no muestran intención en relacionarse con los demás y un 46,3% tiende a compartir momentos entre amigos. A pesar de que es muy notable la gran diferencia entre los porcentajes de estos análisis es inevitable indicar que en este artículo, el resultado que mayor realce tiene es que los adolescentes tienen poco interés de interactuar con los demás, a diferencia de nuestra investigación que el porcentaje es menor, con todo lo antes mencionado se determina una mínima coincidencia con el actual trabajo, en virtud de que los mismos reflejan una tendencia similar en las respuestas de las muestras analizadas sobre la interacción social.

PREGUNTA 5

Tabla 6.

Ve su futuro con más pesimismo que optimismo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	68	27,8	28,6	28,6
	NO	170	69,4	71,4	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

Un 71,4% de estudiantes tienen una visión optimista acerca de su futuro, por otra parte, el 28,6% demuestra lo contrario con respecto a su porvenir. La mayoría de la población mantiene un panorama esperanzador sobre su tiempo venidero, sin embargo, una gran parte de la población de estudio no experimenta sentimientos de incertidumbre o desánimo. No obstante, aunque el porcentaje no es relevante es necesario tenerlo muy en cuenta para tratar de erradicar en su mayoría o totalidad los intentos autolíticos, es por ello que el pesimismo se relaciona con factores como: la situación económica, problemas de salud mental o experiencias pasadas negativas.

El estudio realizado por Toledo y colaboradores (2023) a estudiantes de Administración y Turismo de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos determinaron que 56.5% afirman terminar la carrera con optimismo, por otro lado, el 43,5% se mantiene en la decisión de no continuar con sus estudios. Este estudio tiene afinidad con nuestra investigación ya que los testimonios recopilados son muy alentadores con respecto al futuro de estas personas.

PREGUNTA 6

Tabla 7.

Se ha sentido alguna vez inútil o inservible

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	128	52,2	53,8	53,8
	NO	110	44,9	46,2	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 53,8% de los estudiantes experimentan este sentimiento de inutilidad o inservibilidad, así mismo 46,2% manifiestan lo contrario. Estos datos son alarmantes, ya que más de la mitad de la población estudiada se enfrenta a pensamientos negativos sobre su vida personal, lo que se relaciona directamente con los problemas de autoestima, depresión o situaciones de estrés.

Los autores (Macias & Alvarado, 2022) en su investigación llevada a cabo en la Universidad Técnica de Ambato, centrada en alumnos de la carrera de Psicología, alude que 67,9% sienten frustración e inutilidad, mientras que el 32,1% no sufre esta sensación durante su formación. Este estudio es muy parecido a la presente investigación, dado que los dos presentan un dato preocupante porque este es un claro ejemplo de que no únicamente la carrera de enfermería de nuestra universidad se siente así, sino que también otras carreras de salud y la población en general se ven afectadas por el mismo, lo que desencadena los intentos autolíticos de estudiantes.

PREGUNTA 7

Tabla 8.

Ve su futuro sin ninguna esperanza

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	40	16,3	16,8	16,8
	NO	198	80,8	83,2	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e interpretación

83,2% de la muestra mantiene una perspectiva alentadora en relación con su futuro, y 16,8% manifiestan sentir lo contario. Tener expectativas positivas sobre su futuro, es fundamental para el bienestar emocional de cada uno de los estudiantes. Sin embargo, existe un porcentaje más bajo que esta desanimado por lo que se relaciona con problemas de salud mental, estrés y situaciones adversas en sus vidas.

Los autores (Olvera & González, 2022) en el estudio llevado a cabo en una Universidad de México revela que 34% de los alumnos aspiran a un futuro prometedor, mientras que el 67% restante carece de una proyección para identificarse de la misma manera. Esta investigación revela que no existe similitud alguna en cuanto a los resultados de los porcentajes con nuestro proyecto de investigación, ya que el resultado obtenido en la investigación de México demuestra que la mayor parte de la población estudiada no tiene proyección con su futuro académico y social, mientras que en el estudio actual casi la totalidad de la muestra mantiene una perspectiva de esperanza con su formación profesional.

PREGUNTA 8

Tabla 9.

Se ha sentido alguna vez tan fracasada que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	152	62,0	63,9	63,9
	NO	86	35,1	36,1	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

63,9% de los encuestados han experimentado sentimientos de fracaso tan intensos que desearían abandonarlo todo, mientras que el 36,1% de los estudiantes restantes no han experimentado este tipo de sentimiento. Dado que más del 50% de la población enfrentan emociones agobiantes, por lo que se vinculan directamente con los trastornos de salud mental, esto impacta seriamente en la calidad de vida y el bienestar general no solo de este grupo si no que de la población en general.

Por su parte Corredor y sus colaboradores (2019) en su investigación realizada a estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia indica que 55% de la población asegura encontrarse sin ánimos de seguir adelante, el 45% restante se siente seguro de sí mismo. En este estudio revela que más de la mitad de la muestra menciona sentirse fracasado, por lo tanto, nuestra investigación se asemeja a la misma ya que en los dos estudios se conoce que la gran mayoría se sienten tan afectados, todo esto contribuye de manera negativa y ocasiona intentos autolíticos.

PREGUNTA 9

Tabla 10.

Está deprimida ahora

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	2,9	2,9	2,9
	NO	231	94,3	97,1	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

97,1% de alumnos no están tristes, mientras que un 2,9% refieren sentirse con depresión. Los resultados indican que la mayoría de la población está en una condición emocional bastante equilibrada. Sin embargo, la existencia de un 2.9% que sí experimenta depresión hace referencia a la importancia de mantener una actitud proactiva en la detección y asistencia a aquellos que están enfrentando dificultades de salud mental.

Según (Corredor et al., 2019) en su investigación realizada en la Universidad Cooperativa de Colombia en la cual aplicaron la escala de Plutchik encontraron que 87% de estudiantes se encuentran deprimidos, el 13% aseguran lo contrario. Por lo tanto, este estudio no se asemeja a nuestra investigación puesto que nuestros resultados obtenidos son totalmente contrarios, porque la muestra que tomamos en cuenta arrojo que la mayoría de los estudiantes encuestados aseguraron que no presentan cuadros de depresión.

PREGUNTA 10

Tabla 11.

Está separada, divorciada o viuda

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	2,9	2,9	2,9
	NO	231	94,3	97,1	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 97,1% de los encuestados señalan no estar dentro de esta categorización de estado civil, por otro lado, el 2,9% mencionan estar separados, divorciados o viudos/as. Este resultado demuestra que mayoría de la población mantiene relaciones familiares estables, lo cual es un factor protector para la salud mental y emocional.

(Estrella & Cisneros, 2019) en su estudio desarrollado en la Universidad Indoamericana menciona que la población estudiantil refiere que un 78% se encuentran solteros, mientras que el 22% tiene un estado civil diverso. Este estudio tiene una semejanza con nuestra investigación ya que las dos estipulan que la mayoría de la muestra estudiada se mantiene en perfil de soltero dado a que aún siguen con su preparación académica y profesional.

PREGUNTA 11

Tabla 12.

Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	54	22,0	22,7	22,7
	NO	184	75,1	77,3	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

Un 77,3% no tienen conocimiento de que algún familiar a querido suicidarse, en cambio el 22,7% refieren que conocen de que sus seres amados, si han intentado quitarse la vida. Estos datos demuestran que la mayoría de la población de estudio no empatizan con familiares que hayan intentado desvivirse así mismo alguna vez, lo que representa un buen estado en su salud mental y emocional en esa parte de la muestra estudiada.

Según (Cueva & Mejía, 2022) mencionan en su investigación realizada en la Universidad Nacional de Loja, en la cual aplicaron una encuesta sobre intentos suicidas intrafamiliares donde revelaron los siguientes resultados, un 62,5% de estudiantes aseguran que algunos familiares han intentado suicidarse, en cambio un 37,5% de la muestra restante mencionan no haber tenido momentos de desesperación con un familiar. Este estudio no se asemeja con nuestra investigación, porque los resultados obtenidos indican todo lo contrario ya que más de la mitad nuestros encuestados mencionan que no han experimentado problemas familiares relacionados con intentos autolíticos.

PREGUNTA 12

Tabla 13.

Alguna vez se ha sentido tan enfadada que habría sido incapaz de matar a alguien.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	8	3,3	3,4	3,4
	NO	230	93,9	96,6	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 96.6 % de los estudiantes han referido no sentir este sentimiento de enfado, mientras que un 3.4% de la muestra se han sentido tan enfadados que consideran hacer daño a alguien. Los datos demuestran que la mayoría de la población mantiene un manejo adecuado de sus emociones.

Los autores Bravo y colabores (2020) en la investigación que realizaron en la Universidad de Perú se encontró que un 19.05% de los estudiantes aseguran tener intenciones de hacer daño a otra a persona, un 80,95% señalaron no tener intenciones de perjudicar a los demás en su momento de enfado. En esta investigación conocemos que más de la mitad de la muestra no tiene intenciones de causar daño, entonces con este análisis describimos que existe una similitud con nuestro estudio ya que los resultados que obtuvimos muestran de igual manera que más del 50% de los estudiantes indicaron no querer dañar a nadie por más enfado que sientan. Sin embargo, porcentajes importantes, aunque sean minoritarias ya en base a esto podemos elaborar estrategias de prevención para este tipo de situaciones.

PREGUNTA 13

Tabla 14.

Ha pensado alguna vez en suicidarse

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	49	20,0	20,6	20,6
	NO	189	77,1	79,4	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 79,4 de la muestra estudiantil no han tenido una inclinación hacia el suicidio, mientras que el 20,6% restante de los estudiantes han considerado alguna vez en hacerlo. Los resultados revelan que más de la mitad de la población estudiada no han experimentado pensamientos suicidas, esto indica que la población tiene un buen estado de salud mental en su mayoría.

Escobar y sus colaboradores (2023) en su estudio llevado a cabo en la Universidad Privada de Asunción en las carreras de medicina, psicología, contabilidad, educación y enfermería, obtuvieron los siguientes hallazgos: 22% de los estudiantes manifestaron ideas suicidas, 78% mostraron un deseo pasivo de suicidio. Este estudio si se asemeja con la investigación actual ya que en las dos existe porcentajes bajos relacionados con el pensamiento suicida durante su esta etapa académica por lo que es necesario que en base a estos resultados se tome medidas preventivas para las futuras generaciones estudiantiles.

PREGUNTA 14

Tabla 15.

Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	37	15,1	15,5	15,5
	NO	201	82,0	84,5	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 84,5% no han compartido estos sentimientos, en cambio un 15,5% han comentado en alguna ocasión a alguien que deseaba suicidarse. Los resultados encontrados reflejan que la mayoría de la población de estudio tiene un nivel emocional normal. Mientras que por otro lado existir la falta de comunicación sobre este sentimiento aumenta el riesgo de aislamiento y desesperación.

Los autores Ardilla y colaboradores (2020) en su investigación realizada en la Universidad Cooperativa de Colombia evidenció los siguientes resultados: El 37% de los casos de suicidio concretados en Bogotá se producen en adolescentes de 15 a 29 años. De acuerdo con información inicial, a 31 de agosto de 2019 en la ciudad se registraron 246 muertes por suicidio, siendo el 9% atribuido a menores de 18 años y el 63% ocurrido en los grupos de edad de 18 a 44 años. Es crucial enfatizar que en nuestra investigación si existen suicidios en la carrera de enfermería por lo que se asemeja con este estudio ya que en la muestra del estudio realizado en Colombia muestra porcentajes preocupantes lo que permite entender que es un grave problema que aqueja a los participantes no solo de estos dos sitios si no que a la población en general.

PREGUNTA 15

Tabla 16.

Ha intentado alguna vez quitarse la vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	37	15,1	15,5	15,5
	NO	201	82,0	84,5	100,0
	Total	**238**	**97,1**	**100,0**	

Nota: Encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Análisis e Interpretación

El 84,5% de los Participantes no han tenido intenciones de suicidarse, mientras 15,5% si han intentado alguna vez quitarse la vida. Estos resultados reflejan que más de la mitad de la población no exteriorizan tener desesperación y sufrimiento emocional. Pero perdura una parte que indica la existencia de intentos autolíticos, esto es un claro indicador de problemas graves de salud mental en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Los autores (Fuenzalida et al., 2023) en la indagación realizada en la Universidad de Chile 50% de la población universitaria menciona tener una ideación suicida inconclusa, mientras que el 50% restante han logrado su objetivo. En este estudio existe mínima semejanza a nuestra investigación, ya que en los dos estudios prevalece un porcentaje significativo de estudiantes que han tenido intentos autolíticos frustrados.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS O LPGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Tabla 17.

Resultados de los objetivos

4.1.Resultados por objetivos

N°	OBJETIVO	RESULTADOS ALCANZADOS
1	Construir estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-Noviembre 2024.	La elaboración de estrategias efectivas para la prevención de intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, durante el periodo de agosto a noviembre de 2024. Este enfoque considera los desafíos emocionales y académicos que enfrentan los estudiantes, quienes a menudo experimentan estrés, ansiedad y agotamiento debido a las demandas de su formación profesional. Las estrategias propuestas se basan en tres pilares fundamentales: fortalecimiento del bienestar emocional, promoción de redes de apoyo y formación en habilidades de

		afrontamiento. Estas acciones buscan no solo prevenir intentos autolíticos, sino también promover una cultura de cuidado integral que refuerce el compromiso de la institución con el bienestar de sus estudiantes.
2	Conocer los factores y características acerca de los intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar	El estudio realizado sobre intentos autolíticos en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar se fundamenta en una revisión bibliográfica exhaustiva que abarca diversas fuentes académicas y científicas. Se llevó a cabo una indagación en repositorios universitarios. Además, la información obtenida es procedente de bases de datos reconocidos como Google Académico, Google Scholar, SciELO y PubMed. Los fundamentos teóricos se basaron en indagar las definiciones y el origen de los intentos autolíticos, así como identificar los factores que pueden estar afectando a los estudiantes. A través de esta revisión, se encontró que los intentos autolíticos están

asociados a diversos trastornos psicológicos, tales como trastornos depresivos, estrés postraumático y trastornos obsesivo-compulsivos. Asimismo, se identifican factores específicos que pueden contribuir a estos comportamientos autodestructivos, incluyendo el estrés laboral o académico, la pérdida de un ser querido, enfermedades psiquiátricas y crónicas, violencia o impulsividad, problemas relacionados con el consumo de alcohol o drogas y embarazos no deseados. Los resultados indican que los principales factores asociados a los intentos autolíticos en esta población estudiantil son el estrés, la ansiedad y la depresión, condiciones que son particularmente prevalentes durante su formación académica. Las características asociadas con los intentos autolíticos entre las principales encontradas en la investigación fueron la conducta suicida, ideación suicida e intento suicida estas características son consideradas cómo pensamientos instructivos que menciona el

		daño a uno mismo o de quitarse la vida o dejar un antecedente de intentos autolíticos. La investigación resalta la necesidad imperiosa de desarrollar e implementar estrategias de intervención en el ámbito de la enfermería que apunten a mejorar la salud emocional y psicológica de los estudiantes. Las intervenciones propuestas buscan no solo mitigar los riesgos asociados con la ideación suicida y los intentos autolíticos, sino también fomentar un ambiente académico más saludable y resiliente.
3	Determinar la prevalencia de intentos autolíticos específicos que afectan a los estudiantes de la carrera de Enfermería en la Universidad Estatal de Bolívar.	El análisis de la encuesta de Plutchik aplicada a 238 estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar revela un panorama complejo sobre el estado emocional y mental de esta población. Los datos presentados en el documento revelan una serie de tendencias significativas sobre la salud mental y el bienestar emocional de la población estudiada. En primer lugar, se observa que una mayoría del 93,3% no consume medicamentos como aspirinas o

pastillas para dormir, lo que sugiere una dependencia baja de fármacos para el manejo de problemas de sueño. Sin embargo, el 37,8% reporta dificultades para conciliar el sueño, lo que podría tener implicaciones negativas en su salud física y mental. Además, un 39,5% admite sentir que podrían perder el control sobre sí mismos, lo que indica momentos de vulnerabilidad emocional, posiblemente relacionados con estrés y ansiedad. La falta de interés en las relaciones interpersonales se manifiesta en un 42,4%, sugiriendo la presencia de síntomas asociados a la depresión o ansiedad social. Aunque un 71,4% mantiene una visión optimista sobre su futuro, un 28,6% muestra pesimismo, lo que podría estar vinculado a factores económicos o experiencias pasadas negativas. Alarmantemente, el 53,8% ha experimentado sentimientos de inutilidad y un 63,9% ha sentido deseos intensos de rendirse, lo que resalta la necesidad de

atención a problemas de autoestima y salud mental. A pesar de que solo un 2,9% se identifica como actualmente deprimido, la existencia del 20,6% que ha considerado el suicidio subraya la importancia de una detección proactiva y apoyo a aquellos en riesgo. Con la aplicación de la escala se pudo determinar que un 15,5% de la muestra estudiada mencionan haber intentado suicidarse, dado que existe antecedentes de suicidas en la institución, según el departamento de bienestar estudiantil nos dio a conocer que existen hasta el momento 4 casos de suicidios vinculados a diferentes factores, pero entre ellos están problemas familiares, sentimentales y por consumos de sustancias alcohólicas. Por ende, es preocupante menciona que con los datos obtenidos en la tabulación es preocupante ya que la estabilidad emocional de los estudiantes tiene un riesgo de llegar a tomar decisiones equivocadas.

4	Elaborar una guía dirigida a estudiantes sobre la identificación de señales de alerta y la intervención temprana en casos de intentos autolíticos.	Se elaboró la guía sobre estrategias de prevención de intentos autolíticos en estudiantes de enfermería en la Universidad Estatal de Bolívar se basó en un enfoque integral que contemple tanto la identificación de factores de riesgo como la implementación de intervenciones efectivas. Esto incluye la recopilación de datos a través de encuestas, entrevistas y grupos focales, lo que facilitará la identificación de signos de angustia emocional y factores estresantes comunes en esta población. En la guía están incluidas estrategias educativas que promuevan el bienestar emocional y la resiliencia. Estas abarcan el manejo del estrés, habilidades de afrontamiento y fomento de redes de apoyo entre pares. Finalmente, se consideró la importancia del seguimiento y evaluación continua del impacto de estas estrategias. Esto permitirá ajustar las intervenciones según sea necesario y garantizar que se aborden adecuadamente las necesidades

	cambiantes de los estudiantes. La elaboración de esta guía abarca un proceso colaborativo que involucra al personal docente y los propios estudiantes para asegurar su relevancia y efectividad.
	Se llevó a cabo la socialización de la guía educativa con 120 estudiantes de distintos ciclos de la carrera de Enfermería. Sin embargo, no fue posible alcanzar a la totalidad de la población de estudio debido a que algunos participantes manifestaron estar ocupados en diversas actividades, tanto personales como institucionales. Esta limitación destaca la necesidad de planificar estrategias más flexibles que permitan una mayor participación, asegurando que todos los estudiantes puedan beneficiarse de la información y las herramientas propuestas en la guía educativa.

Nota: Resultados alcanzados

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

CAPITULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.2. Recursos

Tabla 18.

Recursos

Tipo	Descripción
Humano	**Docente tutor** Lic. Mariela Gaibor **Autores** Marilyn Juliana Sánchez Remache Cristhian Xavier Rochina Azas
Institucionales	Universidad Estatal de Bolívar Estudiantes de la carrera de Enfermería
Materiales	• Materiales de oficina
Tecnológicos	• Laptop • Memoria USB • Teléfono celular

Nota: Recursos de la investigación

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

5.2. Presupuesto

Tabla 19.

Presupuesto

PRESUPUESTO

Numero descripción	Medida	Cantidad	Precio unitario	Precio total
1	Transporte	10	0.30$	3.00$
2	Material de oficina	5	0.10$	0.50$
3	Impresiones	238	0.05$	11.90$
4	Anillado	3	1.5$	4.50$
5	Empastado	3	15$	45$
	Total			**64.90$**

Nota: Presupuesto de la investigación

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

5.4. Distribución de horas de actividades de campo

Tabla 20.

Cronograma de actividades de campo

ACTIVIDADES	AGOSTO					SEPTIEMBRE				OCTUBRE				RESPONSABLES
	Semana 1 1 al 7	Semana 2 8 al 14	Semana 3 15 al 21	Semana 4 22 al 28	Semana 5 29 al 31	Semana 6 1 al 4	Semana 7 5 al 11	Semana 8 12 al 18	Semana 9 19 al 26	Semana 10 1 al 3	Semana 11 4 al 10	Semana 12 11 al 17	Semana 13 18 al 24	
Trámites de autorización	X	X												• Estudiantes de titulación • Tutora
Elaboración de tesis Trabajo de campo Tutorías			X	X	X									• Estudiantes de titulación • Tutora
Elaboración de tesis Trabajo de campo Tutorías						X	X	X						• Estudiantes de titulación • Tutora
Elaboración de tesis Trabajo de campo Tutorías									X	X	X			• Estudiantes de titulación • Estudiantes de la carrera • Tutora
Elaboración de tesis Tutorías												X	X	• Estudiantes de titulación • Tutora

Nota: Presupuesto de la investigación

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

Tabla 21.

Cronograma de socialización de la guía educativa

DETALLE	Mes de Noviembre				
	Lunes 18/11/2024	**Martes 20/11/2024**	**Miércoles 22/11/2024**	**Jueves 23/11/2024**	**Viernes 24/11/2024**
Permiso para la socialización de la guía educativa	X				
Cotización de impresión de materiales	X				
Socialización de la guía a través de diapositivas a los estudiantes de la carrera de enfermería		X	X	**X**	**X**
Entrega de material informativo, sobre el temario socializado		X	X	**X**	**X**

Nota: Presupuesto de la investigación

Elaborado por: Marilyn Sánchez y Cristhian Rochina

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- La investigación demostró que los principales factores asociados a los intentos autolíticos son el estrés, la ansiedad y la depresión, exacerbados durante su formación académica, y las principales características relacionadas al tema son la conducta suicida, ideación suicida e intento suicida estas características son consideradas cómo pensamientos instructivos que menciona el daño a uno mismo o de quitarse la vida.
- El estudio muestra una prevalencia preocupante de intentos autolíticos entre los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, ya que se identificó que un 15,5% de los encuestados responde a querer quitarse la vida. Este resultado da a conocer que la salud mental de los estudiantes de esta carrera se encuentra significativamente afectada, problema que adquiere mayor relevancia al considerar la información proporcionada por el departamento de bienestar estudiantil, en la cual se conoce que existen hasta el momento 4 casos de suicidios vinculados a diferentes factores.
- Se elaboró una guía sobre estrategias de prevención de intentos autolíticos que incluye estrategias educativas que promuevan el bienestar emocional y la resiliencia, esta guía señala los principales factores asociados al tema, señales de alarma, evaluaciones del intento autolítico, intervenciones, protocolos de intervenciones y la prevención a largo plazo cabe destacar que esta guía se desarrolló como fundamento básico para futuros apoyos a estudiantes con problemas emocionales.

6.2. Recomendaciones

- Implementar programas de apoyo psicológico para el bienestar emocional, asociados a intentos autolíticos direccionados al personal docente y estudiantes de la carrera de enfermería. En estos temarios deben incluir talleres de manejo del estrés y técnicas de relajación. Con este programa los docentes y autoridades de la institución podrán identificar señales tempranas de ansiedad y depresión lo cual es necesario para evitar posibles ideaciones suicidas, al crear un entorno académico que promueva la salud mental y el bienestar estudiantil.
- Dada la prevalencia de intentos autolíticos en la carrera de Enfermería, es necesario realizar investigaciones continuas para así monitorear el estado emocional de los estudiantes, en la cual el departamento de bienestar estudiantil conjunto al personal docente realicen test de control emocional, recomendamos la aplicación del cuestionario DASS-21 como evaluación periódica para fomentar una cultura de sensibilización y des estigmatización de los problemas de salud mental en el ámbito universitario.
- Crear redes de apoyo entre los estudiantes, fomentando un ambiente de colaboración y compañerismo, donde se sientan cómodos al compartir sus experiencias y buscar ayuda. La guía desarrollada sobre estrategias de prevención de intentos autolíticos debe ser promovida y utilizada como un recurso educativo clave para capacitar a la comunidad académica en la identificación de señales de alarma y la intervención temprana.
- La Universidad Estatal de Bolívar debe implementar la guía como parte de un programa integral, con una instrucción al personal docente y administrativo de la

facultad de ciencias de la salud específicamente en la carrera de enfermería, desarrollando talleres y capacitaciones sobre el bienestar emocional de los estudiantes, fortaleciendo los servicios de apoyo psicológico, además deben realizar evaluaciones periódicas del estado emocional, estableciendo así protocolos de intervención priorizando el autocuidado en la comunidad estudiantil.

Referencias Bibliográficas

Acosta , K. (2021). *Riesgo suicida asociado a niveles de calidad de vida de estudiantes. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba, 2021.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7916/1/8.-%20TESIS%20Karen%20Leonela%20Acosta%20Lalaleo%20%20Y%20Ruth%20Elizabeth%20Tiuma.PSC.pdf

Ahanlla, M., Cornejo, E., LLallico , C., Unoce , S., Astudillo , R., & Alvarez , M. (2023). Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. *Ciencia Larina Internacional*. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7617-Texto%20del%20art%C3%ADculo-33238-2-10-20230925.pdf

Ahanlla, M., Cornejo, E., LLallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Alvarez, M. (2023). Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7*(4), 9134-9150. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7617-Texto%20del%20art%C3%ADculo-33238-2-10-20230925.pdf

Alejandro , E. (2020). *“Depresión e ideación suicida en adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja”.* Universidad Nacional de Loja. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23330/1/ElianaPatricia_AlejandroJumbo.pdf.pdf

Ardila , J., Cortés, D., Muñoz, J., & Rodríguez, L. (2020). *Principales Causas de Ideación suicida en estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá.* Universidad Cooperativa de Colombia. https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/820e6afa-bfa3-4022-af91-87faaf0bc8cd/content

Arellano , M., & Guillin , J. (2022). *Alteraciones en la salud mental del personal de salud que laboró en área hospitalaria COVID-19. Riobamba, 2021.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/10013/1/Arellano%20Fuentes%2C%20M%20%20y%20Guill%C3%ADn%20Vistin%2CJ%20%282022%29%20Alteraciones%20en%20la%20salud%20mental%20del%20personal%20de%20salud%20que%20labor%C3%B3%20en%20%C3%A1rea%20hospitalaria%20COVI

Arispe, C., Yangalo, J., Guerrero, M., Acuña, L., & Arellano, L. (2020). *La investigacion cientifica.* Universidad Internacional del Ecuador. https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20CIENT%C3%8DFICA.pdf

Asamblea Nacional del Ecuador . (2021). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR.* Asamblea Nacional del Ecuador. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Astres , M., Soares, J., Braga, L., Silva, V., Barbosa, A., & Castelo, A. (2020). Prevenção ao suicídio: vivências de estudantes universitários. *Cuidarte*. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.791

Bravo, W., Cabellos, A., Santa Cruz , H., & Chavez, G. (2020). *Expresión de la ira estado-rasgo en jóvenes, según factores sociodemográficos.* Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54809/Bravo_PWDA-Cabellos_ZAV-SD.pdf?sequence=1

Buitimea, G., Manig, A., Marquez, L., & Madueño, M. (2024). Estrategias de afrontamiento docente ante la violencia escolar entre pares desde la perspectiva del profesorado de primaria. https://doi.org/https://doi.org/10.23913/ride.v14i28.1785

Cabeza, M. (2023). *INTENTO AUTOLÍTICO EN PACIENTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL GENERAL AMBATO DEL IESS.* Universidad Autonoma de los Andes. https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16336/1/UA-MED-PDI-004-2023.pdf

Cabrera, R. (2022). *Trabajo de Integración Curricular modalidad Proyecto de Investigación previo a la obtención del Grado en Licenciada en Sociología.* Universidad Estatal de Bolivar. https://dspace.ueb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/67618cb4-0c31-4c44-9383-af4a74f33251/content

Camacho , I., & Santos, M. (2020). El reflejo de las recomendaciones de la OMS para la prevención del suicidio en la prensa española. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico, 26*(3), 903-913. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5209/esmp.65239

Cando, R., Borja, E., & Ledesma, W. (2022). *Estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10067

Cardoso, M. (2022). La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible. https://doi.org/http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.3.08

Carrera, D., & Vargas, A. (2023). *Ansiedad y riesgo sucida en estudiantes universitarios.* Universidad Técnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d560f1a0-3097-4494-95b9-592adb638038/content

Carrera, D., & Vargas, A. (2023). Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios. *LATAM*. https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.760

Castro , C., & Millan , R. (2024). *Estrés académico y afrontamiento al estrés en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Huancayo - 2022.* Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14080/2/IV_FHU_501_TE_Castro_Millan_2024.pdf

Castro, S., Patene, C., Vásquez, N., Galleguillos, P., Salas, M., & Alvarado, R. (2024). Factores asociados al riesgo e intentos suicidas en estudiantes de carreras de la salud: estudio transversal. *Medwave*, 2756-2766. https://doi.org/https://doi.org/10.5867/medwave.2024.05.2756

Cevallos, E. (2022). *Ansiedad en el personal de primera línea de atención al covid-19 en el Hospital General Macas-Morona Santiago-Ecuador, periodo 2021.* Universidad de Cuenca . https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/40007/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf

Chacon, C., & Salgado, O. (2023). Intento autolítico farmacológico. Diagnóstico y tratamiento. Revisión bibliográfica. *MQRInvestigar Revista Muldidisciplinaria Arbitrada de investigacion Científica , 7*(3), 3516–3544. https://doi.org/https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.3516-3544

Chaglla, C., & Morales, M. (2020). *Factores de riesgo en el intento autolítico en los pacientes de 17-20 años, atendidos en el servicio de emergencia del hospital general docente Ambato.* Universidad Autonoma de los Andes. https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11969

Chicaiza, A. (2019). *FACTORES DE RIESGO DE INTENTOS AUTOLITICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO.* UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES. https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11671/1/ACUAENF002-2020.pdf

Cobos , A., & Suarez , N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Estudios y Experiencia e Educacion, 20*(44), 23-34. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21703/0718-5162.v20.n43.2021.021

Cobos, L. (2022). *PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A INTENTO AUTOLITICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MISEREOR GUALAQUIZA 2015 –2020.* Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/40166/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf

Córdova, F. (2022). *PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS INTENTOS AUTOLÍTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MACAS EN EL PERIODO 2014 - 2018.* Universidad Catolica de Cuenca. https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/acf6a107-b0b5-43ed-9366-5b44ae070cea/content

Córdova, J., & Tenezaca, J. (2020). *Causalidad asociada al riesgo suicida en adultos y adultos mayores.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7561/1/8.TESIS%20Jennifer%20Mabel%20C%C3%B3rdova%20Cortez-PSC.pdf

Corona, L., & Fonseca, M. (2021). Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. *MEDISUR, 19*(2), 1-12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2021000200338&script=sci_arttext

Corredor, L., Samaca, Y., & Ulloa, W. (2019). *FACTORES DE RIESGO SUICIDA SEGÚN LA ESCALA DE PLUTCHIK, Y FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA (COLOMBIA), 2019.* Universidad Cooperativa de Colombia. https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/a8bd1ea8-e7b1-41f7-b549-24ef2cb8f846/content

Cova , F. (2021). ¿PROBLEMAS DE SALUD MENTAL O TRASTORNOS MENTALES?: UNA DISTINCIÓN ILUSORIA. *Praxis*. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-ProblemasDeSaludMentalOTrastornosMentalesUnaDistin-8758297.pdf

Cueva, Y., & Mejía, S. (2022). *Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del Colegio de Bachillerato "La Tingue", año lectivo 2022-2023.* Universidad Nacional DE Loja. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25304/1/Yajaira%20Lizbeth%20Cueva%20Ruales.pdf

Delgado, J., & Sumba , E. (2023). *Ideación suicida e inteligencia emocional intrapersonal en estudiantes de Derecho de la Universidad de Cuenca, periodo 2022-2023.* Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/42026/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf

Erazo, M., & Fors, M. (2020). Depresión: Una experiencia del Hospital del Adulto mayor, Quito, Ecuador, 2018. *Bionatura*. https://www.revistabionatura.com/2020.05.03.11.html

Escobar, N., Bazan, G., Caballero, N., Peña, J., Fernandéz, P., Gutiérrez, D., & Zarra, J. (2023). Ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada de Asunción. *Revista de investigacion cientifica tecnológica*. https://doi.org/https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V7N2(2023)5

Escobar, N., Bazán, G., Caballero, N., Peña, J., Fernández, P., Gutiérrez, D., & Zarra, J. (2023). Ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada de Asunción. *Revista de Unvestigacion Cientifica Técnologica*, *7*(2), 47-57. https://doi.org/https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V7N2(2023)5

Espinosa, C. (2023). *"Depresión, Ansiedad y Estrés durante la pandemia por Covid-19 en los estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro".* Universidad Nacional de Loja. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28401/1/CarolinaStefania_EspinosaCa%C3%B1art.pdf

Espinosa, J. (2020). sobre el rendimiento académico. *AVFT*. https://biblat.unam.mx/hevila/Archivosvenezolanosdefarmacologiayterapeutica/2020/vol39/no1/14.pdf

Estrada, E., Mamani , M., Gallegos, N., Mamani , H., & Zuloaga, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19. *AVFT*.

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_1_2021/16_estres_academico_estudiantes.pdf

Estrella, J., & Cisneros, J. (2019). *El divorcio y su influencia en las habilidades sociales de los estudiantes de la Unidad Educativa Particular San Jose la Salle-Latacunga.* Universidad Tecnolólogica Indoaméricana. https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1626/1/TESIS-%20ISABEL%20ESTRELLA.pdf

Estupiña, F., & Fernandez, I. (2022). *Estudio de prevalencia de ideación autolítica en estudiantes universitarios de la UCM (PIA-UCM).* Universidad Complutrense de Madrid. https://www.ucm.es/observatorio/file/informe-proyecto-38?ver

Feria , H., Mantilla, M., & Mantecon, S. (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA? *Didasc@lia, 11*(3), 62-79. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaYLaEncuesta-7692391.pdf

Feria, H., & Mantilla, M. (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA? *Didasc@lia, 11*(3), 62-79. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=7692391

Figeroa , M., Caceres , R., & Torres , A. (2020). FUNDACIÓN SILENCIO (FUNDASIL). https://www.unicef.org/elsalvador/media/3191/file/Manual%20sobre%20Duelo.pdf

Fuenzalida, J., Cabrera , P., Jáuregui, G., & Aceituno, R. (2023). *Ideales de Rendimiento y Autonomía en Jóvenes Universitarios con Conducta Suicida: Una mirada desde los relatos de vida.* Universidad De Chile. https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/197620/Ideales-de-rendimiento-y-autonom%C3%ADa-en-j%C3%B3venes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gamarra, G., & Pujay, O. (2021). Resolución de problemas, habilidades y rendimiento académico en la enseñanza de la matemática. *Revista Educacion, 45*(1), 1-13. https://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v45n1/2215-2644-edu-45-01-00170.pdf

Gamarra, G., & Pujay, O. (2021). Resolución de problemas, habilidades y rendimiento académico en la enseñanza de la matemática. *Educacion*. https://www.redalyc.org/journal/440/44064134019/44064134019.pdf

Garcia , J., Garcia , H., Blanco , E., Aranguren, P., Martinez, M., Barrio , S., & Sanchez, M. (2023). Suicidio más allá del diagnóstico: un enfoque centrado en la persona y su circunstancia. *Revista Asociacion Especializada Neuropsiquiatrica, 43*(144), 56-63. https://doi.org/10.4321/S0211-57352023000200003

Gómez, A., & Montalvo, Y. (2021). ORIENTACIÓN SUICIDA Y SU RELACIÓN CON FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*. https://doi.org/https://doi.org/10.21501/22161201.3236

GPC. (2022). *Detección, Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno Depresivo Mayor en infancia, adolescencia y adultez en el primer y segundo nivel de atención.* Centro

Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-832-22/ER.pdf

Granizo, L., Acosta, K., & Tiuma, R. (2021). *Riesgo suicida asociado a niveles de calidad de vida de estudiantes. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba, 2021*. Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7916

Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo, 4*(3), 163-173. https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860

Guillen, O., Sanchez, M., & Begazo, L. (2020). *PASOS PARA ELABORAR UNA TESIS DE TIPO CORRELACIONAL*. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. https://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf

Hernández, J., & Barrera , M. (2021). Manejo del trastorno depresivo ¿Qué tratamiento elegir? *Risaralda*. https://doi.org/https://doi.org/10.22517/25395203.24637

Hernandez, R. (2019). Metodologia de la investigacio. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf

Huaraca, M., Martínez, M., & Aguilera, R. (2024). *Factores de riesgo en la ideación suicida en estudiantes adolescentes.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13115/1/Huaraca%20Urquizo%2C%

20M.%20-%20Mart%C3%ADnez%20Mena%2C%20M.%20%282024%29%20Fractores%20de%20riesgo%20en%20la%20ideaci%C3%B3n%20suicida%20en%20estudiantes%20adolescentes..pdf

Jara, C. (2023). Intento autolítico farmacológico. Diagnóstico y tratamiento. Revisión bibliográfica. *MQR Revista Multidisciplinaria Arbiitrada de Investigacion Científica, 7*(3), 1-15. https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/630/2500

Jarrín , C. (2023). *ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES.* Pontifica Universidad Catolica del Ecuador. https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4d30babe-36e4-4d9d-a757-70625f653deb/content

Jarrin, C. (2023). *“FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES.* Universidad Tecnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38043/1/jarr%C3%ADn_n%C3%BA%C3%B1ez_coral%C3%ADa_monserrath_%20final.pdf

Jarrín, C., & Ponce, R. (2023). Flexibilidad psicológica y riesgo suicida en estudiantes universitarios. *LATAM-Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades , 6*(3), 25-38. https://repositorio.uta.edu.ec:8443/handle/123456789/38043

Kloster, G., & Perrotta, F. (2019). *ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE.* Universidad Catolica de Aregentina.

https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9774/1/estres-academico-estudiantes-universitarios.pdf

Llivisaca, J., & Cordero, L. (2022). *Analisis dela calidad del sueño en pacientes de la Clínica Uniaméricana.* Universidad del Azuay. https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11677/1/17206.pdf

Londoño , V., & Cañon, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Manizales, 20*(2), 1-12. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1118907/18-revi-factores-de-riesgo-para-conducta-suicida.pdf

López, L. (2020). Suicidio, adolescencia, redes sociales e internet. *Norte de salud mental, 17*(6), 25-36. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7553715

Macias , E., & Alvarado, R. (2022). *Estres estudiantil yestabilidad emocionalen tiempos de covid-19 en los estudiantes de quinto semestre de la carrera de psiciopedagogía de la Universidad Tecnica de Ambato".* Universidad Tecnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/079750e0-0d27-4942-9b42-302e561c66d8/content

Marin, C., & Quintuña, A. (2021). *Niveles de ansiedad en estudiantes en condición de movilidad interna de la Facultad de Psicología en la Universidad de Cuenca, durante el período septiembre 2019- febrero 2020.* Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35673/1/Trabajo%20de%20Titulacion.pdf

Marrerp, C. (2023). EL SUICIDIO (1897) DE ÉMILE DURKHEIM. UNA OBRA VANGUARDISTA PARA SEGUIR COMPRENDIENDO LA SALUD MENTAL EN EL SIGLO XXI. *Cuidar*. https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/37248/CRE_03_%20%282023%29_10.pdf?sequence=1&isAllowed=y

MIC . (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria.* Ministerio de Sanidad y Consuimo. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf

MINEDUC. (2023). *Plan Nacional de Prevencion de riesgos Psicosociales en el sistema educativo.* Ministerio de Educación del Ecuador. https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/04/Educar-es-prevenir.pdf

MINEDUC. (2023). *PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A SITUACIONES DE SUICIDIO E INTENTOS AUTOLÍTICOS DETECTADAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE EDUCACIÓN.* Ministerio de Educación. https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/situaciones-de-suicidios.pdf

Mireles , M., & Garcia , J. (2022). Satisfacción estudiantil en universitarios: una revisión sistemática de la literatura. *Educavion, 46*(2), 1-17. https://doi.org/https://doi.org/10.15517/revedu.v46i2.47621

Morocho, P., & Samaniego, M. (2024). *Motivación académica en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, periodo 2023-2024.*

Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/43945/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf

MSP. (2017). *Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS).* Ministerio de Salud Publica. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/3h.-Escala-de-ideacion-suicida-Plutchik%20(1).pdf

MSP. (2021). *"Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.".* Ministerio de Salud Publica. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf

MSP. (2021). *"Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.".* Ministerio de Salud Publica. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf

Muñoz, K., Arevalo, C., Tipan, J., & Morocho, M. (2021). Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes. *SEPP, 22*(1), 1-13. https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/8

Narcaez, K., Patiño, L., & Tapia, J. (2024). *Depresión y su asocicación con el rendimiento académico en estudiantes de la carrera de enfermería de la Univesidad de Cuenca, 2023-2024.* Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/44607/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf

Nuñez, A., Acosta , V., & Torres, M. (2023). “CARACTERIZACIÓN PSICOLÓGICA DE DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”. *Investigacion y Desarrollo I+D*. https://doi.org/https://doi.org/10.31243/id.v17.2023.1891

Olvera, E., & González, S. (2022). *“Reconstrucción de sueños y esperanzas de los estudiantes normalistas en un contexto de desvalorización del educador".* Universidad Autonoma de Querétaro. https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/3749/1/RI006772.pdf

OMS . (2023). *Estrés*. Organizacion Mundia de la Salud : https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress

OMS. (2021, Junio 17). *Suicidio*. Organizacion Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

OMS. (2022, 06 07). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Organizacion Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response

OMS. (2023, Marzo 31). *Depresion*. who.int: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression

OMS. (2023, 09 06). *Suicidio*. Organizacion Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/suicide

OMS. (2023, Septiembre 27). *Trastornos de ansiedad*. Organizacion Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders

OPS. (2021). *Suicidio*. Organizacion Panamericana de Salud: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio

OPS. (2023, febrero). *Prevención del suicidio*. Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio

Pariona, C., & Leiva, J. (2021). *Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad.* Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68204/Pariona_LCJ-SD.pdf?sequence=1

Patiño, J., Vilchez, N., & Cuadros, J. (2022). *Ideacion suicida en estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de una institucion educativa emblematica de Chupaca-2022.* Universidad Peruana los Andes. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4714/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pazmiño, P., & Perez, A. (2022). *Caracterización de los factores biopsicosociales asociados a la ideación suicida e intentos autolíticos en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9421/1/Pazmi%C3%B1o%20Navarrete%2C%20P%20y%20P%C3%A9rez%20Carrillo%2C%20%C3%81%282022%29%20Caracterizaci%C3%B3n%20de%20los%20factores%20biopsicosociales%20asociados%20a%20la%20ideaci%C3%B3n%20suicida%20e%20intent

Persano, H. (2019). Agresión, Impulsividad y Violencia Los determinantes biológicos, psicológicos, sociales y culturales de la agresión, la impulsividad y la violencia.

ResearchGate, 463-484. https://www.researchgate.net/profile/Humberto-Persano/publication/338754046_Agresion_Impulsividad_y_Violencia_Los_determinantes_biologicos_psicologicos_sociales_y_culturales_de_la_agresion_la_impulsividad_y_la_violencia/links/5e584f8f299bf1bdb840a8fc/Agre

Plaza, F., y Suárez, C. (2024). *Conducta autolesiva y riesgo suicida en adolescentes.* Universidad Indoaméricana. https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/6582/1/PLAZA%20ZURITA%20FERNANDA%20NICOLE.pdf

Pombo, L. (2023). *Detección y prevención del suicidio en adolescentes.* Universidad de Valladolid. https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60040/TFG-H2834.pdf?sequence=1

Quesada , A., & Medina, A. (2020). *MÉTODOS TEÓRICOS DE INVESTIGACIÓN: ANÁLISIS-SÍNTESIS, INDUCCIÓN-DEDUCCIÓN, ABSTRACTO – CONCRETO E HISTÓRICO- LÓGICO.* Universidad de Matanzas. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/0921Monomo2076AlinaKarla.pdf

Quincho, R., Cardenas, J., Quispe, C., Flores, I., & Inga , V. (2022). FORMULARIOS DE GOOGLE Y ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN. *Conrado, 18*(85), 424-428. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442022000200424&script=sci_arttext

Quincho, R., Cardenas, J., Quispe, C., Flores, I., & Inga, V. (2022). FORMULARIOS DE GOOGLE Y ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.

Conrado, 18(85), 424-428. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442022000200424&script=sci_arttext

Ramirez, P. (2023). Evaluación del riesgo de suicidio. Estudio realizado en estudiantes universitarios. *LATAM*. https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1016

Rangel , J., & Jurado, S. (2020). Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: una revisión. *Creative Commons*. https://doi.org/https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2709

Real, N., & Jara, M. (2024). *Favtores de riesgo psicosociales y su asociación con la ideación suicida en adolescentes de Ambato.* Universidad de las Américas. https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/16321/1/UDLA-EC-TMPC-2024-59.pdf

Riofrio, M., & Boada, M. (2022). *Las conductas de riesgo, el riesgo de suicidio y su relación con las características sociodemográficas de adolescentes entre 8vo, 9no y 10mo de Educación General Básica de las Unidades Educativas Municipales del Distrito Metropolitano de Quito.* Universidad Politécnica Salesiana. https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23983/1/MSQ497.pdf

Rojas, C., & Arredondo, E. (2022). *Estrés Académico e Ideación Suicida en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Valparaíso.* Universidad de Valparaíso. https://repositoriobibliotecas.uv.cl/serveruv/api/core/bitstreams/f8ad5b78-cb35-4d5c-b739-cdbeca9b3728/content

Ruvalcada, J., & De La Guardia , M. (2019). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal*. https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf

Salazar , A., & Zumba, J. (2020). *Prevalencia y factores asociados al intento autolítico Hospital Provincial General Docente Riobamba, 2017-2019.* http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6728/1/TESIS%20%20Salazar%20Arainna%20Nicole%20y%20Zumba%20Paguay%20Jeniffer%20Yazmin-MED.pdf

Salguero, R., Barahona, A., & Condo , C. (2021). *Análisis de las relaciones sociales entre pares adolescentes, de noveno y décimo año de educación general básica de instituciones educativas fiscales de Riobamba y Guayaquil, en el contexto del confinamiento por pandemia.* Universidad Santiago de Guayaquil. http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/17539/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-77.pdf

Santos, A., Ponce , C., Pazos, P., & Moya , T. (2021). Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. *Eugenio Espejo*, 1-13. https://www.redalyc.org/journal/5728/572868251009/572868251009.pdf

Soto, A., Villaroel , P., & Veliz , A. (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida. *Propositos y representaciones*. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672

Supe, R., & Gavilanes, F. (2023). *Ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios.* Universidad Tecnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/

Tigrero, J., Tomala, D., & Garcia, A. (2020). *Transtornos del sueño y su relacion con el bienestar fisico en el grupo de adultos mayores de la Comuna Valdivia,2020.* Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena. https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5422/1/UPSE-TEN-2020-0016.pdf

Toledo, R., Vilchez, J., Robles, R., Ramírez, E., & Figueroa, S. (2023). Descifrando Indices de Optimismo: Perspectivas Clave en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina* . https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8956

Torres, V. (2022). *SALUD MENTAL E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN PERIODOS DE PANDEMIA.* Universidad Peruana Cayetano Heredia. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11649/Salud_TorresSandon_Valeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vasquez, D., Altimir , C., Ocampo, D., Reinel , M., Espinosa , D., Mesa , C., . . . Krause , M. (2020). Del malestar a la depresión: dinámicas en la construcción del significado personal de la experiencia de la depresión. *CES Psicologia*. http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v13n3/2011-3080-cesp-13-03-142.pdf

Villagómez, D., Pazmiño, P., & Pérez, Á. (2022). *Caracterización de los factores biopsicosociales asociados a la ideación suicida e intentos autolíticos en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022.* Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9421

ANEXOS

ANEXO N° 1: GUÍA EDUCATIVA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

GUÍA DE "ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO- NOVIEMBRE 2024"



AUTORES:

CRISTHIAN XAVIER ROCHINA AZAS

MARILYN JUALIANA SÁNCHEZ REMACHE

TUTORA:

DRA. MARIELA GAIBOR

1. PRESENTACIÓN

La presente Guía de Estrategias de Prevención de Intentos Autolíticos en Estudiantes de Enfermería responde a la alarmante prevalencia de conductas autolíticas identificadas a través de encuestas realizadas en esta población académica, considerada de riesgo. Los resultados evidencian la imperiosa necesidad de fortalecer las acciones preventivas y las intervenciones tempranas adaptadas a las características y necesidades de los estudiantes, reconociendo que una proporción significativa de estos intentos podría prevenirse mediante estrategias efectivas y focalizadas.

Esta guía asume un enfoque integral para abordar un problema que trasciende lo individual, impactando el rendimiento académico, la cohesión social y el bienestar general en el ámbito universitario. La prevención adecuada no solo tiene el potencial de salvar vidas, sino también de preservar la estabilidad emocional y funcional de los futuros profesionales de la salud, cuyo rol en la sociedad es crucial.

La implementación de esta guía es factible y está diseñada con base en recursos accesibles, herramientas educativas y protocolos de intervención ajustables al entorno académico. Además, contempla el fortalecimiento de redes de apoyo institucionales, con la participación activa de tutores, docentes y profesionales de la salud mental, promoviendo un entorno seguro y propicio para la prevención.

Los principales beneficiarios de esta guía son los estudiantes en riesgo, quienes podrán acceder a medidas preventivas oportunas y específicas, lo que les permitirá mejorar su bienestar y desempeño académico. Asimismo, los docentes y personal de apoyo contarán

con herramientas claras para identificar señales de alerta e intervenir de manera efectiva. De manera indirecta, la comunidad educativa en su conjunto se beneficiará al reducir el impacto emocional y social asociado a esta problemática.

Confiamos en que esta guía se convierta en un recurso esencial para promover la salud mental y el bienestar entre los estudiantes, contribuyendo a formar profesionales de enfermería resilientes y comprometidos con su desarrollo integral.

2. ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN 115
2. ÍNDICE 117
3. INTRODUCCIÓN 119
4. JUSTIFICACIÓN 120
5. OBJETIVOS 122
5.1. Objetivo General 122
5.2. Objetivos Específicos 122
6. Metodología 122
7. DESARROLLO DE LA PROPUESTA 123
7.1. DEFINICIÓN DE INTENTO AUTOLÍTICO Y SUICIDIO 123
7.2. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INTENTOS AUTOLÍTICOS 124
7.2.1. FACTORES INDIVIDUALES 124
7.2.2. FACTORES PSICOSOCIALES 125
7.3. SEÑALES DE ALERTA TEMPRANAS DE INTENTOS AUTOLITICOS 126
7.3.1. SEÑALES VERBALES 126
7.3.2. SEÑALES CONDUCTUALES 127
7.3.3. SEÑALES EMOCIONALES 127
7.3.4. SEÑALES FÍSICAS 128
7.4. COMPORTAMIENTOS IMPULSIVOS O AGRESIVOS 128

7.5. ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOÍTICOS 129
7.5.1. Cuidar de la Salud Mental 129
7.5.2. Fomentar Relaciones Saludables 130
7.5.3. Establecer metas realistas 130
7.5.4. Buscar ayuda profesional 131
7.5.5. Autocuidado 131
8. Consejos para evitar el estrés académico 136
8.1. Planificación del tiempo 136
8.2. Establecer prioridades 136
8.3. Dormir lo Suficiente 137
8.4. Evitar la Procrastinación 137
8.5. Participar en Actividades Recreativas 138
CONCLUSIONES 139
RECOMENDACIONES 140
REFERENCIAS 141
ANEXOS 144

3. INTRODUCCIÓN

La prevención de intentos autolíticos en estudiantes representa un desafío crucial para las instituciones educativas, especialmente en el contexto de la Universidad Estatal de Bolívar. Este documento presenta estrategias específicas diseñadas para mitigar factores de riesgo asociados con conductas autolesivas, enfocándose en las necesidades y particularidades de los estudiantes universitarios.

Los estudiantes enfrentan altos niveles de estrés derivados de las exigencias académicas, las dinámicas sociales y la presión por cumplir expectativas, factores que pueden incrementar su vulnerabilidad emocional y psicológica. Por ello, esta propuesta se orienta hacia la identificación temprana de señales de alerta, la promoción del bienestar emocional y el fortalecimiento de redes de apoyo dentro del entorno universitario.

La implementación de estas estrategias sigue un enfoque multidisciplinario que integra la participación activa de docentes, psicólogos y estudiantes, con el propósito de crear un ambiente seguro y propicio para la expresión de emociones y el manejo saludable del estrés con el autocuidado.

Además, esta guía busca no solo prevenir intentos autolíticos, sino también fomentar una cultura positiva de salud mental y eliminar el estigma asociado a la búsqueda de apoyo psicológico. Estas acciones, programadas para el periodo de agosto a noviembre de 2024, serán evaluadas con el fin de establecer un modelo replicable que fortalezca el bienestar estudiantil y refuerce el compromiso institucional con el desarrollo integral de sus alumnos.

4. JUSTIFICACIÓN

La presente guía educativa surge como una respuesta fundamentada a la creciente necesidad de prevenir intentos autolíticos entre los estudiantes de enfermería, quienes enfrentan un entorno académico y clínico caracterizado por elevados niveles de estrés y vulnerabilidad emocional. Este documento se orienta específicamente hacia la identificación y mitigación de factores de riesgo asociados a estas conductas, proporcionando herramientas prácticas para la detección temprana de señales de alerta y la promoción activa del bienestar emocional.

En el contexto de la Universidad Estatal de Bolívar, esta guía tiene como objetivo primordial fortalecer las capacidades de afrontamiento de los estudiantes, generando un entorno que favorezca su desarrollo integral. Los destinatarios directos son los estudiantes de la carrera de enfermería, actores clave en la promoción de la salud y el bienestar en la sociedad. Garantizar su estabilidad emocional resulta esencial no solo para su rendimiento académico, sino también para su futuro desempeño como profesionales de la salud comprometidos con un cuidado de calidad.

Mediante la implementación de estrategias como talleres de sensibilización, programas de mentoría, espacios para la escucha activa y actividades orientadas al autocuidado, esta guía busca empoderar a los estudiantes, dotándolos de herramientas eficaces para gestionar el estrés y afrontar los desafíos propios de su formación. Además, su enfoque multidisciplinario, que integra a estudiantes, docentes y profesionales de la salud mental, asegura una intervención integral que responde a las necesidades específicas de este grupo.

Finalmente, esta propuesta contribuye a construir una cultura universitaria donde la salud mental de los estudiantes sea prioritaria, reduciendo el estigma asociado a la búsqueda de apoyo psicológico y fomentando redes de apoyo sólidas. De este modo, se alinea con los valores esenciales de la enfermería, promoviendo el cuidado integral de las personas, con énfasis en el bienestar de los propios estudiantes.

.

5. OBJETIVOS

5.1.Objetivo General

- Describir la identificación y manejo oportuno de las señales de alerta relacionadas con intentos autolíticos.

5.2.Objetivos Específicos

- Reconocer factores de riesgo y señales de alerta de intentos autolíticos.
- Argumentar las estrategias de prevención dirigidas a estudiantes.
- Diseñar y desarrollar una página web que integre de manera estructurada y accesible el contenido de la guía educativa.

6. Metodología

Para lograr los objetivos establecidos, se implementará una metodología activa y participativa que abarcará la socialización educativa sobre la prevención de intentos autolíticos, la provisión de materiales informativos y la organización de actividades de concienciación mediante charlas a través de la presentación del tema mediante diapositivas. Las etapas para llevar a cabo esta guía educativa se detallan a continuación.

- **Diseño y desarrollo:** de fundamentos teóricos sólidos que respalden la prevención de intentos autolíticos, enfocándose en la identificación de factores de riesgo psicosociales, emocionales y académicos.
- **Presentación:** El contenido de la guía será difundido mediante charlas informativas y la distribución de trípticos que incluirán los temas principales.

7. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

7.1.DEFINICIÓN DE INTENTO AUTOLÍTICO Y SUICIDIO



Un intento autolítico se refiere a cualquier comportamiento o acción deliberada realizada por una persona con el fin de quitarse la vida.



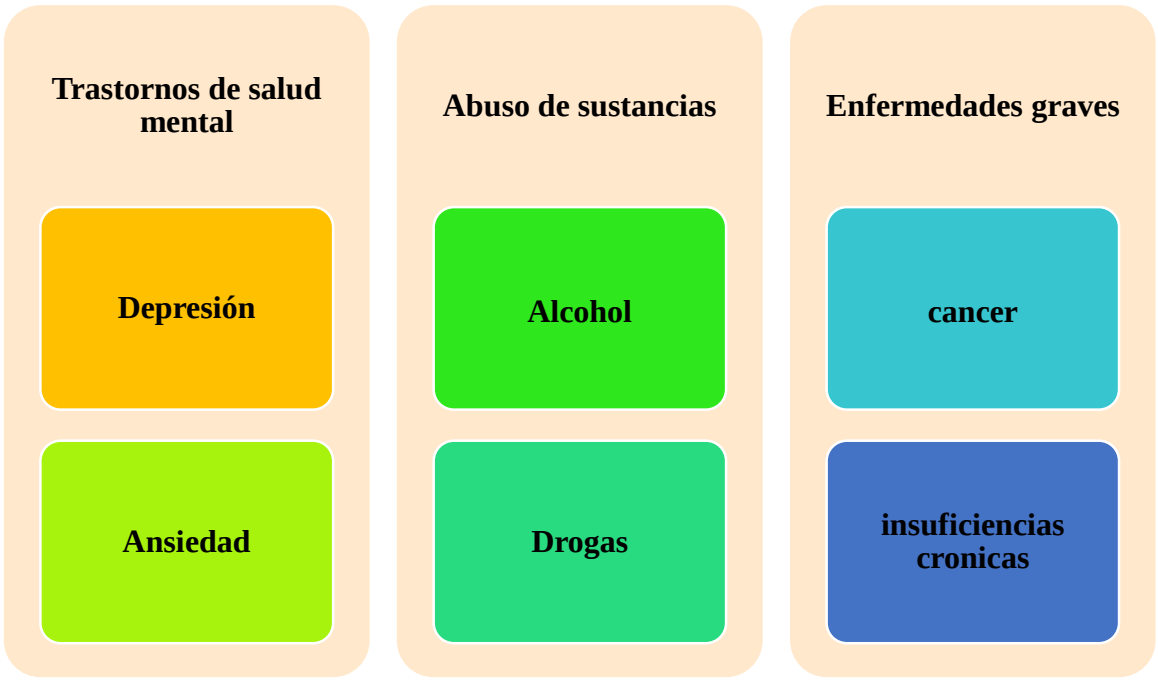
El suicidio es el acto de quitarse la vida de manera intencional, mientras que los comportamientos suicidas incluyen pensamientos, planificación y los intentos previos al acto consumado(Cobos, 2022).

7.2. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INTENTOS AUTOLÍTICOS



Los factores de riesgo son aquellos aspectos que aumentan la probabilidad de que una persona intente suicidarse. Estos pueden ser individuales, sociales, familiares o ambientales, y suelen ser acumulativos. Reconocer estos factores es esencial para la identificación temprana de personas en riesgo (Cabeza, 2023).

7.2.1. FACTORES INDIVIDUALES



7.2.2. FACTORES PSICOSOCIALES



Aislamiento social:
-Falta de apoyo social
-Falta de apoyo interinstitucional



Problemas familiares:
-Conflictos graves
-Violencia intrafamiliar



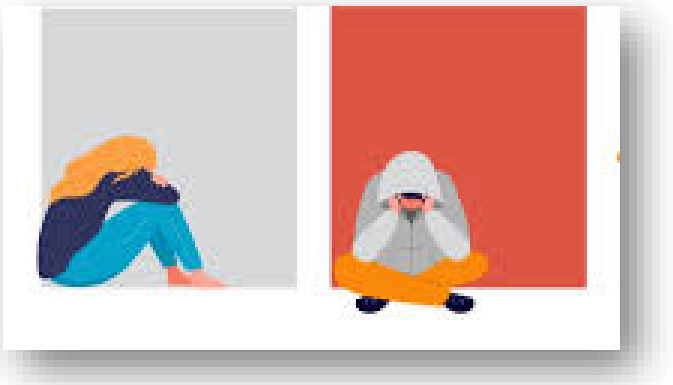
Eventos estresantes recientes:
-Pérdida de empleo
-Problemas financieros severos.



Dificultades económicas:
-Duelo
-Divorcio
-Rompimiento de relaciones importantes.

7.3.SEÑALES DE ALERTA TEMPRANAS DE INTENTOS AUTOLÍTICOS

La identificación de señales de alerta es fundamental para la prevención del suicidio. Estas señales suelen estar presentes en los comportamientos, emociones o expresiones verbales del individuo en riesgo (OMS, Salud mental: fortalecer nuestra respuesta, 2022).



7.3.1. SEÑALES VERBALES

- Quiero morirme
- Voy a suicidarme
- No puedo seguir así
- Sería mejor si no estuviera aquí".

7.3.2. SEÑALES CONDUCTUALES



Cambios abruptos en el comportamiento:
-Aislamiento repentino
-Descuido personal.



Conductas de despedida:
-Regalar posesiones valiosas
-Escribir cartas de despedida.



Búsqueda de medios letales:
-Comprar armas
-Acumular medicamentos peligrosos.

7.3.3. SEÑALES EMOCIONALES

Desesperanza:

- Expresiones de vacío
- Falta de sentido.

Cambios extremos en el estado de ánimo

- De la euforia a la tristeza extrema
- Desinterés por actividades previamente disfrutadas

7.3.4. SEÑALES FÍSICAS



Insomnio
Hipersomnia



Pérdida o aumento significativo de peso



Quejas persistentes de dolores de cabeza

7.4. COMPORTAMIENTOS IMPULSIVOS O AGRESIVOS



Actuar de manera impulsiva oextradamente agresiva, como si no tuviera nada que perder

7.5.ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS

7.5.1. Cuidar de la Salud Mental



-Hablar con un amigo, familiar o adulto de confianza sobre lo que sienten

.



-Practicar técnicas de manejo del estrés, como la respiración profunda o la meditación.

.

7.5.2. Fomentar Relaciones Saludables



Buscar amistades que ofrezcan apoyo y empaticen con sus sentimientos

Participar en actividades extracurriculares o grupos donde puedan sentirse parte de una comunidad



7.5.3. Establecer metas realistas



Dividir los objetivos académicos y personales en pasos alcanzables



Celebrar los logros, por pequeños que sean, para fomentar una sensación de progreso

7.5.4. Buscar ayuda profesional





Acudir a consejeros escolares o terapeutas si se sienten abrumados.

No dudar en pedir ayuda si las emociones se vuelven difíciles de manejar

7.5.5. Autocuidado



Mantener una rutina diaria que incluya ejercicio, alimentación equilibrada y descanso adecuado



Dedicar tiempo a actividades que les produzcan alegría o tranquilidad



Evitar el consumo de sustancias como alcohol y drogas, que pueden agravar problemas emocionales

Establecer límites saludables en el uso de dispositivos electrónicos y redes sociales para reducir el estrés digital





Practicar la introspección a través de técnicas como escribir un diario, identificar emociones o realizar meditación guiada



Buscar momentos de desconexión en la naturaleza o espacios tranquilos que permitan recargar energía mental y emocional



Participar en actividades de voluntariado que fomenten el sentido de comunidad y conexión



Aprender y practicar técnicas de relajación, como yoga o mindfulness



Mantener una hidratación adecuada para el bienestar físico y mental



Evitar la sobrecarga académica mediante una organización efectiva del tiempo



Buscar apoyo emocional en amigos y familiares para compartir preocupaciones y alegrías



Establecer un espacio de estudio que sea cómodo y libre de distracciones



Celebrar los logros, incluso los pequeños, para fomentar la autoestima.



Identificar y sustituir pensamientos negativos por afirmaciones positivas.



Realizar chequeos médicos regulares para cuidar la salud física.



Practicar actividades que estimulen la creatividad, como la escritura o el dibujo



Participar en deportes o actividades físicas grupales para fomentar la interacción social



.

Establecer rutinas matutinas positivas que incluyan momentos de calma o gratitud.



.

Aprender a decir "no" cuando sea necesario para evitar el agotamiento.



.

Rodearse de personas positivas y motivadoras que contribuyan al bienestar emocional

8. Consejos para evitar el estrés académico

El estrés académico se reconoce como un factor de riesgo significativo en la predisposición a intentos autolíticos. A continuación, se presentan una serie de recomendaciones destinadas a mitigar el impacto del estrés académico:

8.1. Planificación del tiempo



Utilizar una agenda o aplicaciones de organización para programar tareas, exámenes y actividades

8.2.Establecer prioridades



Identificar las tareas más importantes y urgentes para enfocarse en ellas primero

8.3.Dormir lo Suficiente



Respetar un horario de sueño regular y evitar estudiar hasta tarde para garantizar un descanso reparador.

8.4.Evitar la Procrastinación

Dividir grandes tareas en pasos pequeños y empezar de inmediato para evitar acumulaciones.



8.5.Participar en Actividades Recreativas



Darse tiempo para hobbies o actividades que generen satisfacción y desconexión del estrés académico

CONCLUSIONES

A través de esta guía, se logró proporcionar una descripción exhaustiva y estructurada sobre los procesos de identificación y manejo oportuno de las señales de alerta vinculadas a intentos autolíticos. El material desarrollado incluyó criterios claros para reconocer patrones de conducta asociados al riesgo, así como recomendaciones prácticas y adaptadas al contexto académico de los estudiantes de enfermería. Esto garantiza que los usuarios de la guía puedan actuar de manera eficiente ante posibles situaciones de riesgo, contribuyendo a la prevención de consecuencias graves.

El reconocimiento de factores de riesgo y señales de alerta fue plenamente alcanzado al integrar información basada en evidencia científica y adaptada al entorno estudiantil. Se identificaron factores específicos como el estrés académico, la carga emocional derivada de las prácticas clínicas y la falta de redes de apoyo. Asimismo, se incluyeron ejemplos prácticos y recursos visuales que facilitan la comprensión de estos elementos, promoviendo una detección más efectiva y oportuna entre los estudiantes y el personal involucrado.



RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar capacitaciones regulares para los estudiantes y docentes basadas en los contenidos de la guía, con énfasis en simulaciones de casos prácticos que refuercen las habilidades necesarias para la identificación y manejo oportuno de señales de alerta. Esto permitirá que los usuarios internalicen los criterios y recomendaciones, asegurando una aplicación efectiva en situaciones reales.

Se sugiere implementar talleres interactivos y espacios de discusión enfocados en el reconocimiento de factores de riesgo específicos y señales de alerta, complementados con materiales visuales y ejemplos prácticos. Adicionalmente, sería beneficioso establecer un sistema de monitoreo continuo que permita evaluar las condiciones de estrés y las necesidades emocionales de los estudiantes, promoviendo intervenciones tempranas y personalizadas.

REFERENCIAS

Ahanlla, M., Cornejo, E., LLallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Alvarez, M. (2023). Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7*(4), 9134-9150. Retrieved from file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7617-Texto%20del%20art%C3%ADculo-33238-2-10-20230925.pdf

Alejandro , E. (2020). *"Depresión e ideación suicida en adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja".* Universidad Nacional de Loja. Retrieved from https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23330/1/ElianaPatricia_AlejandroJumbo.pdf.pdf

Ardila , J., Cortés, D., Muñoz, J., & Rodríguez, L. (2020). *Principales Causas de Ideación suicida en estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá.* Universidad Cooperativa de Colombia. Retrieved from https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/820e6afa-bfa3-4022-af91-87faaf0bc8cd/content

Arispe , C., Yangalo , J., Guerrero, M., Acuña , L., & Arellano , L. (2020). *La investigacion cientifica.* Universidad Internacional del Ecuador. Retrieved from https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20CIENT%C3%8DFICA.pdf

Astres , M., Soares, J., Braga, L., Silva, V., Barbosa, A., & Castelo, A. (2020). Prevenção ao suicídio: vivências de estudantes universitários. *Cuidarte*. doi:http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.791

Camacho , I., & Santos, M. (2020). El reflejo de las recomendaciones de la OMS para la prevención del suicidio en la prensa española. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico, 26*(3), 903-913. doi:http://dx.doi.org/10.5209/esmp.65239

Cardoso, M. (2022). La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible. doi:http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.3.08

Carrera, D., & Vargas, A. (2023). Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios. *LATAM*. doi:https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.760

Arbitrada de investigacion Científica , 7(3), 3516–3544. doi:https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.3516-3544

Chicaiza, A. (2019). *FACTORES DE RIESGO DE INTENTOS AUTOLITICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO.* UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES. Retrieved from https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11671/1/ACUAENF002-2020.pdf

Cobos, L. (2022). *PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A INTENTO AUTOLITICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MISEREOR GUALAQUIZA 2015 –2020.* Universidad de Cuenca. Retrieved from https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/40166/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf

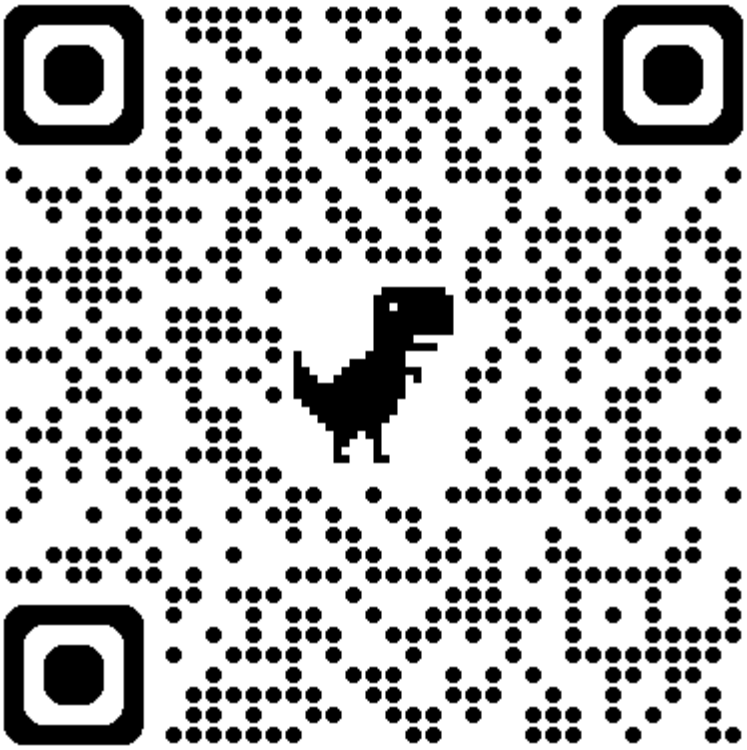
Jarrín, C., & Ponce, R. (2023). Flexibilidad psicológica y riesgo suicida en estudiantes universitarios. *LATAM-Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades , 6*(3), 25-38. Retrieved from https://repositorio.uta.edu.ec:8443/handle/123456789/38043

Kloster, G., & Perrotta, F. (2019). *ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE.* Universidad Catolica de Aregentina. Retrieved from https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9774/1/estres-academico-estudiantes-universitarios.pdf

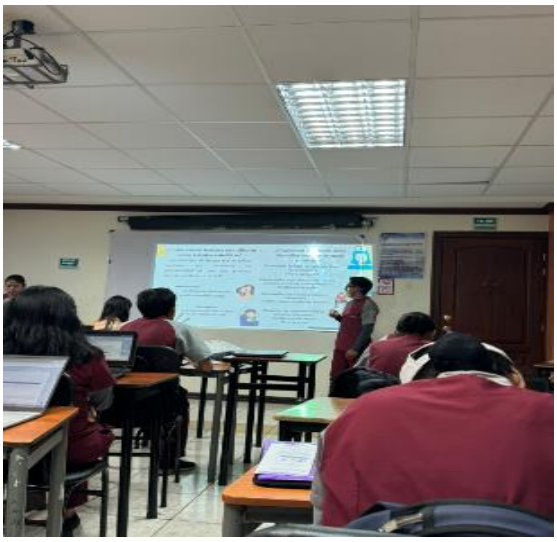
Mireles , M., & Garcia , J. (2022). Satisfacción estudiantil en universitarios: una revisión sistemática de la literatura. *Educavion, 46*(2), 1-17. doi:https://doi.org/10.15517/revedu.v46i2.47621

ANEXOS

Anexo N° 1: Código QR de la página web desarrollada



ANEXO N° 2: SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

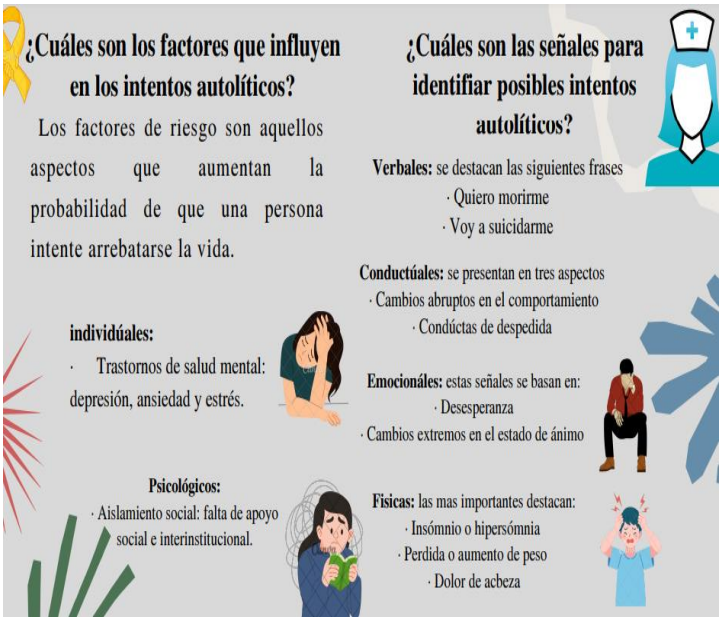
	
Actividad: socialización de la guía educativa a los estudiantes de la carrera de Enfermería. **Responsables:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** presentación de la guía educativa en las aulas de clases. **Responsables:** Sánchez & Rochina.
	
Actividad: presentación en diapositivas las señales de alerta temprana de intentos autolíticos. **Responsables:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** entrega de trípticos con información para prevenir intentos autolíticos. **Responsables:** Sánchez & Rochina.

ANEXO N° 3: MATERIAL DE APOYO PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA









¿Cómo es la evaluación del intento autolítico?

Una vez identificadas las señales de alerta, es necesario llevar a cabo una evaluación exhaustiva del riesgo suicida. Esto se puede hacer a través de la entrevista clínica y el uso de herramientas estandarizadas.

Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP-8)
Patricio R. Arias & Felipe E. García

Instrucciones: Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta simplemente con un sí o no.

¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	SI	NO
¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?	SI	NO
¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	SI	NO
¿Se ha sentido alguna vez tan fracasado/a que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	SI	NO
¿Está deprimido/a ahora?	SI	NO
¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	SI	NO
¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	SI	NO
¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	SI	NO

Entrevista Clínica:
· Debe incluir preguntas directas sobre los pensamientos suicidas del paciente.

Preguntas clave:
· ¿Has tenido pensamientos de querer morir o de hacerte daño?
· ¿Has pensado en cómo podrías hacerlo?

¿Cómo podemos ayudar?

La intervención temprana es la mejor opción para la prevención de intentos autolíticos. Como primera instancia destaca las estrategias de comunicación

Estrategias de Comunicación

· **Escucha activa:** validar los sentimientos del paciente sin juzgar o minimizar su dolor.

· **Empatía:** mostrar comprensión, demostrar que el paciente no está solo.

· **Refuerzo positivo:** Ayudar al paciente a identificar motivos para vivir.

¿Cómo se puede prevenir?

La prevención de los intentos autolíticos se direcciona según la situación emocional de la persona.

Seguimiento:
· Citas regulares con profesionales de la salud mental

Factores protectores:
· Construir una red de apoyo: fomentar relaciones saludables con la familia y amigos.

Educación comunitaria:
· La educación y la concientización sobre la prevención del suicidio son clave para reducir los estigmas asociados a los trastornos mentales y los intentos autolíticos.

¿Cómo podemos ayudar?

La intervención temprana es la mejor opción para la prevención de intentos autolíticos. Como primera instancia destaca las estrategias de comunicación

Estrategias de Comunicación

· **Escucha activa:** validar los sentimientos del paciente sin juzgar o minimizar su dolor.

· **Empatía:** mostrar comprensión, demostrar que el paciente no está solo.

· **Refuerzo positivo:** Ayudar al paciente a identificar motivos para vivir.

¿Cómo se puede prevenir?

La prevención de los intentos autolíticos se direcciona según la situación emocional de la persona.

Seguimiento:
· Citas regulares con profesionales de la salud mental

Factores protectores:
· Construir una red de apoyo: fomentar relaciones saludables con la familia y amigos.

Educación comunitaria:
· La educación y la concientización sobre la prevención del suicidio son clave para reducir los estigmas asociados a los trastornos mentales y los intentos autolíticos.

¿Qué hacemos cuando la persona esta aferrado a los intentos autolíticos?

La persona que se encuentre con fuertes señales de referentes a los intentos autolíticos, se debe derivar a los servicios especializados



· **Derivación a unidades de salud mental:** Psiquiatras y psicólogos especializados en el manejo de crisis.

Hospitalización: si el riesgo es inminente, el paciente debe ser hospitalizado en una unidad psiquiátrica.

Comunicación con la familia: informar a los seres cercanos sobre el riesgo del paciente y brindar orientación sobre cómo ofrecer apoyo.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Universidad Estatal de Bolívar

Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano

Carrera de Enfermería

GUÍA DE "ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO- NOVIEMBRE 2024"



Autores:

Cristhian Xavier Rochina Azas
Marilyn Jualiana Sánchez Remache

Tutor:
Dra. Mariela Gaibor

"Las vivencias nos lo confirman, el intento autolíticos es prevenible"

¿Qué son los intentos autolíticos?

Se refiere a cualquier comportamiento o acción deliberada realizada por una persona con el fin de quitarse la vida.

¿Cuáles son los factores que influyen en los intentos autolíticos?

Los factores de riesgo son aquellos aspectos que aumentan la probabilidad de que una persona intente arrebatarse la vida.

individúales:

- Trastornos de salud mental: depresión, ansiedad y estrés.
- Abuso de sustancias: alcohol y drogas.
- Enfermedades graves.

Psicológicos:

- Aislamiento social: falta de apoyo social e interinstitucional.
- Problemas familiares: conflictos graves, violencia intrafamiliar. Eventos estresantes: problemas académicos.
- Dificultades económicas: duelo, divorcio, rompimiento de relaciones importante.



¿Cuáles son las señales para identifiar posibles intentos autolíticos?

Existen 4 tipos de señales de identificación:

Verbales: se destacan las siguientes frases

- Quiero morirme
- Voy a suicidarme
- No puedo seguir asi
- Seria mejor si no estuviera

Conductúales: se presentan en tres aspectos

- Cambios abruptos en el comportamiento
- Condúctas de despedida
- Búsqueda de medios letales

Emocionáles: estas señales se basan en:

- Desesperanza
- Cambios extremos en el estado de ánimo
- Desinterés por actividades académicas y personales.

Fisicas: las mas importantes destacan:

- Insómnio o hipersómnia
- Perdida o aumento de peso
- Dolor de acbeza



¿Cómo es la evaluación del intento autolítico?

Una vez identificadas las señales de alerta, es necesario llevar a cabo una evaluación exhaustiva del riesgo suicida. Esto se puede hacer a través de la entrevista clínica y el uso de herramientas estandarizadas.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Entrevista Clínica:

- Debe incluir preguntas directas sobre los pensamientos suicidas del paciente.
- Es importante crear un ambiente de confianza, sin prejuicios para que el paciente se sienta seguro al hablar de sus emociones.

Preguntas clave:

- ¿Has tenido pensamientos de querer morir o de hacerte daño?
- ¿Has pensado en cómo podrías hacerlo?
- ¿Tienes acceso a los medios para llevarlo a cabo?



¿Cómo podemos ayudar?

La intervención temprana es la mejor opción para la prevención de intentos autolíticos. Como primera instancia destaca las estrategias de comunicación

Estrategias de Comunicación

- **Escucha activa:** validar los sentimientos del paciente sin juzgar o minimizar su dolor.
- **Empatía:** mostrar comprensión, demostrar que el paciente no está solo.
- **Refuerzo positivo:** Ayudar al paciente a identificar motivos para vivir.

¿Cómo se puede prevenir?

La prevención de los intentos autolíticos se direcciona según la situación emocional de la persona.

Seguimiento:

- Citas regulares con profesionales de la salud mental
- Evaluación continua del riesgo
- Monitorear el estado emocional del paciente y ajustar el tratamiento

Factores protectores:

- Construir una red de apoyo: fomentar relaciones saludables con la familia y amigos.
- Enseñar habilidades de afrontamiento
- Proveer información sobre recursos disponibles (líneas de emergencia, centros de apoyo).

Educación comunitaria:

- La educación y la concientización sobre la prevención del suicidio son clave para reducir los estigmas asociados a los trastornos mentales y los intentos autolíticos.



¿Qué hacemos cuando la persona esta aferrado a los intentos autolíticos?

La persona que se encuentre con fuertes señales de referentes a los intentos autolíticos, se debe derivar a los servicios especializados.

En la práctica clínica, es fundamental seguir protocolos establecidos para la derivación de los pacientes con riesgo suicida. Los protocolos pueden incluir:

- Derivación a unidades de salud mental: Psiquiatras y psicólogos especializados en el manejo de crisis.
- Hospitalización: si el riesgo es inminente, el paciente debe ser hospitalizado en una unidad psiquiátrica.
- Comunicación con la familia: informar a los seres cercanos sobre el riesgo del paciente y brindar orientación sobre cómo ofrecer apoyo.



"NO ESTAS SOLO"

Aunque sientas…..
Tristeza
Desesperanza
Culpabilidad
Cansancio

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador

ANEXO N° 4: SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 17 de julio de 2024

Lic Vanessa Mite Cárdenas Mgtr.

Coordinadora Unidad Titulación

Con un cordial saludo, Yo **CRISTHIAN XAVIER ROCHINA AZAS** con número de cédula **0202174090** Y **MARILYN JULIANA SANCHEZ REMACHE** con numero de cedula **0202329280** presentamos el anteproyecto de la modalidad proyecto de Titulación con el tema de propuesta: **"ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL SUICIDIO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR PERIODO JULIO-OCTUBRE 2024".** Para que sea analizado y aprobado de ser el caso en las instancias pertinentes

Atentamente:

CRISTHIAN XAVIER ROCHINA AZAS
C.I. 0202174090

MARILYN JULIANA SANCHEZ REMACHE
C.I.0202329280

ANEXO N° 5: RESOLUCIÓN

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 06 de agosto del 2024
FCSSH- CD- 293 -2024

SEÑOR@S
LIC. MARÍA OLALLA GARCIA — **COORDINADORA CARRERA ENFERMERÍA**
LIC. VANESSA MITE CÁRDENAS — **COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN**
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
Presente

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, para disposición, control y cumplimiento, me permito remitir la Resolución de Consejo Directivo DFCS-RCD- 293-2024 tratada en la sesión ordinaria (08), del 05 de agosto del 2024.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Lic. Silvana López Paredes MSc.
DECANA

Cc.
Archivo.

SLP/TH

Recibido 06-08-24

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Consejo Directivo
Resolución Nro. DFCS- RCD- 293-2024

Fecha y lugar: Guaranda, 06 de agosto del 2024

LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA: Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión ordinaria (08) del 05 de agosto del 2024.

PUNTO 5. Tratamiento y aprobación del Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-254-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 11 y 12 de julio del 2024.

EL CONSEJO DIRECTIVO
CONSIDERANDO:

QUE, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 44.- Atribuciones del Consejo Directivo, manifiesta:
a) Sesionar ordinariamente en forma obligatoria dos veces al mes; y, en forma extraordinaria cuando el caso lo amerite; la convocatoria la realizará el presidente o la mitad más uno de sus miembros;
b) Designar al representante de la facultad, para que conforme las comisiones y comités que determine el presente Estatuto;
c) Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión administrativa, académica, investigación y vinculación de la Facultad, acorde a la normativa legal;
d) Aprobar la planificación estratégica y el plan operativo anual (POA) de la Facultad y carreras, y remitir a las instancias correspondientes;
e) Aprobar la planificación académica de la Facultad, sobre la base de las políticas emitidas por Consejo Universitario para el ciclo académico correspondiente, y remitir para conocimiento y toma de decisiones a las instancias y organismos, observando el procedimiento de ley;
f) Aprobar la planificación de los procesos de titulación;
g) Aprobar en primera instancia, proyectos de nueva oferta académica y/o de supresión de carreras;
h) Aprobar requerimientos de titularización, en primera instancia de profesores e investigadores, para presentar a los organismos correspondientes;
i) Analizar proyectos de reglamentos y reformas propuestos, para su aprobación en los organismos o instancias pertinentes;
j) Resolver en primera instancia las solicitudes de carácter académico y administrativo de profesores y estudiantes; y,
k) Las demás que determine la normativa legal.

QUE, Visto el Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-254-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 11 y 12 de julio del 2024

QUE, Visto el ACTA DE LA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA, Siendo las 8h30 am se instala la reunión la cual inicia con la bienvenida y saludo a la comisión, lectura de la convocatoria con el punto a tratar, los integrantes de la comisión de titulación están de acuerdo en iniciar. Según la convocatoria.
PUNTO 1.-Análisis de Componente teórico (Informes y validación de Reactivos)
Los miembros de la Comisión del examen de grado analizan y revisan los informes y los reactivos en los cuales se considera al experto en la elaboración de cada uno de ellos.
Por parte de la Coordinación de la carrera de Enfermería indica el seguimiento de solicitud la creación de la plataforma para que por parte de la Coordinadora sea cargado los reactivos 100 para que se rinda en el tiempo de 2 horas, el 18 de julio de 2024, una vez sea socializado para apelaciones 24 horas posteriores.
PUNTO 2.- Análisis de propuestas de temas de ante Proyecto de Tesis
La comisión de la Unidad de Titulación revisa, analiza cada uno de los siguientes temas y anteproyectos presentados Tabla 1.

APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA PRESENTADO	Líneas y Sub líneas de Investigación	Resultado del análisis Se sugiere la aprobación de los siguientes temas y asignación de Directores
Gaglay Aroca Jessica Paola Tamami Hurtado Mishell Jhojana	Proceso de enlace de turno de enfermería y seguridad del paciente en el área de Medicina Interna del Hospital Alfredo	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea:** Calidad del cuidado del enfermero.	Proceso de enlace de turno de enfermería y seguridad del paciente, Medicina Interna, Hospital Alfredo Noboa

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

	Noboa Montenegro. Periodo Julio Octubre 2024		Montenegro. Agosto- noviembre 2024 **Director:** Dra Mariela Galbor. PhD
Rochina Azas Cristhian Xavier Sanchez Remache Marilyn Juliana	Estrategias de prevención para disminuir el suicidio en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Periodo Julio Octubre 2024	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea:** Calidad del cuidado del enfermero.	Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto- noviembre 2024 **Director:** Dra Mariela Galbor. PhD

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: SOBRE LA BASE DEL CONTENIDO DEL ACTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA DESARROLLADA LOS DÍAS 11 Y 12 DE JULIO DEL 2024, SE APRUEBA LOS TEMAS DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y LOS TUTORES, COMO SE INDICA:

APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA PRESENTADO	TEMA APROBADO	Líneas y Sub líneas de Investigación	TUTOR
Gaglay Aroca Jessica Paola Tamami Hurtado Mishell Jhojana	Proceso de enlace de turno de enfermería y seguridad del paciente en el área de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Periodo Julio Octubre 2024	**Proceso de enlace de turno de enfermería y seguridad del paciente, Medicina Interna, Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Agosto-noviembre 2024**	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea:** Calidad del cuidado del enfermero.	**Dra Mariela Galbor. PhD**
Rochina Azas Cristhian Xavier Sanchez Remache Marilyn Juliana	Estrategias de prevención para disminuir el suicidio en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Periodo Julio Octubre 2024	**Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto- noviembre 2024**	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea:** Calidad del cuidado del enfermero.	**Dra Mariela Galbor. PhD**

Notifíquese. –

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.
DECANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DECANATO

Lo certifico. –

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO

SLP/TH

ANEXO N° 6: ASIGNACIÓN DEL TUTOR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 07 de agosto del 2024

Dra. Mariela Gaibor

Profesor Investigador

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. DFCS- RCD-293-2024 del Consejo Directivo en sesión ordinaria (08) del 05 de agosto de 2024 resuelve:

Aprobar la distribución de los grupos de Titulación de grado de la Carrera Enfermería según: (...) la tabla Nro. 01 del acta con la asignación de directores según la modalidad, tema presentado, líneas de investigación. Periodo académico agosto 2024 -noviembre 2024, Modalidad Proyecto de Investigación Cuarta Cohorte Rediseño.

Por lo expuesto se ha realizado la designación como director de Tesis del proyecto según el siguiente detalle:

Apellidos y Nombres	Tema Presentado	Tema sugerido por la comisión	Tema Replanteado	Líneas Sub líneas de Investigación	Tutor Asignado
Cristhian Xavier Rochina Azas Marilyn Juliana Sánchez Remache	Estrategias de prevención para disminuir el suicidio en estudiantes de la carrera de enfermería De la Universidad Estatal de Bolivar. Periodo Julio Octubre 2024	Tema Aprobado	Tema Aprobado Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-noviembre 2024	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea** Calidad del cuidado del enfermero.	Dra. Mariela Gaibor. PhD

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos

Atentamente

Lcda. Vanessa Mite C Mgtr.
Coordinadora
Unidad de Titulación

Raiho Nauda 7/08/2024.

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 7: SOLICITUD PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda,07 de agosto del 2024

Lic. María Olalla

Coordinadora de la Carrera de Enfermería

Presente,

Autorizado el desarrollo del trabajo de titulación facilitar información que amerite comunicar a estudiantes. Molalla 27/08/24

De mis consideraciones:

Reciba una cordial salud y deseándole éxitos en sus laborares que usted realiza. Por medio de la presente, los estudiantes en proceso de titulación, nos dirigimos a usted para solicitarle de la manera más comedida se nos conceda la apertura para realizar el proyecto de investigación y la recolección de datos de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en la Carrera de Enfermería para el desarrollo de los siguientes temas:

TEMA	AUTOR
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLITICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO -NOVIEMBRE 2024.	Cristhian Xavier Rochina Azas Marilyn Juliana Sánchez Remache

Por la atención brindada la presente reiteramos nuestros sinceros agradecimientos

Atentamente

Marilyn Juliana Sánchez Remache
C.I 0202329280

Cristhian Xavier Rochina Azas
C.I 0202174090

07 08 2024
11:32

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 8: ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO ESCUELA DE ENFERMERIA

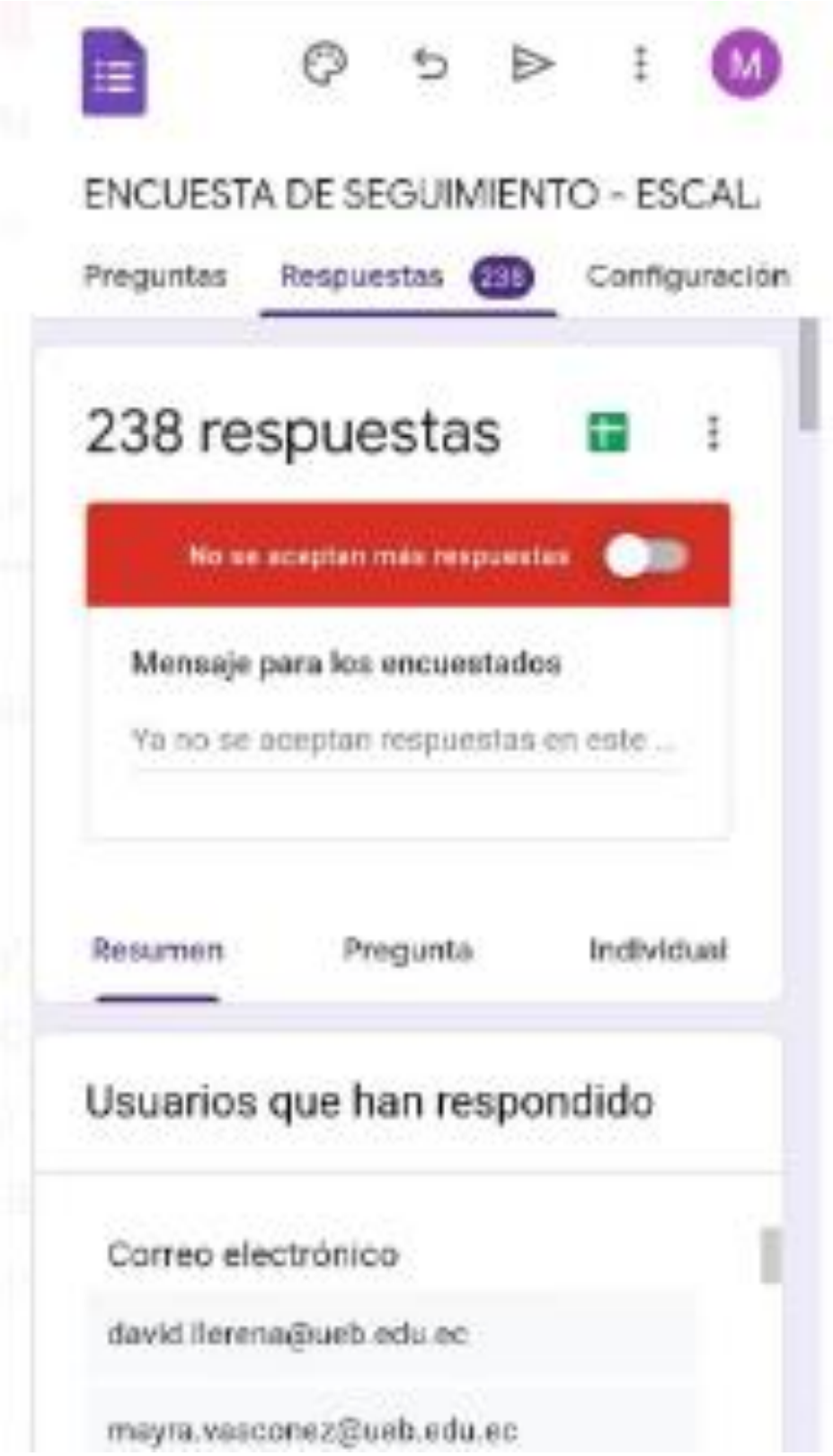
ENCUESTA DE SEGUIMIENTO

Instrucciones: Las siguientes preguntas tienen como objetivo comprender mejor el estado emocional de los estudiantes de enfermería.

Nombre: **Edad:** **Semestre:**

N°	BANCO DE PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?		
2	¿Tiene dificultad para conciliar el sueño?		
3	¿A veces nota que podría perder el control sobre si misma?		
4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?		
5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?		
6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?		
7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?		
8	¿Se ha sentido alguna vez tan fracasada que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?		
9	¿Está deprimida ahora?		
10	¿Está separada, divorciada o viuda?		
11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?		
12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadada que habría sido incapaz de matar a alguien?		
13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?		
14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?		
15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?		

ANEXO N° 9: APLICACIÓN DE LA ENCUESTA



ANEXO N° 10: SOLICITUD DE SOCIALIZACIÓN DE LA GUÍA

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 26 de Noviembre del 2024

Autorizado para permiso de socialización de Guía 26/11/2024

Lic. Stefanny Días, Mgtr

Coordinadora de la Carrera de Enfermería

Presente,

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo y deseándole éxitos en sus laborares que usted realiza.

Por medio de la presente, nosotros **Cristhian Xavier Rochina Azas** con de cédula N°.0202174090 y **Marilyn Juliana Sánchez Remache** con número de cédula N°. 0202329280, egresados de la carrera de Enfermería inscritos en la unidad de titulación,

mediante el presente solicitamos de la manera más comedida se nos conceda el permiso para realizar la socialización de nuestra Guía a los estudiantes de la carrera de enfermería desde primero a séptimo ciclo con el tema titulado **ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS ,ESTUDIANTES,CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR.**

Por la atención brindada la presente reiteramos nuestros sinceros agradecimientos

Atentamente:

Cristhian Xavier Rochina Azas
C.I 0202174090
ESTUDIANTE TITULACIÓN

Marilyn Juliana Sánchez Remache
C.I 0202329280
ESTUDIANTE TITULACIÓN

Universidad Estatal de Bolívar
Facultad de Ciencias de la Salud
CARRERA DE ENFERMERIA
Recibido el día 26/11/2024
SECRETARIA

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 11: INFORME DE ACTIVIDADES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN
INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

TÍTULO: "ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS, ESTUDIANTES, CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. AGOSTO- NOVIEMBRE 2024"

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O TUTOR: Dra. Mariela Gaibor

NOMBRE Y APELLIDOS DE ESTUDIANTES INTEGRANTES: Cristhian Xavier Rochina Azas y Marilyn Juliana Sanchéz Remache

FECHA DEL INFORME: 28/ 11 / 2024

ACTIVIDADES CUMPLIDAS	HORAS DE TUTORIA O DIRECCIÓN(100)	HORAS AUTONOMAS CUMPLIDAS POR EL ESTUDIANTE (300)	OBSERVACIONES
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA • Formulación del Problema	10	30	Ninguna
OBJETIVOS • Definición de objetivo general y específicos	10	30	Ninguna
3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	10	30	Ninguna
4. MARCO TEÓRICO • Antecedentes de la Investigación • Bases Teóricas-científica • Definición de Términos (Glosario) • Sistemas de hipótesis (de ser necesarias) • Definición y sistema de Variables	10	30	Ninguna
5. MARCO METODOLÓGICO • Nivel de Investigación • Diseño • Población y Muestra • Técnicas e Instrumentos de recolección de datos • Técnicas de procesamiento y Análisis de datos (estadístico utilizado)	10	30	Ninguna
6. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS	10	30	Ninguna

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN
INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

	SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS			
7.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS • Definición de los recursos con los que se lleva a cabo la investigación • Cronograma • Presupuesto	10	30	Ninguna
8.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES • Comprobación de la Hipótesis (si existe la misma en su diseño) • Conclusiones Recomendaciones	10	30	Ninguna
9.	DEFINICIÓN Y REDACCIÓN DE BIBLIOGRAFÍA	10	30	Ninguna
10.	CORRECCION DE PRIMER BORRADOR Y CALIFICACIÓN FINAL DEL PROYECTO	10	30	Ninguna
	TOTAL HORAS	100	300	

DRA. MARIELA GAIBOR
FIRMA DE LA TUTORA

CISTHIAN ROCHINA **MARILYN SANCHÉZ**
FIRMA DE LAS ESTUDIANTES INTEGRANTES

ANEXO N° 12: SOLICITUD PARA ASIGNACIÓN DE PARES

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 28 de Noviembre del 2024

Dr. Santiago Freire Salazar Mgtr.

COORDINADOR DEL PROCESO DE TITULACIÓN

De nuestras consideraciones.

Yo, Cristhian Xavier Rochina Azas con CI: 0202174090 y Marilyn Juliana Sánchez Remache con CI: 0202329280, Estudiantes de la Carrera de Enfermería, nos dirigimos a su autoridad para solicitarle muy comedidamente se autorice la asignación de pares académicos para su respectiva revisión, conforme el siguiente detalle:

Apellidos y Nombres	Tema aprobado DFCS- RCD-251-2024	Tutor asignado
Cristhian Xavier Rochina Azas Marilyn Juliana Sánchez Remache	"Estrategias de prevención de intentos autolíticos, estudiantes, carrera de enfermería, Universidad Estatal de Bolívar. Agosto-Noviembre 2024"	DRA. Mariela Gaibor

Por la atención de la presente nos suscribimos de usted.

Atentamente :

DRA. MARIELA GAIBOR

Directora del Proyecto de Investigación

Marilyn Juliana Sánchez Remache

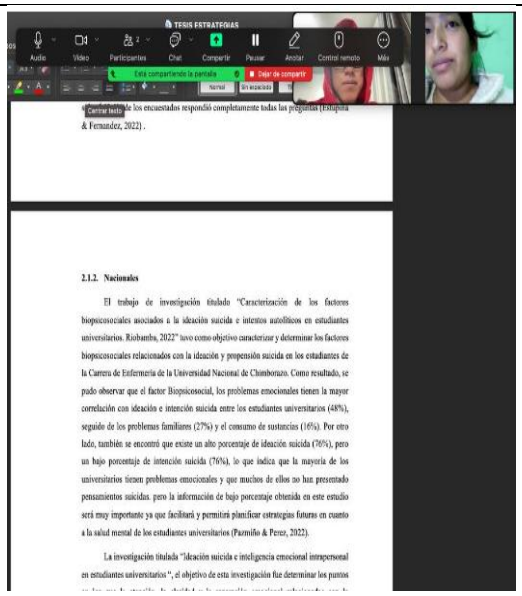
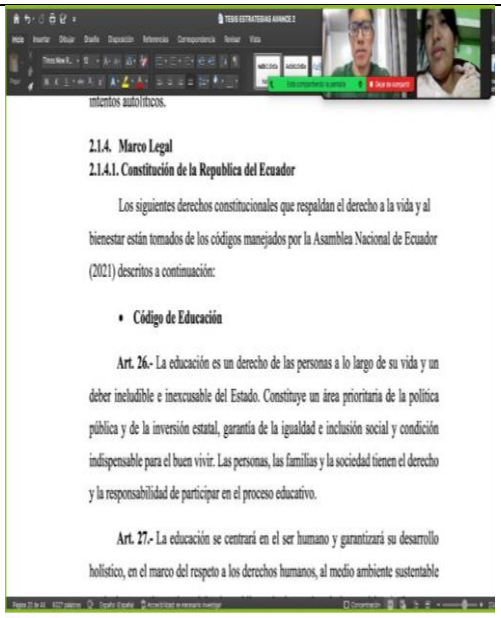
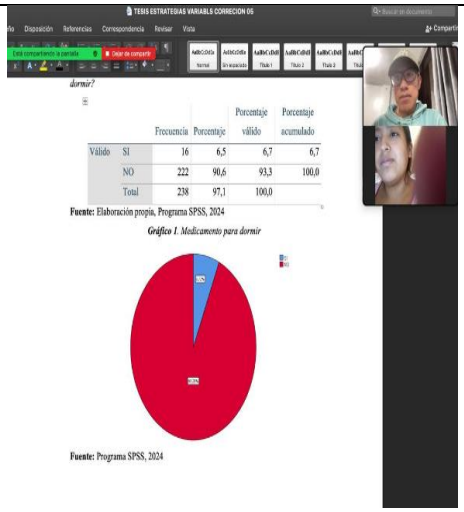
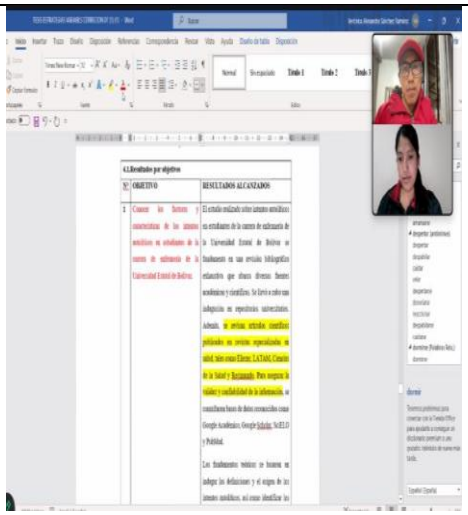
0202329280

Rochina Azas Cristhian Xavier

0202174090

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 13: HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Actividad: elaboración de los antecedentes de la investigación por los estudiantes de titulación.
Responsables: Sánchez & Rochina.</td>
<td>Actividad: realización del marco legal de la investigación por los estudiantes de titulación
Responsables: Sánchez & Rochina.</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Actividad: análisis y graficación de datos obtenidos, mediante el programa SPSS elaborado por los estudiantes de titulación.
Responsables: Sánchez & Rochina.</td>
<td>Actividad: descripción de los resultados alcanzados de la investigación por los estudiantes de titulación.
Responsables: Sánchez & Rochina.</td>
</tr>
</table>

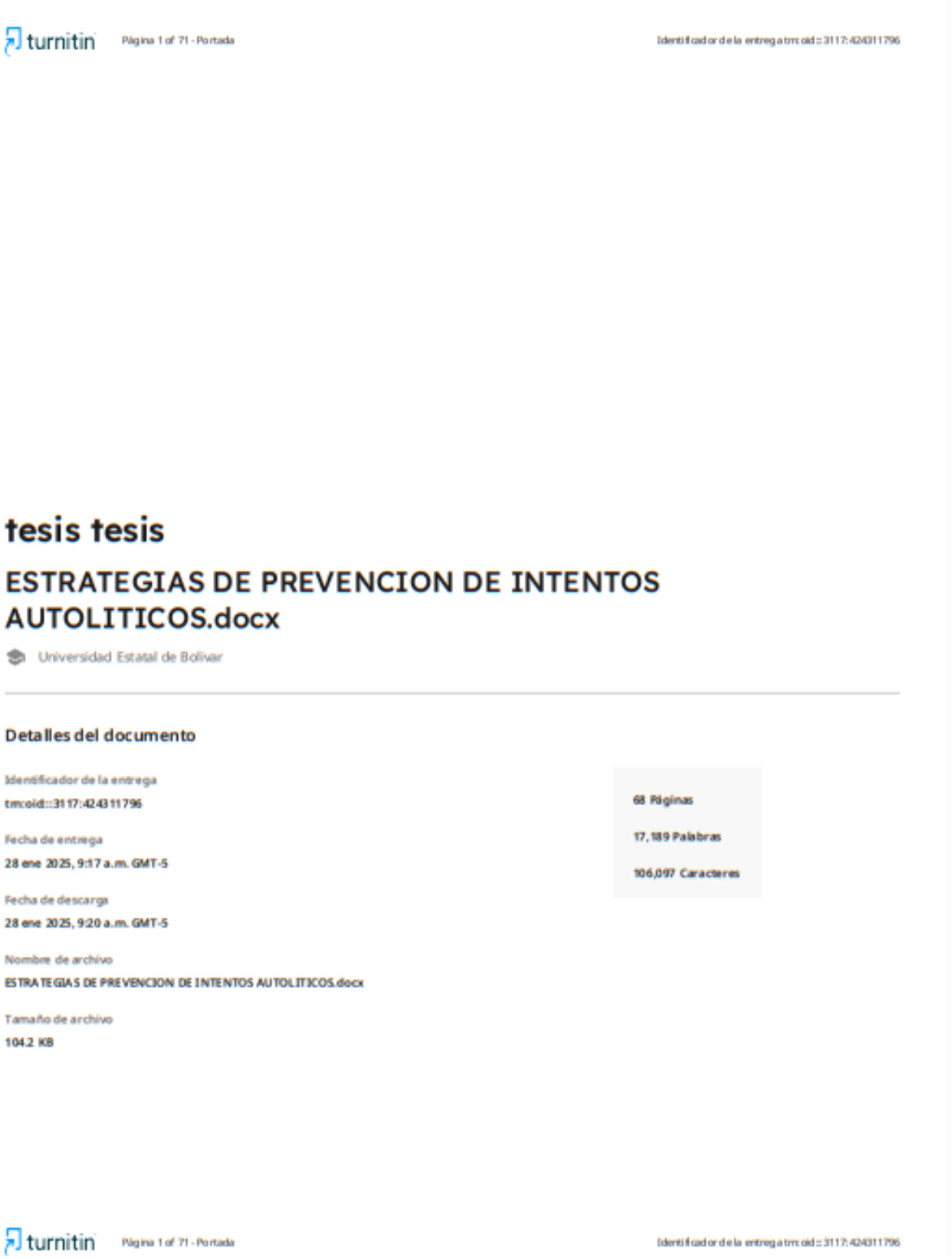
ANEXO N ° 14: TUTORIAS POR PARTE DE LA DOCENTE

	
Actividad: revisión del capitulo 1 por parte de la tutora a cargo del proyecto. **Responsable:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** verificación del marco teórico, bases teóricas, definición de términos, operación de variables, etc. **Responsable:** Sánchez & Rochina.
	
Actividad: tutorias por parte de la docente para la elaboracion del analisis e interpretacion de datos. **Responsable:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** revisión de las conclusiones y recomendaciones. **Responsable:** Sánchez & Rochina.

ANEXO N° 15: APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

	
Actividad: ejecución de la encuesta a los estudiantes de la carrera de Enfermería. **Responsables:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** aplicación de la encuesta a los estudiantes que forman parte de la carrera. **Responsables:** Sánchez & Rochina.
	
Actividad: realización de la encuesta en la facultad de ciencias de la salud y del ser humano. **Responsables:** Sánchez & Rochina.	**Actividad:** encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de Enfermería. **Responsables:** Sánchez & Rochina

ANEXO N° 16: INFORME DE PLAGIO



turnitin Página 1 of 71 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::3117:424311796

tesis tesis

ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE INTENTOS AUTOLITICOS.docx

Universidad Estatal de Bolivar

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:424311796

Fecha de entrega
28 ene 2025, 9:17 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
28 ene 2025, 9:20 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE INTENTOS AUTOLITICOS.docx

Tamaño de archivo
104.2 KB

68 Páginas

17,189 Palabras

106,097 Caracteres

turnitin Página 1 of 71 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::3117:424311796

3% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Trabajos entregados
- Fuentes de Internet
- Base de datos de Crossref

Fuentes principales

0% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.° de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

0% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Publicación	
Luisa Paulina Viera Arroba. "Factibilidad constructiva de viviendas con muros por...		<1%
2	Publicación	
Guido Mascialino, Sara J. Carrington, Marco Coral-Almeida, Diana Álvarez-Mejía et...		<1%
3	Publicación	
Luana Vieira Coelho Ferreira. "Risco de suicídio, sintomas de depressão, ansiedad...		<1%
4	Publicación	
Yinglong Qiu. "Futura Internacionalización de la educación superior en China y Es...		<1%
5	Publicación	
Danny Raúl Zúñiga Carrasco. "Adaptación cultural de INTERMED para usuarios de...		<1%
6	Publicación	
""Cuida tu salud mental" : diseño de una intervención psicoeducativa enfocada e...		<1%
7	Publicación	
Giovanni Wladimir Rojas Velasco. "Análisis farmacoeconómico de sitagliptina par...		<1%
8	Publicación	
José Alfredo Dávila-Arenas, Roberto Carlos Ramos-Cuzque, Moises David Reyes-Pe...		<1%
9	Publicación	
Rodne de Oliveira Lima. "O direito à saúde na América do Sul: da convencionalid...		<1%
10	Publicación	
Walfredo González Hernández, Maritza Petersson Roldán, Marcelina Moreno Garc...		<1%
11	Publicación	
"Enseñanza de las habilidades del siglo 21: radiografía a marcos teóricos y docent...		<1%