

**PERCEPCIÓN SOCIAL DEL SUICIDIO EN JÓVENES DE COLEGIOS PÚBLICOS Y  
PRIVADOS DE BOGOTÁ**

**AUTORAS**

**NURY JULIANA CHALA ACOSTA**

**YENIFER JULIETH RAMIREZ MARTINEZ**

**LAURA VALENTINA TAUTIVA SUÁREZ**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE PSICOPEDAGOGÍA  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA  
EJE DE INVESTIGACIÓN: ORIENTACIÓN EDUCATIVA  
BOGOTÁ  
2020**

**PERCEPCIÓN SOCIAL DEL SUICIDIO EN JÓVENES DE COLEGIOS PÚBLICOS Y  
PRIVADOS DE BOGOTÁ**

**AUTORAS**

**NURY JULIANA CHALA ACOSTA**

**YENIFER JULIETH RAMIREZ MARTINEZ**

**LAURA VALENTINA TAUTIVA SUAREZ**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADAS EN  
PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA**

**ASESOR**

**Prof. OSCAR GILBERTO HERNÁNDEZ SALAMANCA**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE PSICOPEDAGOGÍA  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA  
EJE DE INVESTIGACIÓN: ORIENTACIÓN EDUCATIVA  
BOGOTÁ  
2020**

## **Dedicatoria.**

A Dios por su infinito amor. A la vida, porque desde mi lugar de origen, una zona rural, la trayectoria escolar y personal ha sido de gran valor y constantes experiencias. A mamá por existir y ser mi vida. A mi hermosura quien me inspira ternura y dulzura, y a mi familia, amigos y cada una de las personas que desde su lugar contribuyeron para lograr uno de los más anhelados propósitos. Al profesor Oscar Hernández, quien me acompaña, enseño y transmitió sus conocimientos y a la bella Universidad Pedagógica Nacional, por acogerme durante mi proceso de formación profesional y enseñarme lo mejor de la vida.

*Nury Juliana Chala Acosta*

Dedico este trabajo primeramente a mi familia, quienes con su apoyo me han impulsado a ser cada día una mejor persona. A mi madre, la cual con su apoyo incondicional y su amor me dio el aliento para no decaer y seguir adelante. A mí por el esfuerzo realizado para lograr una meta de mi vida. Por supuesto a él, quien ha sido un gran apoyo en cada una de mis metas y sueños. Finalmente, a todas las personas que me apoyaron e hicieron parte de mi vida durante mi formación profesional.

*Yenifer Julieth Ramírez Martínez*

Gracias a mi mamá por la vida, por ser ese apoyo y guía incondicional, por su amor, entendimiento y paciencia. A mis hermanas por todos los consejos, por confiar en mí y siempre motivarme a ser la mejor. A mi sobrina por ser esa compañía en las noches de trabajo inacabable. A mis amigos por todas las experiencias vividas en cinco años y los que faltan y a la Universidad Pedagógica Nacional, a los docentes por la oportunidad de formarme como persona y profesional.

*Laura Valentina Tautiva Suarez*

## Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN	06
1.1 Planteamiento del problema	08
1.2 Antecedentes	10
1.3 Justificación	14
2. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Orientación educativa	16
2.1.1 Normatividad de la orientación educativa en Colombia.	19
2.1.2 Funciones del orientador escolar	21
2.1.3 Orientación educativa en Colombia	22
2.2 Percepción social	24
2.3 Suicidio	25
2.3.1 Situación en Colombia	27
3. METODOLOGÍA	31
3.1 Tipo y Alcance	31
3.2 Hipótesis Descriptiva	31
3.5 Diseño	32
3.6 Población y muestra	32
3.7 Procedimiento	32
3.8 Instrumento	33
3.9 Análisis de resultados	34
4. RESULTADOS	36
4.1 Percepción social general del suicidio	36
4.1.1 Percepción social del suicidio por rangos	38
4.2 Percepción social del suicidio general por componente.	39
4.3 Percepción social del suicidio en colegios públicos	40
4.3.1 Percepción social del suicidio en colegios públicos por componente.	42
4.4 Percepción social del suicidio en colegios privados de Bogotá.	45
4.4.1 Percepción social del suicidio en colegios privados por componente.	46
4.5 Correlación de la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá.	49
5. DISCUSIÓN	51
5.1 Contraste entre los resultados del trabajo y los resultados de los estudios que se colocaron en los antecedentes.	51
5.2 Contraste entre los resultados del trabajo y el marco teórico	54
5.3 Análisis de los principales hallazgos	56
5.4 Recomendaciones para estudios futuros	58
6. CONCLUSIONES	61
7. REFERENCIAS	62
8. ANEXOS	66

## Índice de tablas

Tabla 1 Boletín estadístico mensual	10
Tabla 2 Tasa de intento de suicidio en Colombia de 2009 a 2016	28
Tabla 3 Cuestionario de percepción social del suicidio	34
Tabla 4. Percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá	37
Tabla 5. Percepción general por rangos	38
Tabla 6. Percepción general por componente	39
Tabla 7. Percepción social del suicidio en colegios públicos	40
Tabla 8. Percepción social del suicidio colegios públicos por componente	42
Tabla 9. Componente de pensamientos	43
Tabla 10. Componente de conductas	43
Tabla 11. Componente de emociones	44
Tabla 12. Percepción social del suicidio en colegios privados	45
Tabla 13. Percepción social del suicidio colegios privados por componente	47
Tabla 14. Componente de pensamientos	47
Tabla 15 Componente de conductas	47
Tabla 16. Componente de emociones	48
Tabla 17. Datos analizados y resultados obtenidos.	49

## 1. Introducción

El suicidio ha sido un tema manejado en diversos ámbitos y contextos de la sociedad, sin embargo, es un fenómeno que actualmente ha llegado a afectar en un mayor grado a los jóvenes distinguidos por su temprana edad, los cuales en su mayoría pertenecen a instituciones educativas. De acuerdo con el boletín del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2019) durante el 2019 se registraron más de 1669 casos de suicidios en todo el país. En el reporte judicial se evidenció que más de 77 de los casos fueron protagonizados por menores de edad, el rango de edad osciló entre los 15 y los 17 años. De igual forma se registraron episodios de niños y niñas entre los 10 y los 14 años.

El fenómeno del suicidio es entendido desde la organización mundial de la salud (OMS, 2014) como “el acto deliberado de quitarse la vida. Su prevalencia y los métodos utilizados varían de acuerdo con los diferentes países” (p.2). Este fenómeno se caracteriza porque ocurre a cualquier edad y no distingue estrato socioeconómico o ideología. Surge en diferentes circunstancias y en todas las partes del mundo. Siendo el suicidio una realidad universal que afecta globalmente.

Considerando lo anterior, el presente trabajo de grado analiza la percepción social del suicidio que presentan 77 estudiantes pertenecientes a instituciones educativas de Bogotá, 46 de colegio público y 31 de colegio privado. Cabe aclarar, que para el número de estudiantes participantes no se usó ningún método de selección, sino que simplemente se planteó la variable, por tanto la muestra sólo obedeció al carácter del establecimiento educativo. Como se indica, en los últimos años el suicidio se ha convertido en una problemática de salud pública mostrando un aumento considerable en personas entre los 10 y los 25 años, por ejemplo la tasa de suicidios estandarizada por edad correspondiente a 2016 fue de 10,5 por 100.000 habitantes (OMS, 2019); sin tener en cuenta los datos registrados en los últimos años.

La variación fue enorme de un país a otro: desde 5 suicidios por 100.000 habitantes a más de 30. Pese a que el 79% de los suicidios de todo el mundo se registraron en los países de ingresos bajos y medianos, la tasa más elevada (de 11,5 por 100 .000 habitantes) correspondió a los países de ingresos altos (OMS, 2019). Debido a esto, surge el interés, la importancia y necesidad de analizar la percepción social de los estudiantes escolarizados en lo que respecta al suicidio, con el fin de describir y contrastar posibles similitudes o diferencias en función del carácter del establecimiento educativo y demás resultados encontrados en el trabajo investigativo.

Conocer la percepción social del suicidio en jóvenes escolarizados es significativo para la formación y futura práctica profesional de las y los licenciadas en psicología y pedagogía. Teniendo en cuenta el constante aumento de casos del fenómeno suicida y su reconocimiento como problemática social para la cual, la escuela se ve involucrada como institución de ayuda para disminuir o atender esta situación. Por su parte, la labor de la escuela frente al suicidio se refleja en el campo de la orientación educativa, o se espera que desde allí se adelanten procesos educativos para disminuir su prevalencia y aumento.

Con este estudio se espera dar cuenta de la percepción social del suicidio que presentan 77 jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá, a partir de la aplicación de un cuestionario virtual que permita el: análisis, descripción y contraste de la información obtenida por parte de los estudiantes. Se estima que el resultado de estos cuestionarios esté vinculado con la percepción social que presenta dicha población, teniendo en cuenta sus conocimientos, representaciones, vivencias, sensaciones y demás aspectos. El contraste de la percepción social entre estudiantes de colegios públicos y privados permite contemplar si existen diferencias o semejanzas en función del carácter de las instituciones educativas.

Para esta investigación se diseñó una escala numérica, considerando que es un instrumento que permite la medición y comparación, en este caso de la percepción social que presentan los jóvenes de colegios públicos y privados frente al suicidio. Esta escala se compone de una serie de 30 ítems relacionados directamente con los pensamientos, conductas y sentimientos manifestados frente al objeto de estudio. Las afirmaciones de la escala tienen una valoración de 1 a 10, donde 1 es entendido como totalmente en desacuerdo y 10 como totalmente de acuerdo. Es importante resaltar que existen factores internos y externos que llegan a influir en la relación, acción e interpretación que el sujeto tiene con su medio social. Los datos extraídos permitirán la realización de análisis reflexivos e investigativos que podrían guiar futuros estudios ante este u otros fenómenos sociales que incrementan con rapidez.

Por otra parte, las diferentes situaciones y condiciones de transformación a las que están expuestos los sujetos permitirán analizar la percepción social del suicidio que presentan los jóvenes a partir de la dimensión personal y social en la que configuran sus pensamientos y acciones. En este sentido, para abordar el fenómeno del suicidio es necesario comprender su complejidad, puesto que “es un acontecimiento vital en el que están presentes componentes biológicos, psicológicos, sociológicos, culturales y filosóficos” (Casullo, 2005, p.174). Para hacer el

respectivo análisis se utilizaron procedimientos y herramientas estadísticas, con el propósito de analizar, describir y contrastar la información obtenida.

En esta medida, el documento se ha estructurado en cinco capítulos. (1) Introducción, la cual consta del planteamiento del problema que muestra la importancia de estudiar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá, dadas las cifras de suicidios en edades escolarizadas; los antecedentes, que permiten exponer un rastreo de trabajos a fines con el presente estudio y así justificar su pertinencia, y finalmente, los objetivos que se desean alcanzar. (2) Marco teórico: en este se presenta el análisis conceptual de las tres categorías que sustentan el estudio: La orientación escolar, la percepción social y el suicidio. (3) Metodología: contiene los procedimientos y mecanismos de estudio, entre ellos el tipo y alcance, variable, diseño, población y muestra y análisis de resultados.

(4) resultados: donde se presenta la percepción social del suicidio de manera general, por rangos, por componentes y por instituciones públicas y privadas. Se distinguen aspectos relevantes, entre los cuales, 28 de los 30 ítems, obtuvieron puntajes bajos y medios (0 a 7) y dos ítems obtuvieron puntajes altos (8 a 10). De acuerdo, a esto se evidencia que la percepción social de los 77 estudiantes partiendo de sus conductas, pensamientos y emociones, se encuentra en un rango medio. Lo que indica que, a pesar de la diferencia que existe entre el tipo de establecimiento los estudiantes poseen percepciones similares respecto al suicidio. (5) En la discusión, se debaten aspectos relacionados con los antecedentes, teorías planteadas en el marco teórico, se realiza un análisis de los principales hallazgos en los resultados y se exponen algunas recomendaciones a tener en cuenta para el desarrollo de estudios futuros. Por último, el trabajo investigativo finaliza con las conclusiones derivadas del presente estudio.

### **1.1 Planteamiento del problema**

El Suicidio es un fenómeno global que afecta gran parte de la población, considerándose como un problema de salud pública. En palabras de Gutiérrez (2006) “el suicidio es el acto de matarse en forma voluntaria y en él intervienen tanto los pensamientos suicidas (ideación suicida) como el acto suicida en sí” (p.67). Este está relacionado con un gran número de causas complejas, como situaciones sociales, de convivencia, económicas y emocionales, entre otras cuestiones difíciles de asimilar para la población que se ve afectada. Si bien es cierto, este fenómeno “se basa en las características rasgo-estado de la personalidad del sujeto y su interacción con el medio ambiente” (Gutiérrez, 2006, p.69).



Actualmente, el suicidio se constituye un problema social y de salud pública. Según Adhanom, director general de la Organización Mundial de la Salud (2019) “pese a los progresos, cada 40 segundos alguien se suicida, esto convierte al suicidio en problemática social” (p.1). Otra de las razones por las que el suicidio se torna como un problema es porque según la Organización Mundial de la Salud (2019):

El suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años, después de los accidentes de tránsito. En los adolescentes de 15 a 19 años, el suicidio es la segunda causa de muerte entre las niñas (después de las afecciones maternas) y la tercera entre los niños (después de los accidentes de tránsito y la violencia interpersonal). (p.1)

El pensamiento suicida es un tema que actualmente se puede ver como algo habitual dentro de la sociedad, debido a las circunstancias personales y sociales que a nivel psicológico y emocional afectan al sujeto. Sin embargo, es una situación a la que no se le debe disminuir atención tras el aumento de los casos en los últimos años, especialmente en los jóvenes. Es importante resaltar que en los últimos años el suicidio se ha presentado en edades en las cuales un gran porcentaje de estas personas hacen parte del sistema escolar.

Ahora, elementos cotidianos como la convivencia, las relaciones sociales, personales, escolares y laborales influyen en el suicidio. A su vez, factores como los medios de comunicación se manifiestan como uno de los recursos con mayor grado de influencia en la sociedad actual. Según el documento “Prevención del Suicidio: Un instrumento para los profesionales de los medios de comunicación” publicado por la Organización Mundial de la Salud (2000):

Los medios de comunicación juegan un papel significativo en la sociedad actual, al suministrar una amplia gama de información en variedad de formas. Ejercen una fuerte influencia sobre las actitudes, creencias y comportamientos de la comunidad y juegan un importante rol en la política, la economía y la práctica social. Debido a esa influencia, los medios de comunicación también pueden jugar un rol activo en la prevención del suicidio. (p.6)

Son varias las circunstancias que inciden en la ideación suicida y por ende en los actos consumados. A nivel mundial la prevención del suicidio es una necesidad que no se ha llegado a abordar de manera acertada, ya sea por la falta de sensibilización o por el tabú que le rodea. Actualmente, la prevención del suicidio requiere también de la intervención de sectores externos al de la salud, tales como el sector laboral, político, social, y el que nos concierne, el sector de la educación. Desde el campo educativo y en particular desde el ejercicio de la orientación escolar se pueden emprender varios mecanismos que contribuyan en la prevención del suicidio, ya que desde este espacio se asume la asesoría en un ámbito de atención social y personal. En esta medida, la

orientación escolar brinda la posibilidad de propiciar rutas de prevención, ayuda y mejora en problemas que se reflejan en la escuela o que se introducen en ella, tales como el suicidio.

Es importante señalar que, en algunos casos, aunque no existe incremento notorio en las cifras de suicidio, su disminución tampoco es la mejor. En un boletín estadístico mensual presentado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, el suicidio sigue siendo una de las principales causas de muerte en el país en lo recorrido del año 2020, como lo expresa la siguiente tabla:

*Tabla 1*  
*Boletín estadístico mensual*

Manera de muerte	2019			2020		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Homicidio	6.965	637	7.602	6.260	527	6.789
Eventos de transporte	3.453	797	4.250	2.573	537	3.110
Accidental	1.542	346	1.888	1.429	290	1.719
Suicidio	1.326	343	1.669	1.236	295	1.531
<b>Total</b>	<b>13.286</b>	<b>2.123</b>	<b>15.409</b>	<b>11.498</b>	<b>1.649</b>	<b>13.149</b>

Nota: Tomado del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2020). Boletín estadístico mensual de muertes violentas según sexo. Colombia, comparativo años 2019 y 2020 (enero a agosto).

Aunque actualmente el suicidio no sea la causa de muerte número uno en Colombia, sí hace parte de las que encabezan el listado. Como se puede observar en la tabla 1, este fenómeno de salud pública incide en mayor grado en hombres lo cual viene sucediendo desde el año 2014. Según un documento del Instituto Nacional de Salud (2019) “para el periodo 2014- 2017 el aumento anual de las tasas fue de 7,3% en hombres y 4,5% en mujeres. Los resultados además señalan que los hombres tienen mayor riesgo de suicidio en todas partes del país, con diferencias entre áreas urbanas y rurales” (p.3).

A partir de la consideración actual del suicidio como problema social y de salud pública, el cual ha aumentado sus casos en jóvenes inmersos en procesos educativos, surge la pregunta de investigación del trabajo: ¿En qué consiste la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá?

## **1.2 Antecedentes**

Existen estudios que consideran relevante el análisis de problemáticas sociales como el suicidio. Cada uno de los artículos revisados aportó consideraciones y datos desde su foco

investigativo respecto a temas en común como el intento suicida, los vínculos con el entorno, ideación suicida y procesos sociales vinculados al suicidio. A continuación, se describen ocho estudios representativos para este trabajo de grado.

El primero se titula “Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos” (González, Ramos, Caballero y Wagner, 2003). El estudio indica que los estudiantes con depresión y/o ideación suicida tienen baja autoestima, conflictos permanentes con sus padres, y por ende la relación con ellos no es la más adecuada. La prevalencia de intento suicida en hombres fue de un 6.6% (n= 33) en mujeres de un 16.6% (n= 71). De aquí, que la relación de los adolescentes con sus familiares es fundamental para evitar y disminuir el suicidio.

El segundo estudio es denominado “Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006” (Toro, Paniagua, Ramón, González y Montoya, 2009) donde se expone la posible asociación entre el riesgo de suicidio con la depresión, consumo de psicoactivos y disfunción familiar en adolescentes. Como resultado se obtuvo que la prevalencia del riesgo de suicidio se situó entre 23,0% y 26,5% y la depresión al igual que la disfunción familiar se asoció positivamente con el riesgo de suicidio.

En la tercera investigación titulada “Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares en Santa Marta” (Ceballos, Suarez, Suescún, Gamarra, González y Sotelo, 2015), se buscó establecer la relación entre depresión, autoestima e ideación suicida en estudiantes adolescentes de media vocacional en Santa Marta (Magdalena). Aquí se señala que los adolescentes con mejor autoestima y baja depresión poseen menor probabilidad de ideación suicida. Además, en la muestra de adolescentes escolares evaluada, la presencia de la sintomatología depresiva fue del 16%, para la ideación suicida del 25% y el 40% para los estudiantes con baja autoestima.

En el cuarto estudio se titula: “*Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies*” (Jiménez, Mondragón y González, 2007). Los autores exploran si la autoestima baja y la sintomatología depresiva se relacionan con la ideación suicida, pues el malestar depresivo se ha identificado como el factor de riesgo para la ideación suicida. Con los datos obtenidos, al realizar 3 estudios con estudiantes mexicanos se concluyó que la autoestima baja no se asocia significativamente con la ideación suicida, puede ser más un factor de la conducta, mientras que la sintomatología depresiva si se asoció con la ideación suicida. En

efecto, los síntomas depresivos afectan la ideación suicida y por ende conducen a realizar el acto suicida.

El quinto estudio revisado, “Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes” (Alfaro, Aguilar, Suárez, Rodríguez, Salvador, 2011) presenta las tentativas de suicidio que han dado lugar a que este fenómeno se incremente de manera notable antes de los 20 años en la provincia de Cienfuegos, Cuba. Se estima que entre el 2 y 12% de la población joven ha intentado quitarse la vida. Aquí se identificó la asociación del intento suicida frente a variables como deseo de hacerse daño, maltrato físico, falta de comunicación y diálogo con los padres, y enfermedades psiquiátricas. Por tanto, se encontró que existen factores personales y familiares asociados a los intentos suicidas y un porcentaje de 9,0% de jóvenes que intentaron suicidarse sin arrepentimiento.

El sexto de los artículos, “Aquí todos estamos deprimidos: Percepciones del suicidio en la comunidad de Ciudad Bolívar (Antioquia)” (Álzate y Benítez, 2011) muestra la percepción del suicidio que tienen las personas de la zona del suroeste de Antioquia. Allí se encontró que el suicidio no afecta a nada y a nadie porque es aceptado socialmente, hace parte de la cotidianidad de las personas. Quienes llegan a tal punto de suicidarse se convierten en los valientes a la vista de los demás. Esto responde a que el suicidio es el desencadenante a múltiples fracasos y consecuencias de la depresión colectiva en dicho lugar. Por tanto, será la única salida a muchas situaciones por las que atraviesa a la comunidad. En otras palabras, para los habitantes de Ciudad Bolívar, Antioquia, el suicidio es una práctica naturalizada.

El séptimo estudio revisado, “Percepción de los estudiantes de grado décimo del colegio Robert F. Kennedy sobre el suicidio” (Barbosa, Guerrero, Romero, Estefen, 2019), es otro de los estudios que muestra la percepción de los estudiantes de grado 10° sobre el suicidio y la vida mediante una encuesta tipo Likert estructurada en preguntas cerradas, las cuales midieron actitudes. Entre los resultados obtenidos, se encuentra que para los estudiantes la depresión es el factor principal que conduce al suicidio, luego está el autoestima baja y aspectos que engloban la discriminación como las condiciones sexuales, raza, víctimas de acoso laboral, escolar, sexual y ausencia de padres.

El octavo de los documentos, “Percepción social de los familiares de las personas que consumaron suicidio durante los años 2002-2005 en la ciudad de Santa Marta (Colombia), (Arroyave, Díaz, Del Toro, Ceballos, 2007), determinó la percepción social de los familiares de

las personas que consumaron el suicidio en la ciudad de Santa Marta entre los años 2002 y 2005. Entre los resultados se destacó una contradicción existente entre la actitud positiva frente a la vida según la opinión de familiares y la decisión del suicidio relacionado con aspectos de presiones ambientales e internos de cada persona. Aspectos que sus familiares no notaron y por ende no dimensionan las reacciones de las personas ante tales circunstancias.

Este conjunto de estudios plantea categorías como conducta suicida, ideación suicida e intento de suicidio, relacionadas con el suicidio como fenómeno global. Aun cuando estas investigaciones han sido realizadas en diferentes contextos se reconoce que el suicidio involucra factores personales, sociales, culturales y familiares manifestados a través de conductas “depresivas”. Lo más importante es la discusión respecto a la relación del suicidio con la baja autoestima y la depresión. En síntesis, los estudios revelan al suicidio como un acto desencadenado por sucesos anteriores que no han tenido la suficiente atención para solucionarlos o mejorarlos, pero en los que intervienen articuladamente aspectos individuales y sociales.

Cabe resaltar que, los estudios en su mayoría se centran en jóvenes escolarizados, población mayormente afectada por el fenómeno del suicidio que a su vez atraviesa este periodo de vida considerado una etapa vulnerable. La adolescencia, marca la línea de la época compleja en la que hay un anhelo por hacer, experimentar, tomar decisiones y enfrentarse a realidades como dar el paso a la adultez.

Pero la adolescencia no es solo una etapa de vulnerabilidad sino también de oportunidad, es el tiempo en que es posible contribuir a su desarrollo, a ayudarla a enfrentar los riesgos y las vulnerabilidades, así como prepararlos para que sean capaces de desarrollar sus potencialidades. (Borras, 2013, p.6)

De acuerdo con los estudios revisados, algunos factores que se relacionan con la ideación suicida están asociados con la depresión, la autoestima, las relaciones familiares y otros aspectos sociales que afectan la calidad de vida humana. Por tanto, el suicidio como problema global y de salud pública, involucra dimensiones que van más allá de la situación en la que se encuentre el sujeto.

Como se demostró no en todos los casos son los mismos factores los causantes del suicidio y tampoco afectan con la misma intensidad a cada persona. Así que, el suicidio se convierte en un fenómeno multicausal que dificulta su estudio y una manera interesante para analizarlo es a partir de la percepción social implícita de la población. Según Echeberrúa (2015):

El suicidio es una urgencia vital ubicada no sólo en un contexto biográfico de pérdida de la salud de la persona, sino también de debilitamiento de sus redes afectivas y sociales. Así, en la toma de decisiones de

una persona que se implica en una conducta suicida hay tres componentes básicos: a) a nivel emocional, un sufrimiento intenso; b) a nivel conductual, una carencia de recursos psicológicos para hacerle frente; y c) a nivel cognitivo, una desesperanza profunda ante el futuro, acompañada de la percepción de la muerte como única salida. (p.118)

### **1.3 Justificación**

Esta investigación tiene como objetivo principal, analizar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Para ello es necesario diferenciar la naturaleza de estos establecimientos educativos. En primer lugar, los colegios públicos son instituciones financiadas directamente por el estado o sistema nacional de cada país, gestionados por la administración pública y sostenida por los impuestos. Son centros que ofrecen ciertos beneficios a los estudiantes como la alimentación, el transporte, matrícula, entre otros. En segundo lugar, los colegios privados: son instituciones educativas financiadas directamente por los acudientes del menor o de alguna entidad privada, por lo que su acceso varía según los costos y las diferentes prácticas institucionales. Estos colegios son creados por instituciones externas al Estado o particulares.

Analizar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados, es la base de esta investigación, dado que en las instituciones se presentan asuntos de orden académico, pero también aportan experiencias que pueden modificar la calidad de vida de los jóvenes. Es así, como el análisis de la percepción social del suicidio se entiende desde diferencias como el carácter del establecimiento educativo, reconociendo posibles similitudes o diferencias que presentan algunos jóvenes frente al suicidio como problema social y de salud pública.

De acuerdo con estas cuestiones, es fundamental analizar la percepción social del suicidio por el alto rango de casos suicidas, como lo dio a conocer por medio de un informe el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2019) señalando que entre enero y marzo de ese año se registraron 592 casos de suicidio en el país. Además, 77 de dichos casos fueron menores de edad que se encontraban en el rango de los 10 a los 17 años, y por supuesto, que estaban en el sistema escolar del país. El suicidio es un asunto de gran relevancia, porque actualmente es uno de los acontecimientos que ha aumentado su frecuencia en la población y pese a sus altas cifras aún no hay evidencia que, desde distintas instituciones se haya logrado disminuir el pensamiento suicida.

Como futuras Licenciadas en Psicología y Pedagogía, y siendo la escuela nuestro mayor campo profesional, es nutritivo conocer la percepción social de los jóvenes a fin de abarcar trabajos de atención y prevención en temas sociales que atraviesan la escuela y nuestra labor. Sin embargo,

socialmente se ha señalado a la escuela como una de las instituciones responsable y encargada de dar respuesta inmediata a tales problemáticas. Esta es una cuestión con un alto grado de responsabilidad que si bien, no es totalmente adecuada, es de gran ayuda que la escuela como institución social y sus diversos agentes institucionales aborden esta problemática, en términos de atención y prevención.

#### **1.4 Objetivos**

##### **Objetivo general**

Analizar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá.

##### **Objetivos específicos**

- (a) Describir la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos de Bogotá.
- (b) Describir la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios privados de Bogotá.
- (c) Contrastar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y colegios privados de Bogotá participantes.

## 2. Marco Teórico

El marco teórico de este estudio está conformado por tres categorías conceptuales, de las cuales se extiende un panorama teórico que permite sustentar los contenidos desarrollados y hacer una interpretación en el análisis de la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Los contenidos abordados a lo largo de este capítulo son: (1) Orientación educativa: Concepto, Normatividad, Funciones, Orientación en Colombia. (2) Percepción social y (3) Suicidio: Conducta suicida, ideación suicida, plan suicida, intento de suicidio. La distinción de estas subcategorías permitirá entender y analizar el fenómeno del suicidio de manera global.

### 2.1 Orientación educativa

Estudios sobre la orientación, indican que su desarrollo empezó a finales del siglo XIX y principios del siglo XX como un movimiento extraescolar influenciado por una serie de reformas sociales que surgieron en el contexto industrial y desarrollo económico. Influencia que llevó a la creación e implementación de técnicas estadísticas y psicométricas que permitieran una mejor elección en el campo laboral. Según Duarte et al. (2012):

La necesidad de conocer las características de los sujetos con el fin de orientarlos hacia la profesión más adecuada, hace que el movimiento de la orientación profesional emprenda la búsqueda de una metodología objetiva y fiable que permita determinar las diferencias individuales. Para ello, se centrará básicamente en el campo de la psicometría y del diagnóstico. (p.29)

La orientación en correlación con el área vocacional-profesional contiene importantes antecedentes en Europa, donde la orientación arraigada desde un carácter estatal, surge en los primeros años del siglo XX ligada al contexto laboral. Países europeos como Alemania, Francia, Italia, entre otros, empiezan a adoptar el término de orientación profesional creando oficinas de orientación y formación profesional, institutos enfocados en la orientación para el trabajo y oficinas de orientación profesional. Y más adelante surgen asociaciones de orientación profesional acompañadas de leyes de regulación para los servicios de orientación. Con el paso del tiempo se han registrado momentos claves en el surgimiento del concepto de orientación, logrando estructurar poco a poco la historia de esta. Sin embargo, este concepto abarca un amplio conjunto de perspectivas que a pesar de que han estado centradas en el desarrollo del sujeto, no siempre tuvieron el mismo enfoque. De acuerdo a Molina (2001):

El análisis, desde el punto de vista histórico, nos permite asumir su evolución, comprender el presente y entender el futuro desde una perspectiva más amplia, retomando las fortalezas y disminuyendo las debilidades en relación con los nuevos enfoques y posturas acerca de la orientación. (p.1)



En este sentido, la visión de la orientación se presenta en un primer momento vinculada al ámbito vocacional. Si bien, la elección vocacional se relaciona con la toma de decisiones, las cuales involucran factores sociales, personales, culturales. Cabe aclarar que no hay una sola elección, sino que es un proceso que se presenta en las diferentes etapas de desarrollo del sujeto. Es por ello, que esta primera aproximación de la orientación se da a partir de la asesoría frente a las decisiones que respecta al ámbito laboral, sujeto a la demanda social de la época y en función de características demográficas y socioculturales.

Por otro lado, otro de los ámbitos en los que se visibilizó el ejercicio de la orientación, fue a través del desarrollo personal-social, siendo un proceso de asesoramiento que promueve las relaciones humanas. Este aspecto se vinculaba directamente con la adaptación del individuo al medio social, ya que es necesario que el sujeto se integre con su entorno, de ello va a depender su autorrealización, teniendo en cuenta que también es necesario guiar el conocimiento de sí mismo desde una perspectiva más individual. Por otro lado, la orientación también se destaca desde una dimensión escolar como nueva propuesta para atender las dificultades que surgen frente a las exigencias del ámbito escolar. Una orientación en relación con el fortalecimiento en cuanto a métodos y técnicas de aprendizaje, formación de hábitos de estudio, y otros aspectos que le conciernen especialmente al sistema educativo. Según Mosquera (2013):

La orientación escolar como parte inherente a la institución educativa se enmarca en las teorías cognoscitivas, afectivas, humanísticas, conductistas y sistémicas, con un enfoque holístico. Aspira a que el estudiante logre sus metas personales, sociales, educativas y ocupacionales y que desarrolle además, valores éticos y morales. (p.22)

A pesar del direccionamiento y sentido práctico de la orientación, la dimensión vocacional-profesional, desarrollo personal-social y escolar no podrían ser ejercidas y tratadas de una manera independiente. Pese a que el individuo siempre va a estar enfrentado a situaciones que implican y relacionan el medio personal y social, por lo cual la intervención no podría realizarse a partir de una sola dimensión. Es por ello, que en el escenario de los años sesenta empieza a establecerse una nueva propuesta en la que, la orientación empieza a constituirse de una manera integrada, como un conjunto de áreas y por ende agrupa las ya mencionadas. Estas se centran en el desarrollo integral del sujeto, atendiendo al mismo en correspondencia con su entorno (escuela, familia, sociedad). De esta manera la orientación se diversifica en relación con las necesidades que presenta el ser humano.

Una de las problemáticas a las que se ha visto enfrentado el concepto de orientación es la falta de esclarecimiento en cuanto a su definición, pese a las diversas connotaciones que se le dan a su práctica. Según Molina (2001):

Desde el surgimiento de la orientación, diversos autores se han encontrado con la dificultad para definirla en función de sus objetivos y campos de acción. Son muchas las definiciones surgidas, a lo largo del siglo XX, que abarcan una amplia gama de perspectivas a las cuales no ha estado ligada siempre la educación y, por ende, la función docente. (p.1)

Aun, cuando este concepto se ve mediado por diversas definiciones, este trabajo se guiará de acuerdo con la planteada por Molina (2001) quien indica que la orientación es un “proceso dirigido al desarrollo de habilidades y destrezas para aprender y formar hábitos, actitudes, valores y comportamientos positivos hacia el medio escolar y frente a las actividades de aprendizaje” (p.6). La orientación educativa como concepto y disciplina se ha venido confrontando ante condiciones de índole histórica y cultural que han hecho inviable una estabilidad frente a su funcionamiento y conceptualización. La implementación de esta actividad en su momento se fomenta para suplir aquellas necesidades como la falta de alfabetización, empleo, conductas y otras dificultades que se le atribuyeron a la escuela. Por ende, visibilizan al orientador como un agente asistencial y de cambio a nivel individual y colectivo. Los interrogantes frente a la práctica orientadora se deben a la falta de conceptualización, apropiación desacertada y descontextualizada de saberes, diversificación de funciones, variación de adjetivos que solo promueven un conjunto de discursos ante dicha práctica y que por ende han generado confusión ante su quehacer. Según Duarte et al. (2012):

Delimitar cuales son las funciones de la orientación es una tarea compleja debido a que muchos autores han abordado el tema desde puntos de vista muy dispares. No solo el concepto de función varía según distintos autores sino que, en ocasiones, al realizar una clasificación de funciones no se sigue una línea sistemática, ya que suelen incluirse entre las funciones objetivos, tareas o actividades del profesional de la orientación, con lo que la confusión es mayor. (p. 40)

Estas cuestiones históricas son significativas para comprender que la orientación a partir de cambios sociales, culturales y demás ha precisado otra línea de trabajo y varios cambios a nivel estructural. Es de notar que el carácter asistencial que antiguamente caracterizó la orientación se ha ido desdibujando, sin embargo, se guía por los principios de prevención, desarrollo, intervención social y fortalecimiento personal. El principio de prevención como lo plantea Duarte et al. (2012):

Está basado en la necesidad de preparar a las personas para la superación de las diferentes crisis del desarrollo. Su objetivo es promocionar conductas saludables y competencias personales, como las relacionadas con la inteligencia interpersonal y la intrapersonal, con el fin de evitar la aparición de problemas. (p.35)

La orientación juega un rol en el que trata de atender los acontecimientos y situaciones que afectan directamente el desarrollo del sujeto. A partir de la atención, detección de factores de riesgos, intervención individual y grupal y demás procesos que involucran al sujeto como ser social, teniendo en cuenta como primera instancia el entorno. De acuerdo a Popov y Spasenović (2020):

La orientación escolar es el puesto más multifuncional en el sistema escolar, con demasiadas tareas variables, con una gran cantidad de funciones y un gran círculo de contactos. No hay otro puesto en el sistema escolar que tenga tantos roles. Se espera que un consejero escolar se preocupe por los aspectos mentales, emocionales, sociales y desarrollo académico de los estudiantes; para prevenirlos de diversos riesgos; para descubrir, diagnosticar y comprender la esencia de los problemas que enfrentan los estudiantes. Al mismo tiempo, un consejero escolar debe ser leal a la autoridad escolar, ser colegiado con la escuela, profesores, para intermediar entre estudiantes, padres y profesores en caso de conflictos, proponer decisiones de resolución de problemas, definir estrategias para mejorar la escuela organización y clima, para organizar consultas individuales y grupales para todos participantes en la vida escolar, y buscar apoyo social y psico-médico. Instituciones e incluso contactar a la policía y las oficinas judiciales cuando sea necesario. (p.34)

El principio de desarrollo se precisa en la comprensión del sujeto a partir de la propagación de tácticas en pro de generar las competencias necesarias para que durante los diferentes periodos y/o cambios el individuo logre atender a estas cuestiones en función de su crecimiento personal. En sí, el desarrollo es un proceso acumulativo y secuencial en el que las transiciones de una etapa influyen en la siguiente.

La orientación educativa es una práctica social desarrollada en las escuelas, pero se relaciona directamente con los diferentes contextos en los que se ve envuelto el sujeto. En tal sentido la “ayuda” es una actividad de naturaleza esencialmente educativa, con finalidad proyectada hacia el desarrollo y la prevención de sus disfunciones reflejada en diferentes contextos. Álvarez (citado en Medina, 2017) (p.64). Es por ello, que los principios que fundamentan tal práctica se basan en un proceso sistemático que influye en el desarrollo integral de todo sujeto, entendiendo que lo “integral” no se reduce exclusivamente al sujeto que se atiende, sino al proceso que debe desarrollarse en él (Medina,2017, p.63).

### **2.1.1 Normatividad de la orientación educativa en Colombia.**

Hasta hace poco la orientación educativa se regía por el acuerdo 151 de 2010, el cual plantea las funciones que debe desarrollar el docente orientador, entre estas: el diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de acciones que favorezcan el desarrollo de la personalidad

y la formación de valores; en pocas palabras el desarrollo humano. A su vez, el orientador debe adquirir competencias funcionales en el ámbito académico, directivo y comunitario. También competencias comportamentales como: liderazgo, sensibilidad, comunicación, mediación y trabajo en equipo. El acuerdo plantea la labor del orientador desde una dimensión normativa en la que se enmarcan las habilidades que el mismo debe desarrollar en un ambiente institucional. Considerando que este acuerdo también plantea el proceso que un profesional con título en: licenciado en psicología y pedagogía, psicología, psicopedagogía, trabajo social, terapia ocupacional y/o sociología con estudios de postgrado en orientación escolar, debe tener en cuenta para acceder a los cargos como orientador en instituciones educativas, en el marco del proyecto educativo institucional.

Actualmente, la orientación educativa se representa por la resolución No 15683 del 01 de agosto de 2016, en la que se describen las funciones, competencias, y demás criterios que deben caracterizar y desempeñar los profesionales que acceden a algún cargo dirigido y relacionado con el sistema de competencias laborales docente en Colombia. En este trabajo de grado se desarrollan planteamientos en cuanto a la orientación educativa. En este sentido y según la resolución mencionada el propósito principal que debe guiar al docente orientador es:

Desarrollar una estrategia de orientación estudiantil en el marco del PEI del EE, que permita promover el mejoramiento continuo del ambiente escolar y contribuya a la formación de mejores seres humanos, comprometidos con el respeto por el otro y la convivencia pacífica dentro y fuera de la institución educativa. (p.113)

El docente orientador es el agente apropiado para generar cambios en el contexto educativo, a través de la planificación y atención a las situaciones que irrumpen en el desarrollo del sujeto en cuanto a las dimensiones humanas. En este sentido, la orientación es el puente entre el contexto educativo y social que comprende la vida del sujeto, es por esta razón que la labor orientadora entrelazan factores relacionados con áreas estrictamente escolares, pero también guía su quehacer en función de factores extraescolares. El artículo 2.3.3.1.6.5 del Decreto 1075 de 2015 plantea que el servicio de orientación en los establecimientos educativos debe estar encaminado a la toma de decisiones personales, la identificación de aptitudes e intereses, la solución de conflictos y problemas individuales, familiares y grupales, la participación en la vida académica, social y comunitaria y el desarrollo de valores.

### **2.1.2 Funciones del orientador escolar**

Delimitar las funciones que desarrolla un profesional de la orientación educativa es una cuestión en cierta medida compleja por la diversificación en cuanto su práctica en los diferentes sistemas institucionales. Anteriormente, esta actividad era dirigida a individuos de manera individual, pero ahora es visibilizada la importancia de intervenir colectivamente a través de diferentes agentes y contextos en los que se desenvuelve el ser humano. Según, (Velaz de Medrano ,1998 citado en Duarte et al. 2012):

Es necesario intervenir en los grupos primarios (como la familia, la pareja o los círculos íntimos), en el grupo asociativo (como la clase, el grupo de amigos, los clubes y asociaciones de alumnos y alumnas o de padres y madres, o el claustro) y, finalmente, en el marco institucional o comunitario (el centro educativo en sí, la entidad titular del centro, la empresa, el barrio o la ciudad. (p.41)

En este orden de ideas, las funciones del orientador están enmarcadas por diferentes áreas y competencias. Estas acciones permiten la participación por parte del docente orientador en una institución educativa desde varias dimensiones como la personal, social y académica. Las áreas en las cuales se encuentra enmarcada la labor del docente orientador son: comunitaria, académica y directiva. El área directiva se encuentra caracterizada por incidir en los procesos escolares y en la organización institucional. A fin de incorporar y mejorar los ambientes escolares, contribuir en todos los procesos operativos de la institución educativa y otros aspectos que son relevantes en el marco del sistema escolar. Desde la perspectiva académica, se puede visualizar el quehacer del docente orientador encaminado a la atención inmediata con los estudiantes, identificando factores psicológicos, sociales, y todo aquello que incide en el panorama académico de los mismos. Finalmente, la perspectiva comunitaria, enfoca y relaciona la orientación educativa con los diferentes agentes involucrados en los procesos escolares de los estudiantes, como por ejemplo la familia e instituciones o programas que sirvan como directriz para mejorar los procesos institucionales.

Siendo la orientación escolar un campo multifuncional, se puede plantear que el docente orientador juega un rol común en países como: Austria, Bulgaria, Croacia, Dinamarca, Irlanda, Malta, Macedonia del Norte, Rusia, Serbia, Eslovenia, Reino Unido y Estados Unidos. Apoyar el desarrollo de los estudiantes en las dimensiones psicológica, académica y social, es la función que respalda la labor del docente orientador a partir de las regulaciones procedentes de los estamentos de educación de cada país.

### **2.1.3 Orientación educativa en Colombia.**

El surgimiento de la orientación educativa en Colombia está relacionado con la formación para el trabajo, para lo cual se sitúa el origen de la orientación desde un ámbito vocacional que se requería para cubrir las necesidades del crecimiento industrial de un país que demandaba de la capacitación de nuevos grupos poblacionales para cubrir los sectores más productivos, relacionados con la economía mundial. Si bien es cierto, la estructura del sistema educativo en Colombia se ha regido por la división en cuanto a sus tipos de "educación", es así como se reconoce la educación básica, media y superior, las cuales sustentan la diversificación en cuanto a conocimientos y por ende la formación educativa del sujeto. Según Mosquera (2013):

El ciclo es un conjunto de grados de un nivel que tiene objetivos específicos definidos de acuerdo con la edad y el desarrollo de los estudiantes; el grado es cada curso que desarrolla un plan de estudios durante un año lectivo. (p.42)

La educación tradicional está enmarcada por la fundamentación de conocimientos en áreas como las matemáticas, lenguaje, sociales, y demás espacios que son reconocidos por su nivel de correspondencia en cuanto a procesos de aprendizaje. Sin embargo, con el surgimiento de un nuevo objetivo para la educación, estos fines de crecimiento intelectual se rebasan en la idea de seres productivos en vísperas de una sociedad productiva. Según Medina y Huertas (2017):

La concepción de educación tradicional se diversifica al especificar las necesidades de aprendizaje de los individuos, para dar paso a un nuevo concepto que, aunque tenga la misma finalidad de proveer conocimientos a grupos determinados de personas, esta se despliega en un ámbito fuera del sistema convencional de educación formal en el cual los conocimientos estaban enfocados a las diferentes áreas del saber tales como matemáticas, lenguaje, sociales, naturales, cívica, religión, entre otras, para iniciar una capacitación en artes y oficios según los requerimientos de la sociedad mercantil. (p.25)

Este nuevo sentido de la educación parte de la influencia de organismos internacionales con el propósito de crear espacios que apoyen y sustenten el capital de una sociedad y su productividad en aras de crecimiento global. A pesar de la claridad que se tenía para la funcionalidad del campo de la orientación educativa-vocacional y del establecimiento de políticas durante la década del 50, este ha sido un campo muy amplio. La diversificación en cuanto a su funcionalidad y pluralidad en relación con sus denominaciones ha marcado tradicionalmente un desconocimiento por el mismo. En principio, la orientación educativa se relaciona con disciplinas como la sociología, medicina, psicología, y otras ciencias relacionadas con la salud y la educación. Así mismo su funcionamiento se connota por los servicios de orientación psicopedagógica, consejería escolar y/o psico-orientación.

En el sistema colombiano la orientación ha direccionado su sentido en torno a: educación vocacional, educación para el trabajo y educación para la paz, entre otros campos que afectan el desenvolvimiento profesional. Es decir, el campo de la orientación educativa en Colombia se ve envuelto en disyuntivas frente a su práctica. Uno de los principales factores que irrumpen el ejercicio práctico de este campo es su indefinición. En Colombia la orientación no cuenta con una definición exacta, ni mucho menos con una función estable, puesto que, en sus diferentes directrices de operatividad, desempeña acciones ajenas a su singularidad. Según Medina y Huertas (2017):

De esta forma, tradicionalmente el concepto de orientación educativa se encuentra asociado con las funciones que desempeñan quienes laboran en las instituciones educativas y no desde posturas académicas o epistemológicas que definen su objeto de estudio e investigación; de tal manera, 34,3% de los orientadores del país conciben la orientación como asesoría, acompañamiento y seguimiento; el 18,7% definen la orientación como desarrollo de acciones o procesos formativos ; un 15,6% conceptúa que es un campo para la solución de problemáticas; mientras que un 12,5% la piensa como un área de educación e intervención. En porcentajes menores, el 6,2% precisa la orientación como un servicio; 3,1% la conceptualiza de otras maneras, mientras que el 3,1% no se siente en capacidad de definirla. (p.43)

Otro de los factores que se presenta en relación con la operatividad de la orientación en Colombia, es el reconocimiento negativo por parte de los diferentes agentes institucionales. Es notorio el distanciamiento entre los mencionados agentes institucionales y los orientadores escolares. Esto se debe a la falta de definición frente al cargo y por la posible confrontación en cuanto a la similitud de funciones educativas, por lo que se puede apreciar que el orientador es visto como la persona que despoja al docente de su labor, gracias a su diversificación funcional. Con relación a esto, otra de las cuestiones que afecta el desenvolvimiento del orientador en las instituciones educativas, es la ausencia de espacios de formación vinculados con el campo de la orientación educativa. Esto quiere decir, que en Colombia no existe como tal una carrera o programa profesional que enfatice en la formación de profesionales de la orientación como eje central, y tampoco se atiende un trabajo epistemológico, conceptual, metodológico frente al mismo.

Esto es una gran problemática, en vista de que la funcionalidad del campo de la orientación se ve cubierta por un gran porcentaje de profesionales ajenos a dicha formación. Asimilando que la orientación se vincula con una formación multidisciplinar y diversa en la que cualquier profesional puede ejercer desde su saber. Según Medina y Huertas (2017):

En el contexto Colombiano, es múltiple el número de profesionales en diversos campos del conocimiento que profesan como orientadores. Se hace evidente que el 35% de los profesionales que ejercen el cargo de docente orientador tienen una formación de pregrado en Licenciatura en Psicología y Pedagogía. Luego, se

encuentra que a un 31% de profesionales con pregrado en psicología como ámbito disciplinar se les brinda la enseñanza de la psicología, pero no en orientación propiamente dicha. Posteriormente, se revela que un 22% de la población que ejerce el cargo son profesionales con pregrado en trabajo social, profesión que dista sustancialmente del campo pedagógico y de la escuela. Un 5% de los orientadores en ejercicio poseen título de pregrado en fonoaudiología, mientras que un 3% obtuvo título de pregrado en pedagogía reeducativa. Llama la atención que tan solo el 2% de los orientadores es graduado en Ciencias de la Educación y, finalmente, el 1% de los orientadores cuenta con título de pregrado en Filosofía. (p.48)

En definitiva, es necesario resaltar la necesidad que existe por delimitar de forma conceptual, teórica, práctica y metodológica el campo de la orientación educativa en el contexto colombiano a fin de objetivar su función, herramientas, sentido y objeto, ya que los mismos se han visto distorsionados por la existencia de múltiples imaginarios que invisibilizan su real quehacer en el ámbito educativo. Aunque la orientación es el principal vínculo entre el entorno social y académico de un sujeto, este campo dimensiona como los factores sociales, personales y demás pueden llegar a irrumpir el proceso académico. Por tal motivo desprende su quehacer desde los principios de prevención, desarrollo e intervención.

## **2.2 Percepción social**

La percepción es el mecanismo que permite interpretar la realidad a través de construcciones sociales, por tanto, es un proceso que favorece la interacción entre el sujeto y su entorno. Es así como el sujeto da sentido y genera significados respecto al mundo que le rodea. Según Añaños (1999):

Una de las definiciones más actuales de la percepción se desprende del paradigma del procesamiento de la información y es la desarrollada por la psicología cognitiva, según la cual la percepción es un proceso activo a través del cual se elabora y se interpreta la información que proviene de los estímulos para organizarla y darle sentido. (p.92)

Existen dos formas de percepción: la sensorial y la social. Este estudio se guiará por el concepto de percepción social, debido a que posibilita analizar las opiniones que poseen los sujetos con relación a objetos sociales, además de lo que incide en estos juicios. Se entenderá la percepción social según Myers (2005) como:

Proceso por el cual el individuo llega a conocer a los demás y a concebir sus características, cualidades y estados interiores. Esto incluye todos aquellos procesos de índole cognitiva mediante los cuales elaboramos juicios relativamente elementales acerca de otras personas u fenómenos, sobre la base de nuestra propia experiencia o de las informaciones que transmiten terceras personas. (p.81)

Si la percepción demanda de un proceso en el que emergen las características de determinado fenómeno, entonces esta es guiada por un proceso que permite el establecimiento de criterios al momento de manifestar cierto discernimiento con relación al mundo externo.



Reuchlin citado en Añaños, (1999) propone un modelo funcionalista de la percepción, la cual se relaciona con el contexto en el que se desarrolla y los factores que la determinan. En el proceso perceptivo, la información es seleccionada para elegir la más significativa, aspecto que se realiza de forma espontánea.

En este sentido se puede plantear que el proceso de percepción social es producido por factores externos, que a pesar de estar vinculados socialmente generan influencia en los estados internos tales como las manifestaciones y procesos de orden categorial que apropia el sujeto de manera subjetiva. En este orden de ideas, el proceso de percepción no solo depende de los juicios realizados en un primer contacto, sino que implica de factores que van a posibilitar mayor desenvolvimiento en la elaboración de valoraciones.

Es así como Myers (2005) plantea la percepción como un proceso dinámico y complejo. En vista de que ninguna sociedad es estática, sino que por el contrario es cambiante, implica cuestiones como adaptación al ambiente. En este sentido, en la percepción social se ven involucrados factores elementales como “las características físicas y sociales del contexto en el que se produce la percepción social. En pocas palabras la percepción social va a depender de la situación en que se produce” (p. 84).

Las representaciones en relación con los fenómenos sociales se construyen a partir de la propia interpretación, es decir, el sujeto comprende una forma diferente de ver el mundo respecto a cómo es en realidad. Según Ibáñez (1979) “la construcción/ interpretación de la realidad constituye el objeto a dilucidar prioritariamente por la sencilla razón de que el hombre no reacciona ante la realidad tal y como es si no ante la realidad tal y como él la construye/interpreta” (p.72).

En este orden de ideas, interpretar la realidad a partir de la elaboración de juicios concernientes a la propia experiencia, es una de las cuestiones que se establece en este estudio. Los componentes como pensamientos, conductas y emociones son referentes que permiten la interpelación de aquellas valoraciones presentes en temas y fenómenos como el suicidio. Si bien es cierto, estos tres componentes emergen a partir de lo abordado culturalmente: juicios, estereotipos y acciones que de manera subjetiva constituyen el panorama que los sujetos establecen de la realidad y por ende el significado que se le da a lo exterior.

### **2.3 Suicidio**

El suicidio es un fenómeno global determinado por acontecimientos multicausales, en este intervienen factores: sociodemográficos, psicológicos, culturales, ambientales y situacionales, los

cuales se convierten en factores de protección o de riesgo ante una conducta suicida. El suicidio es una reacción dramática ante situaciones complejas de asimilar. El suicidio se manifiesta cuando la persona siente que la muerte es la única vía para terminar su sufrimiento físico o emocional. Como plantea el boletín salud mental conducta suicida subdirección de enfermedades no transmisibles, el suicidio es definido como:

Muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento. Es un problema de salud pública, por su frecuencia cada vez mayor, por la pérdida de muchos años de vida que pudieron ser vividos y en general por sus graves consecuencias. (Ministerio de Salud, 2017.p.3)

En efecto, la definición del suicidio parece clara, pero se hace necesario indagar más sobre la conceptualización del término. El suicidio se define, de acuerdo con la décima edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) como: “la muerte ocasionada por lesión auto infligida informada como intencional” (p. 92). Es un término que amerita una explicación más allá de suicidio consumado. Las conductas suicidas están vinculadas con motivaciones distintas y situaciones particulares en cada caso. Si bien cerca del 80% de las personas que consuman el suicidio están afectadas por un trastorno mental, no siempre es así (Chesney y Goodwin, 2014, WFMH, 2010).

Según Echeburúa, (2015) “El suicidio se produce fundamentalmente en las edades medias de la vida, hay actualmente dos picos crecientes en las cifras obtenidas: la adolescencia/juventud y la vejez. A medida que avanza la edad” (p.118). De esta manera, las investigaciones muestran como la adolescencia y la vejez se convierten en etapas importantes para el análisis del suicidio, debido a que en estas etapas las personas tienen una serie de cambios en su vida a nivel social, económico y psicológico.

Algunas investigaciones analizadas en el documento “Intervenciones en suicidio revisión crítica de la literatura, MSPS, OPS, OMS, Sinergias.” (2012), señalan como algunos factores pueden predestinar conductas, ideaciones o planes suicidas. Por ejemplo: situaciones traumáticas en la infancia, tener una historia previa de suicidio cercano en la familia o carecer de habilidades de afrontamiento ante una situación que se considere difícil. La vulnerabilidad se acentúa si se suman ciertas circunstancias de otros ámbitos. De acuerdo con lo anterior, en la toma de decisiones de una persona con conducta suicida hay tres componentes básicos:

A nivel emocional, un sufrimiento intenso; a nivel conductual, una carencia de recursos psicológicos para hacerle frente; y a nivel cognitivo, una desesperanza profunda ante el futuro, acompañada de la percepción de la muerte como única salida. Por ello, el suicidio no es un problema moral. Es decir, los que intentan

suicidarse no son cobardes ni valientes, sólo son personas que sufren, que están desbordadas por el sufrimiento y que no tienen la más mínima esperanza en el futuro. Bobes, Giner y Saiz, (2011) (Citado por Echeburua, 2015, p.118).

Para analizar la percepción social del suicidio es importante tener en cuenta cómo han aumentado las cifras de intentos suicidas y suicidios consumados. En el año 2000 se suicidaron casi un millón de personas en el mundo, lo que convirtió al suicidio en la décimo tercera causa de muerte. La Organización Mundial de la Salud estimaba que esta cifra se duplicaría para el 2020, pero según la OMS en el 2015 la cifra aumentó a más suicidios de los esperados por año, un suicidio cada 40 segundos. Así, el suicidio se convirtió en una problemática de salud en todo el mundo, posicionándose entre las tres primeras causas de muerte en las personas de 15 a 44 años. Es importante resaltar que en los últimos estudios la tendencia en la mayoría de países ha sido más frecuente en las mujeres que en los hombres (Ministerio de salud, 2019, p.1).

Por ejemplo, una investigación en México sobre la identificación de los factores de riesgo en el suicidio señala, que en países como China, Suecia, Australia y Nueva Zelanda el suicidio constituye la principal causa de mortalidad entre los adultos jóvenes, con 100 a 200 intentos suicidas por cada suicidio consumado entre los adolescentes. (Montes y Montes, 2009, p.4). La tasa de suicidio es mayor en Norteamérica con respecto a los países europeos.

### **2.3.1 Situación en Colombia**

En Colombia, según el Ministerio de salud el número de personas atendidas con el diagnóstico de lesiones auto infligidas intencionalmente en todos los servicios de salud de 2009 a 2017 fue de 36.163 casos, con un promedio de 8.036 casos por año. Dentro de este grupo las causas más frecuentes fueron: envenenamiento autoinfligido intencionalmente por y exposición a otras drogas medicamentos o sustancias biológicas y envenenamiento autoinfligido intencionalmente por y exposición a plaguicidas. La tasa de intento de suicidio reportada en el sistema integral de información, (SISPRO) para el período 2009 a 2016, se incrementó año tras año, pasando de 0,9 por 100.000 habitantes en 2009 a 36,08 por 100.000 habitantes en 2016 y en 2017 la tasa preliminar fue de 52,4%.

En la siguiente tabla. Tasa de intento de suicidio en Colombia de 2009 a 2016, se observa un ascenso progresivo en el grupo de personas con edad entre los 15 a 19 años, seguido por el grupo de personas entre los 20 a 24 años.

Tabla 2.  
Tasa de intento de suicidio en Colombia de 2009 a 2016

Edad	Años							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
De 10 a 14 años	0,83	1,07	1,56	1,62	1,76	2,13	2,86	50,94
<b>De 16 a 19 años</b>	<b>2,53</b>	<b>3,89</b>	<b>5,27</b>	<b>5,21</b>	<b>5,13</b>	<b>6,78</b>	<b>7,49</b>	<b>114,45</b>
De 20 a 24 años	2,02	2,58	3,35	4,08	3,59	4,84	4,12	80,51
De 25 a 29 años	1,77	1,91	2,84	2,8	2,58	3,43	2,89	55,44
De 30 a 34 años	1,05	1,35	1,88	1,81	2	2,5	1,99	41,74
De 35 a 39 años	0,89	1,09	1,51	1,31	1,4	1,66	1,72	31,15
De 40 a 44 años	0,58	0,6	0,84	1,12	0,92	1,24	1,56	23,96
De 45 a 49 años	0,49	0,42	0,73	0,83	0,82	0,94	0,9	18,4
De 50 a 54 años	0,25	0,26	0,51	0,49	0,83	1,01	0,73	12,74
De 55 a 59 años	0,4	0,22	0,5	0,58	0,41	0,7	0,47	11,16
De 60 a 64 años	0,18	0,25	0,31	0,42	0,16	0,42	0,41	8,05
De 65 a 69 años	0,39	0,1	0,14	0,22	0,33	0,32	0,38	6,09
De 70 a 74 años	0,43	0,12	0,36	0,65	0,17	0,28	0,27	5,27
De 75 a 79 años	0,18	0,17	0,08	0	0,23	0,3	0,51	6,71
De 80 años o más	0,09	0,17	0,25	0,32	0,31	0,45	0,29	6,9

Nota: Tomado del Ministerio de salud (2020). *Registro Individuales de Prestación de Servicios*. Consulta realizada en junio del 2020

En Colombia, al igual que en otros países las tasas de intento suicida son mayores en la población en edades entre los 15 a los 34 años, así mismo por cada hombre que intenta suicidarse, aproximadamente dos mujeres lo hacen. En el informe del 2017 entregado por Sivigila se indica que:

Los lugares con mayor número de casos fueron: Antioquia, Vaupés, Bogotá, Cundinamarca, Nariño y Huila. La tasa más alta en el país para el 2017 la tenía Vaupés con 128,1 por 100.000 habitantes, seguido de Putumayo (96,3%), Caldas (94,8%), Huila (86,5%), Arauca (83,6%) y Quindío (83,1%), la tasa de Colombia para finales del 2017 fue de 52,5%. De acuerdo al ministerio de salud (2017) los métodos más utilizados en el intento suicida son: Las intoxicaciones son el mecanismo utilizado en el 68,7% de los casos, seguido de armas cortopunzantes en el 20%, ahorcamiento en el 5,7% y lanzamiento al vacío 3%. Otros mecanismos utilizados con menor frecuencia son: lanzamiento a vehículo, inmolación y lanzamiento al agua. El 32,1% de los casos notificados, presentaron intentos previos. (p.4)

En suma, en Colombia los intentos de suicidio y el suicidio consumado han aumentado considerablemente. Por lo cual la problemática del suicidio ha sido incluida en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, en la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental, siendo uno de los eventos prioritarios en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (Ley 1616 de 2013). En el Ministerio de Salud y Protección Social se creó el Grupo Gestión Integrada para la Salud Mental,

(GGISM) al interior de la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles, para liderar problemáticas como esta.

Desde el Ministerio de Salud y el instituto de salud se han desarrollado una serie de estrategias respecto a los acuerdos de la OMS, para la prevención del suicidio. Algunas de ellas son: la restricción del acceso a los medios más frecuentemente utilizados para el suicidio, información responsable por parte de los medios de comunicación, atención de personas con problemas de salud mental y abuso de sustancias, capacitación de personal de salud en la evaluación y gestión de conductas suicidas, prestación de apoyo comunitario y la introducción de políticas orientadas a reducir el consumo nocivo de alcohol. Es importante resaltar que, aunque hay investigaciones del suicidio, en Colombia solo a partir del 2016 se empieza una vigilancia epidemiológica del intento de suicidio.

De acuerdo a lo anterior y teniendo en cuenta lo que respecta al presente trabajo de grado se exponen conceptos claves como lo son: conducta suicida, ideación suicida, plan suicida e intento suicida. Los cuales son mencionados en muchos de los estudios realizados sobre el suicido, estos términos contienen porcentajes considerables en las investigaciones, lo cual hace que se conviertan en conceptos importantes para comprender el desarrollo que ha tenido el suicidio a través del tiempo. En efecto, los conceptos se esclarecen con el fin de lograr un análisis más amplio de la percepción social del suicidio. A continuación, se presentan los términos nombrados:

En primer lugar, se expone la conducta suicida como: "una secuencia de eventos denominado proceso suicida que se da de manera progresiva en muchos casos e inicia con pensamientos e ideas que se siguen de planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos con aumento progresivo de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado" Cañón (Citado en la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM,2015) Según la Clasificación Internacional de Enfermedades - CIE - de la OMS (OMS, 1993), del Manual Diagnóstico y Estadístico (DSM-5) y de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), la conducta suicida se considera un síntoma de un malestar o trastorno emocional o mental y no representa un diagnóstico en sí mismo.

En segundo lugar, se entiende el suicidio como: "la muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o corto punzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia explícita o implícita, de que fue auto infligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento." (Ministerio de salud,

2018, p.2). En tercer lugar, se denomina ideación suicida: “al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte” (Minsalud, 2018, p.2).

En cuarto lugar, se habla de plan suicida “cuando se elabora un plan para realizar el acto suicida involucrando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida” (Min salud, 2018, p.2). Por último, el intento de suicidio es una conducta potencialmente lesiva auto-infligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocar la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método (Minsalud, 2018, p. 2).

En síntesis, el suicidio representa un problema contemporáneo que involucra componentes en el orden: biológico, psicológico, social y cultural. Si bien es cierto, a través de la percepción social se pueden organizar juicios que permiten la interpretación de determinado objeto como en este caso, el suicidio, que si bien es un problema de salud pública también se ha convertido en un fenómeno presente en las edades tempranas y en la escuela. En este sentido la orientación educativa desde sus funciones se convierte en un campo fundamental para contrarrestar el fenómeno del suicidio.

### **3. Metodología**

Este capítulo tiene como propósito presentar la metodología empleada dentro del trabajo investigativo. Dado que el estudio es cuantitativo con alcance descriptivo, el objeto es conocer la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Tal percepción está asociada con aquellos juicios que se forman a partir de la propia experiencia, lo que permitirá conocer dimensiones subjetivas de los estudiantes.

#### **3.1 Tipo y Alcance**

Esta es una investigación de tipo cuantitativo con un alcance descriptivo. Según Hernández, et al. (2014) en este tipo de estudios se “utiliza la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p.4). También se usa para realizar contrastes entre grupos poblacionales. Es de alcance descriptivo en tanto posibilita determinar particularidades propias frente a la percepción social del suicidio que presentan algunos jóvenes pertenecientes a colegios públicos y privados de Bogotá. Además, porque “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (Hernández, et al, 2014, p.92).

#### **3.2 Hipótesis Descriptiva**

Según Hernández, et al. (2014) las hipótesis son “explicaciones tentativas del fenómeno investigado que se enuncian como proposiciones o afirmaciones” (p.92). En este orden de ideas, este estudio empleó la hipótesis descriptiva, según Hernández, et al. (2014) "Estas hipótesis se utilizan a veces en estudios descriptivos, para intentar predecir un dato o valor en una o más variables que se van a medir u observar” (p.97). La hipótesis planteada dará paso a establecer el análisis de la posible correlación entre dos o más variables, en este caso la percepción social y el tipo de establecimiento educativo. Se plantea la hipótesis que entre los colegios públicos y privados existen más diferencias que semejanzas en cuanto a la percepción social del suicidio.

#### **3.3 Variables**

La variable es entendida según Hernández, et al. (2014) como “una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse” (p.93). Este concepto se caracteriza porque aplica a fenómenos, personas y objetos que puedan presentar diversas particularidades respecto a la variable determinada, en este caso, la percepción social y el tipo de establecimiento educativo. A partir del cuestionario estandarizado que permitirá analizar, registrar

e interpretar la percepción social del suicidio de algunos jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Entendiendo la percepción social según Myers (2005) como:

Un proceso por el cual el individuo llega a conocer a los demás y representar objetos sociales, concibiendo sus características, cualidades y propiedades. Esto incluye todos aquellos procesos de índole cognitiva mediante los cuales elaboramos juicios relativamente elementales acerca de otras personas u fenómenos, sobre la base de nuestra propia experiencia o de las informaciones que transmiten terceras personas. (p.81)

Otra variable del presente estudio, es el tipo de establecimiento educativo, colegios públicos y colegios privados de Bogotá. En este orden de ideas, la definición que se atribuye a las instituciones de acuerdo a su clasificación es:

Colegio público: se crean dentro de la organización estatal del sector educativo, son administrados con las reglas del sector y financiados con los recursos públicos destinados a educación”. Por otro lado, el colegio privado: “incluyen a los creados por particulares, sean personas naturales o jurídicas con o sin ánimo de lucro, por la iglesia o por el sector cooperativo.”(Ministerio de educación nacional, 2011, p.1)

### **3.5 Diseño**

El diseño de este estudio es no experimental y transversal. Según Hernández, et al. (2014) un diseño no experimental se caracteriza por ser “un estudio que se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (p.149). Por lo tanto, este tipo de diseño se limita exclusivamente a observar situaciones que ya existen y a registrar datos en vista de que no se tiene un control directo sobre la variable (percepción social). Teniendo en cuenta que lo que se busca es analizar la percepción social del suicidio que presentan algunos jóvenes pertenecientes a colegios públicos y privados de Bogotá. Esta investigación también es de diseño transversal, porque permite describir particularidades de una población en específico y en un momento dado. Según Hernández, et al. (2014) los diseños de investigación transeccional o transversal “recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (p.151).

### **3.6 Población y muestra**

La población son todos los estudiantes de colegios públicos y privados de nivel básico secundario de educación formal de la ciudad de Bogotá y la muestra corresponde a 77 estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá. La muestra según Hernández, et al. (2014) es “un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con precisión, este deberá ser representativo de dicha población” (p.173). La muestra es no probabilística y de tipo no intencional, dado que para este estudio no se uso



ningun metodo de selección respecto a los participantes. La población se seleccionó en aras de describir y realizar un contraste entre las percepciones sociales de los estudiantes de colegios públicos y estudiantes de colegios privados, esto a partir de la diferencia entre el carácter de cada tipo de establecimiento. En este sentido la muestra es aleatoria y está compuesta por 46 estudiantes de colegios públicos y 31 estudiantes de colegios privados, para un total de 77 estudiantes, es importante resaltar que el cuestionario se diligenció de manera anónima y virtual. Los rangos de edad oscilaron entre los 12 y los 19 años.

### **3.7 Procedimiento**

En este estudio, se realizó la construcción de un cuestionario de percepción social del suicidio, siendo la escala numérica el principal instrumento a emplear. La escala tuvo como fin medir en los estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá la percepción social en relación con el fenómeno del suicidio. Para ello, esta sección se dividió en tres momentos específicos:

(a) Construcción del cuestionario de percepción social del suicidio. Este cuestionario se realizó bajo la elaboración de una escala numérica estructurada por tres componentes (pensamientos, conductas y emociones). En un primer momento, se formularon 90 ítems y se designaron 30 para cada componente estipulado.

(b) Validación del cuestionario a través de jueces expertos. La aprobación del contenido del instrumento se dio a través de dos jueces (Profesionales en educación y afines al área). Para su selección se tuvieron en cuenta criterios como su experiencia investigativa, pero el más importante fue su conocimiento en temas relacionados con el estudio. Así mismo, los jueces valoraron los ítems bajo los aspectos de: (1) Redacción, referido al grado de estructuración sintáctica para la comprensión del lector y (2) Pertinencia, en relación al grado de utilidad de la afirmación para cumplir el objetivo del estudio. Los expertos calificaron en un rango de 1 a 10 los 90 ítems propuestos en un inicio, de los cuales se seleccionaron los 30 con el puntaje más elevado, teniendo en cuenta que para cada componente fueron designados 10 ítems, que servirían para el cumplimiento del objetivo general de esta investigación. (Validación por dos jueces)

(c) Aplicación vía virtual del cuestionario a jóvenes de colegios públicos y colegios privados de Bogotá. Se aplicó el cuestionario por medio virtual a través de la plataforma Forms.

(d) Análisis de los resultados y contraste entre colegios públicos y colegios privados.

### **3.8 Instrumento**

El cuestionario utilizado consta de 30 ítems que describen particularidades en relación con el fenómeno del suicidio. Estos ítems están conformados a partir de tres componentes que caracterizan la percepción social como variable: Pensamientos, conductas y emociones. Las respuestas están catalogadas en una calificación de 1 a 10, siendo 10 totalmente de acuerdo y 1 totalmente en desacuerdo.

*Tabla 3.*  
*Cuestionario de percepción social del suicidio*

<b>Percepción Social</b>	<b>Ítem</b>
Pensamientos	1 La sociedad influye en la decisión de suicidarse.
	2 Las personas se suicidan por problemas económicos.
	3 El consumo de psicoactivos influye en el suicidio.
	4 Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse.
	5 Los hombres sufren menos que las mujeres.
	6 El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida.
	7 El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas.
	8 Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen apoyo ante el suicidio.
	9 La sociedad no se interesa por temas como el suicidio.
	10 Los suicidas son cobardes.
Conductas	1 Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida.
	2 Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico.
	3 Regularmente hablo de mis problemas con amigos.
	4 Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo.
	5 Evito las cosas que me generan problemas.
	6 Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos.
	7 Cuando tengo problemas no duermo bien.
	8 Leo artículos relacionados al suicidio.
	9 Ante situaciones de tristeza me autoagredo.
	10 Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad.
Emociones	1 Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir.
	2 Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio.
	3 Constantemente siento que mi vida no tiene sentido.
	4 El único lugar donde me siento bien es en mi colegio.
	5 Me siento tranquilo cuando hablo con alguien.
	6 Siento temor cuando alguien se quita la vida.
	7 Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal.
	8 Nadie me ayuda cuando tengo un problema.
	9 Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien.
	10 Los profesores de mi colegio me hacen sentir mal.

### **3.9 Análisis de resultados**

Además de realizar la descripción de la percepción social del suicidio que presentan algunos jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá y la determinación de la aplicación del

cuestionario; también se usó la prueba T Student, que según Sánchez (2015) “se encuentra diseñada para examinar las diferencias entre dos muestras independientes y pequeñas que tengan distribución normal y homogeneidad en sus varianzas” (p.59). Así mismo, se utilizó el programa de análisis estadístico SPSS, el cual contribuyó a la construcción de “tablas de contingencia” siendo esta una técnica que permite la clasificación de los datos obtenidos y que según Hernández, et al. (2014) “además de servir para el cálculo de T Student y otros coeficientes, son útiles para describir conjuntamente dos o más variables” (p.330).

## **4. Resultados**

Este capítulo presenta los resultados obtenidos de este estudio luego de la recopilación de la información. Los resultados expuestos a continuación se basan en la información proporcionada por 77 estudiantes pertenecientes a colegios públicos y privados de Bogotá. Esta información es producto de la aplicación del cuestionario de percepción social del suicidio. Los resultados se organizaron de la siguiente manera: (1) Se describe de manera general la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Esto a partir de los rangos: que se refieren a los niveles bajo (0-3), medio (4-7) y alto (8-10) en relación con cada ítem. También se tuvieron en cuenta los componentes: conducta, emociones y pensamientos.

(2) Se indica la percepción social del suicidio que presentaron los estudiantes de las instituciones públicas, con base a los porcentajes y promedios que se obtuvieron a través de cada componente. (3) Se muestra la percepción social del suicidio que manifestaron estudiantes de colegios privados en relación con los porcentajes y promedios obtenidos a partir de cada componente. Y (4) El análisis del contraste de la percepción social del suicidio entre colegios públicos y colegios privados de Bogotá. En esta sección, se analizan y establecen posibles semejanzas o diferencias frente a la percepción social del suicidio.

### **4.1 Percepción social general del suicidio**

Los siguientes apartados responden al primer objetivo de esta investigación, con el cual se analizó la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. (Tabla 5). La información obtenida, se generó a partir de la percepción social de 77 estudiantes, ubicados en catorce localidades de la ciudad de Bogotá: Bosa, Kennedy, Rafael Uribe, San Cristóbal, Usme, Barrios Unidos, Puente Aranda, Mártires, Teusaquillo, Candelaria, Santa fe, Suba, Ciudad Bolívar y Engativá. El rango de edad tuvo un promedio entre los 12 años hasta los 19 años.

El primer hallazgo en la parte general indicó que veintiocho de los treinta ítems postulados obtuvieron puntajes bajos y medios (0 a 7) y solo dos ítems obtuvieron puntajes altos (8 a 10) de acuerdo a esto, se evidencia que la percepción social de los 77 estudiantes partiendo de sus conductas, pensamientos y emociones, se encuentra en un rango medio. Lo que indica que, a pesar de la diferencia entre el carácter del establecimiento educativo, los estudiantes poseen percepciones similares respecto al suicidio. A continuación, se muestra de manera general, los

porcentajes obtenidos por cada ítem, en relación con la percepción social que presentan los 77 jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá.

*Tabla 4.*

*Percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá*

Ítem	Puntaje
1. La sociedad influye en la decisión de suicidarse	6,6
2. Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida	4,5
3. Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir	1,7
4. Las personas se suicidan por problemas económicos	6,4
5. Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio	4,7
6. El consumo de psicoactivos influye en el suicidio	6,7
7. Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse	5,8
8. Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico	2,0
9. Constantemente siento que mi vida no tiene sentido	2,2
10. Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad	3,5
11. Regularmente hablo de mis problemas con amigos	5,7
12. Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo	8,0
13. Evito las cosas que me generan problemas	7,2
14. El único lugar donde me siento bien es en mi colegio	3,5
15. El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida	8,1
16. Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos	2,3
17. Me siento tranquilo cuando hablo con alguien	7,5
18. El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas	1,6
19. Siento temor cuando alguien se quita la vida	6,2
20. Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen algún apoyo ante el suicidio	3,1
21. Cuando tengo problemas no duermo bien	5,9
22. Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal	4,3
23. Leo artículos relacionados al suicidio	3,2
24. Nadie me ayuda cuando tengo un problema	3,8
25. La sociedad no se interesa por temas como el suicidio	5,2
26. Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien	7,3
27. Los suicidas son cobardes	4,4
28. Los hombres sufren menos que las mujeres	3,4
29. Siento que soy una carga para mi familia	2,0
30. Ante situaciones de tristeza me autoagredo	2,2
<b>Promedio</b>	<b>4,7</b>

En la tabla número 5 se puede observar el puntaje promedio que se obtuvo de manera general en cada ítem con base en la percepción social general que presentan los estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá. Se evidencian pocos ítems con una puntuación alta al igual que pocos ítems con una puntuación baja. La mayoría de los ítems obtuvieron un puntaje promedio, entre 3 y 6.

Sin embargo, cabe resaltar que los ítems con el puntaje más alto corresponden a los denominados “Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo” obteniendo un puntaje de (8,0) y “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida”

manifestando un puntaje de (8,1). Esto indica que, la percepción que los estudiantes de colegios públicos y privados tienen sobre el suicidio se relaciona con aquellas acciones que pueden prevenir y así mismo aquellas que pueden provocar la presencia de este fenómeno en las instituciones educativas y por ende en los diferentes escenarios en los que se desenvuelve el sujeto.

Si bien, el suicidio como fenómeno global carece de atención y esto se refleja en el aumento de casos suicidas. Es mediante el análisis de la percepción social que se demuestra que este acontecimiento está presente en los pensamientos, conductas y emociones de los jóvenes. Por otro lado, los ítems con el puntaje más bajo son “tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir presentando un puntaje de (1,7) y “el suicidio es la mejor manera de resolver los problemas” con un puntaje de (1,6). Indiscutiblemente, el suicidio es un fenómeno que se presenta en las instituciones educativas, no obstante, para los estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá no representa una posibilidad para dar solución a diversas situaciones y problemas que se consideren difíciles de asimilar en determinado momento.

#### 4.1.1 Percepción social del suicidio por rangos

Los resultados referentes en esta sección se originaron a partir de los rangos; alto, medio y bajo en los cuales se clasificaron los ítems del cuestionario (tabla 6). La categoría bajo se clasificó de 0 a 3, en la cual se encontraron 13 ítems, los ítems número: 3,8,9,10,14,16,18,20,23,24,28,29 y 30 con un porcentaje del 43%. La categoría medio se clasificó en un puntaje de 4 a 7, en esta se ubicaron 15 ítems, los ítems número: 1,2,4,5,6,7,11,13,17,19,21,22,25,26 y 27 con un porcentaje del 50%. Por último en la categoría alto solo se situaron 2 ítems, los números: 12 y 15 de los cuales se obtuvo un porcentaje del 7%.

De acuerdo con esta información la categoría con más ítems fue la categoría media, seguida de la categoría bajo y por último la categoría alta. A continuación, se presentan las gráficas de las tres categorías y sus puntajes.

Tabla 5.  
Percepción general por rangos

Nivel	Ítems	Cantidad	Porcentaje
<b>Bajo 0 - 3</b>	3,8,9,10,14,16,18,20,23,24,28,29,30	13	43%
<b>Medio 4 - 7</b>	1,2,4,5,6,7,11,13,17,19,21,22,25,26,27	15	50%
<b>Alto 8 - 10</b>	12,15	2	7%

De acuerdo a la anterior información se puede evidenciar que la mitad de los ítems de acuerdo a los rangos se clasifica en un nivel medio, seguido a este el nivel bajo obtuvo una gran cantidad de ítems, es importante resaltar que solo dos ítems del cuestionario obtuvieron un nivel alto. Esto indica que la percepción social de los estudiantes se encuentra muy relacionada, sin importar el carácter de la institución educativa a la que pertenecen, como se mencionó anteriormente el 50% de los estudiantes poseen una percepción social hacia el suicidio semejante. Así mismo, el porcentaje de los ítems permite demostrar que la mitad de los estudiantes no está totalmente de acuerdo con las afirmaciones, pero tampoco se encuentra en total desacuerdo con ellas.

#### 4.2 Percepción social del suicidio general por componente

Respecto al análisis de la percepción social del suicidio por componentes, se exponen los resultados a partir de los tres componentes planteados: conductas, pensamientos y emociones (tabla 7). La información fue clasificada a partir de tres perspectivas que permiten evidenciar la percepción social por componente: En primer lugar, se presenta la percepción general por componente, a partir del puntaje entre estudiantes de colegios públicos y estudiantes de colegios privados de Bogotá. En segundo lugar, se expone la percepción social por componente a partir de la perspectiva de estudiantes de colegios públicos de Bogotá y finalmente se identifica la percepción social por componente a partir del panorama de estudiantes de colegios privados de Bogotá. Esto permitirá un análisis entre la relación y diferencia que presentan los dos tipos de establecimiento en lo que respecta a los componentes como forma de percepción social.

En la percepción general por componente expuesta por estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá se indica que el componente de conducta indica un puntaje promedio de (4,6) Seguido a esto el componente relacionado a las emociones manifiesta un puntaje promedio de (4,4) Y finalmente, el componente asociado a los pensamientos indica un puntaje de (5,0). La siguiente gráfica expone los datos obtenidos en el resultado general por los tres componentes.

Tabla 6.  
Percepción general por componente

Componente	Puntaje Promedio
Conducta	4,6
Emociones	4,4
Pensamiento	5,0

Los puntajes expuestos anteriormente, entre los componentes pensamientos, conductas y emociones no señalan una desigualdad relevante, ya que lo que representan socialmente

fenómenos como el suicidio, se puede comprender a partir de criterios como el pensar, actuar y sentir. Sin embargo, la diferencia entre estos tres componentes radica en el sentido que se le atribuye a los mismos. El componente de pensamientos se interpreta desde las creencias personales que se constituyen con base en procesos como la percepción del ambiente social. Es por ello, que este componente obtuvo el puntaje más significativo (5,0). Factores como las características, particularidades, comportamientos de un colectivo o fenómeno, influyen en la percepción social.

Por otro lado, siendo la conducta el segundo componente con un puntaje de (4,6) se relaciona con el comportamiento negativo o positivo que se ejerce hacia determinado grupo o fenómeno, en este caso el suicidio. Para los estudiantes de colegios públicos y privados, la incidencia de factores externos incide en la forma de actuar y por ende en la percepción social que se tiene sobre el suicidio. Desde otro punto de vista, el componente de emociones obtuvo el puntaje más bajo (4,4), sin embargo no presenta gran desigualdad respecto a los otros componentes. Desde este componente se pueden apreciar los prejuicios que se sitúan en sensaciones. Lo que indica que para estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá las emociones como respuesta a un acontecimiento no se presentan de manera significativa en el contexto en el que ellos se desenvuelven, en comparación a lo que se piensa y cómo se actúa como forma de percepción social.

#### **4.3 Percepción social del suicidio en colegios públicos de Bogotá.**

La información obtenida en esta sección, se genera a partir de los juicios subjetivos que presentan 46 estudiantes pertenecientes a colegios públicos de Bogotá, ubicados en localidades como Kennedy, Bosa, Rafael Uribe, San Cristóbal, Usme, Barrios unidos y Ciudad Bolívar. (Tabla 7). Debido a que el cuestionario se presentó de manera anónima, no se evidencia una distinción en cuanto a género. El rango de edad osciló entre los 12 a 18 años, para lo cual se presenta un promedio del (4,7) en este tipo de establecimiento. A continuación, se muestra de manera general, los puntajes obtenidos por cada ítem, en relación con la percepción social que presentan 46 jóvenes de algunos colegios públicos de Bogotá.

*Tabla 7.  
Percepción social del suicidio en colegios públicos*

Item	Puntaje
1.La sociedad influye en la decisión de suicidarse.	6,8
2. Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida	4,6
3. Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir.	1,5



4. Las personas se suicidan por problemas económicos.	6,5
5. Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio.	5,0
6. El consumo de psicoactivos influye en el suicidio.	6,7
7. Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse.	5,7
8. Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico.	2,1
9. Constantemente siento que mi vida no tiene sentido.	2,1
10. Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad.	3,2
11. Regularmente hablo de mis problemas con amigos.	6,1
12. Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo.	8,0
13. Evito las cosas que me generan problemas.	8,3
14. El único lugar donde me siento bien es en mi colegio.	3,6
15. El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida.	8,3
16. Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos.	2,2
17. Me siento tranquilo cuando hablo con alguien.	7,8
18. El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas.	1,5
19. Siento temor cuando alguien se quita la vida.	6,3
20. Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen apoyo ante el suicidio.	2,7
21. Cuando tengo problemas no duermo bien.	6,0
22. Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal.	4,5
23. Leo artículos relacionados al suicidio.	3,1
24. Nadie me ayuda cuando tengo un problema.	3,8
25. La sociedad no se interesa por temas como el suicidio.	5,4
26. Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien.	7,7
27. Los suicidas son cobardes.	4,2
28. Los hombres sufren menos que las mujeres.	3,6
29. Siento que soy una carga para mi familia.	3,0
30. Ante situaciones de tristeza me autoagredo.	2,0
Promedio	4,7

En relación a la percepción social presente en algunas instituciones de carácter público, los resultados señalan que el ítem con mayor puntaje es el denominado “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” teniendo un puntaje de (8,3). De acuerdo a lo anterior, el bullying es un tipo de comportamiento violento dirigido desde varias dimensiones como lo son la verbal, física o psicológica, lo que puede llegar a generar afectaciones en el desarrollo de los sujetos.

Si bien es cierto que existe una discusión por delimitar las funciones que debe cumplir el orientador en una institución educativa por la diversificación que se presenta en su quehacer y que dificulta el establecimiento de funciones específicas, el docente orientador debe generar un clima escolar que favorezca la convivencia entre la comunidad educativa, contrarrestando situaciones como el bullying. En el cuestionario de percepción social del suicidio se demuestra que el valor de la escala numérica predominante fue el valor 10, puntuación obtenida por 22 estudiantes, quienes encontraron mayor relación entre el bullying como practica significativa que incide en el suicidio. En este sentido, analizar la percepción social en estudiantes, resulta significativo, en vista de que

son los mismos quienes presentan diversos juicios que son considerables para reflexionar acerca de la labor de un docente orientador al igual de permitir futuras investigaciones pensadas en el mejoramiento de la formación y función de los orientadores educativos.

Por otro lado, en el cuestionario de percepción social del suicidio y según la escala numérica, se indica la poca relación que los estudiantes de colegios públicos establecen entre el ítem “Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir” incorporado en el componente de emociones y su influencia con el suicidio como fenómeno de salud pública. En vista de que el puntaje correspondiente a este ítem fue de (1,5). Se plantea que para la muestra de colegios públicos de Bogotá no es significativa una posible vinculación entre el acto de acabar una relación amorosa con la decisión de autolesionarse.

En síntesis, para los 46 estudiantes de colegios públicos de Bogotá, en lo que respecta a la percepción social del suicidio predomina lo que representan actos como el bullying, que afecta el bienestar personal en relación a la experiencia escolar y social. Es a partir de la percepción de los estudiantes que se puede apreciar las relaciones de este fenómeno con aspectos y situaciones concentradas en las instituciones educativas. Estos resultados podrían orientar la comprensión del porque el suicidio se ha convertido en un problema de salud pública.

#### **4.3.1 Percepción social del suicidio en colegios públicos por componente.**

Respecto a la percepción social del suicidio en colegios públicos de Bogotá y en relación a los componentes: conductas, pensamientos y emociones, los resultados indicaron proximidad en estos elementos (tabla 8). Ejercicios como evaluar la percepción social de las personas, permiten determinar posibles afinidades y disimilitudes en aspectos que se ven involucrados en problemáticas como el suicidio. Posibles juicios con base a lo que se cree, piensa y cómo se actúa, determina de alguna u otra manera la incidencia de este fenómeno en instituciones como la escuela. A continuación, se presenta de manera general, una tabla que permite apreciar el puntaje promedio respecto a la percepción social del suicidio por componente a partir de la perspectiva pública.

*Tabla 8.  
Percepción social del suicidio colegios públicos por componente*

Componente	Puntaje
Conducta	4,7
Emociones	4,2
Pensamientos	5,0

Esto indica, que a pesar de la diferencia que se halla en la interpretación de cada ítem, respecto a la percepción social del suicidio, la relación entre factores que influyen en la vida de los jóvenes pueden modificar las formas de comprender el mundo. En primer lugar, el componente de pensamientos presenta un puntaje de (5,0). Siendo el mayor puntaje respecto a lo que se considera sobre el suicidio. Esto indica, que la percepción sobre el fenómeno del suicidio está influida, por creencias, ideologías y estereotipos. La tabla 9 expone los ítems de pensamiento de los estudiantes de colegios públicos de Bogotá.

*Tabla 9.*  
*Componente de pensamientos*

Pensamientos	Puntaje
La sociedad influye en la decisión de suicidarse	6,4
Las personas se suicidan por problemas económicos	6,5
El consumo de psicoactivos influye en el suicidio	6,7
Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse	5,7
Los hombres sufren menos que las mujeres	3,6
El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida	8,3
El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas	1,5
Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen apoyo ante el suicidio	2,7
La sociedad no se interesa por temas como el suicidio	5,4
Los suicidas son cobardes	4,2

En segundo lugar, el componente de conductas presenta un puntaje del (4,7). Siendo el segundo componente con puntaje intermedio respecto a algunas acciones que los jóvenes hacen ante determinada situación en relación con el fenómeno suicida. La tabla 10 clarifica la escala numérica presente en el cuestionario de percepción social del suicidio, en la cual se identifican los factores culturales que a partir del contexto y las distintas experiencias, modificaran los actos de los jóvenes ante el suicidio.

*Tabla 10.*  
*Componente de conductas*

Conductas	Puntaje
Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida	4,5
Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico	2,1
Regularmente hablo de mis problemas con amigos	6,1
Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo	8,0
Evito las cosas que me generan problemas	8,3
Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos	2,2
Cuando tengo problemas no duermo bien	6,0
Leo artículos relacionados al suicidio	3,1

Ante situaciones de tristeza me autoagredo	2,0
Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad	3.2

Finalmente, en el componente de emociones se obtiene un puntaje del (4,2). Este es el componente con menor puntaje en relación a los otros. Este conjunto de ítems, Se basa en sensaciones y prejuicios, que se relacionan con la percepción social del suicidio. Las respuestas del componente emocional frente al suicidio se expresan en la tabla 11.

*Tabla 11.*  
*Componente de emociones*

Emociones	Puntaje
Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir	1,5
Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio	5,0
Constantemente siento que mi vida no tiene sentido	2,1
El único lugar donde me siento bien es en mi colegio	3,6
Me siento tranquilo cuando hablo con alguien	7,8
Siento temor cuando alguien se quita la vida	6,3
Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal	4,5
Nadie me ayuda cuando tengo un problema	3,8
Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien	7,7
Siento que soy una carga para mi familia	3,0

De acuerdo a los resultados obtenidos en el cuestionario de percepción social del suicidio y estableciendo la clasificación por componentes. El componente con mayor favorabilidad por parte de los estudiantes de colegios públicos de Bogotá fue el de pensamientos, con un puntaje de (5,0). En el resaltan los puntajes de los ítems 6 “El consumo de psicoactivos influye en el suicidio” con (6,7). Y 15 “El Bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” con (8,3) Por otro lado, con menor puntaje se encuentran los ítems 18 con (1,5) “El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas” y el 20 con (2,7) “Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen apoyo ante el suicidio”.

En segundo lugar, se encuentra el componente de conductas con (4,7), en este caso los resultados demuestran que los ítems con mayor favorabilidad son el 13 “Evito las cosas que me generan problemas” con (8,3) y el 12 “Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo” con (8,0). Por otra parte, los de menor puntuación radican en los ítems 30 “Ante situaciones de tristeza me autoagredo” con (2,0) y el 8 “Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico” con (2,1).

El componente de emociones se halla en el último lugar con un puntaje de (4,2). Aquí los ítems con el puntaje más alto fueron el 17 “Me siento tranquilo cuando hablo con alguien” con (7,8) y el 26 con (7,7) “Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien”. En cuanto a los ítems con el puntaje más bajo fueron el 3 “Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir” con (1,5) y 9 “Constantemente siento que mi vida no tiene sentido” con (2,1).

#### 4.4 Percepción social del suicidio en colegios privados de Bogotá

Al igual que los colegios públicos, los cuestionarios para los colegios privados se realizaron en varias localidades de la ciudad de Bogotá, con los mismos ítems en torno a los componentes de pensamientos, conductas y emociones. Es necesario analizar la percepción social del suicidio en jóvenes de instituciones educativas privadas para determinar cuáles son las creencias y juicios existentes respecto a uno de los fenómenos que afecta a la sociedad. Así mismo, las conductas o acciones que los jóvenes emprenden para detener el suicidio o por el contrario para lograr el acto deliberado de quitarse la vida. Y, finalmente, conocer las emociones de los sujetos que surgen alrededor del suicidio a partir de diferentes aspectos. En la tabla 12 se presenta de modo general la percepción social de 31 jóvenes pertenecientes a colegios privados. El promedio general fue (4,4).

Tabla 12.  
Percepción social del suicidio en colegios privados

Ítems	Puntaje
1. La sociedad influye en la decisión de suicidarse	6,4
2. Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida	4,6
3. Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir	2,0
4. Las personas se suicidan por problemas económicos	4,2
5. Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio	4,1
6. El consumo de psicoactivos influye en el suicidio	6,8
7. Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse	5,9
8. Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico	1,9
9. Constantemente siento que mi vida no tiene sentido	2,5
10. Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad	3,9
11. Regularmente hablo de mis problemas con amigos	5,0
12. Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo	8,0
13. Evito las cosas que me generan problemas	5,7
14. El único lugar donde me siento bien es en mi colegio	3,3
15. El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida.	7,6
16. Me dejé inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos	2,5
17. Me siento tranquilo cuando hablo con alguien	7,1
18. El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas	1,6
19. Siento temor cuando alguien se quita la vida	5,9
20. Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen algún apoyo ante el suicidio	3,8

21. Cuando tengo problemas no duermo bien	5,8
22. Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal	4,0
23. Leo artículos relacionados al suicidio	3,0
24. Nadie me ayuda cuando tengo un problema	3,7
25. La sociedad no se interesa por temas como el suicidio	5
26. Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien	6,7
27. Los suicidas son cobardes	4,8
28. Los hombres sufren menos que las mujeres	3,1
29. Siento que soy una carga para mi familia	2,6
30. Ante situaciones de tristeza me autoagredo	2,5
<b>Promedio</b>	<b>4,4</b>

Dentro de los resultados que mostraron los cuestionarios, el ítem con el puntaje más alto fue el número 12: “si alguien menciona quitarse la vida, me acercó para ayudarlo”, (8,0) Este ítem expone el interés y preocupación que existe entre la población estudiantil por ayudar a alguien que menciona el deseo de quitarse la vida o de intentar hacerlo. Así mismo, el ítem 18 “el suicidio es la mejor manera de resolver problemas” con un puntaje de (1,6) denota la manera de pensar y buscar alternativas por parte de los jóvenes ante cada situación. Aspectos como estos invitan a los educadores a seguir trabajando en pro del bienestar de la comunidad educativa.

Los resultados de cada uno de los ítems de los 31 estudiantes de los colegios privados, frente a la percepción social del suicidio, colocan en cuestión a educadores, en este caso, frente a las problemáticas que día a día involucran a la escuela. A su vez, hacen pensar en aquellas posibles estrategias, o rutas de atención y prevención para disminuir y atender situaciones que se van convirtiendo en problemas de salud pública, como lo es el suicidio

#### **4.4.1 Percepción social del suicidio en colegios privados por componente.**

En lo que concierne a los componentes: pensamientos, conductas y emociones, se resalta que estos fueron determinantes para establecer aspectos principales de la percepción social de los estudiantes de colegios privados. Cada uno de los componentes mencionados compuesto por 10 ítems para un total de 30, buscan conocer y analizar las posturas existentes frente al suicidio. En la tabla 13 se observa el promedio general de la percepción social del suicidio de colegios privados por componente.

Tabla 13.  
Percepción social del suicidio colegios privados por componente

Componente	Puntaje
Conducta	4,3
Emociones	4,2
Pensamientos	5,0

Independientemente del tipo de establecimiento, las formas de concebir el fenómeno suicida no varían en gran relevancia de acuerdo a los resultados presentados en el cuestionario. En este caso, el componente con puntaje más alto fue el de pensamientos (5,0). Ítems como “La sociedad influye en la decisión de suicidarse” (6,8) y “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” con un puntaje de (7,6). Indican que los juicios que se crean entorno al suicidio se ven influidos por aquellos elementos y eventos que se presentan en un colectivo. La tabla 14 ilustra los 10 ítems correspondientes al componente de pensamientos de los estudiantes de instituciones privadas.

Tabla 14.  
Componente de pensamientos

Pensamientos	Puntaje
La sociedad influye en la decisión de suicidarse	6,8
Las personas se suicidan por problemas económicos	4,2
El consumo de psicoactivos influye en el suicidio	4,1
Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse	5,9
Los hombres sufren menos que las mujeres	3,1
El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida	7,6
El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas	1,6
Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen apoyo ante el suicidio	3,8
La sociedad no se interesa por temas como el suicidio	5
Los suicidas son cobardes	4,8

Ahora, el componente de conductas con un puntaje de (4,3). Se refiere a lo que hacen o lo que harían los estudiantes de colegios privados en determinada situación en relación al suicidio, plan suicida o una idea suicida. Este componente, según los resultados obtenidos, es el que indica el segundo puntaje más alto entre los componentes que caracterizan la percepción social. En la tabla 15 se muestran los puntajes de cada ítem en lo que concierne al componente de conductas.

Tabla 15.  
Componente de conductas

Conductas	Puntaje
-----------	---------

Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida		4,6
Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico	físico	1,9
Regularmente hablo de mis problemas con amigos		5,0
Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo		5,0
Evito las cosas que me generan problemas		8,0
Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos		2,5
Cuando tengo problemas no duermo bien		5,8
Leo artículos relacionados al suicidio		3,0
Ante situaciones de tristeza me autoagredo		2,5
Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad		3,9

El componente de emociones tuvo el menor puntaje, (4,2) en comparación con los demás, representa aquellas sensaciones percibidas ante personas, objetos, situaciones y fenómenos, en este caso, el suicidio. Los resultados permiten identificar cuáles serían las respuestas frente a situaciones que generalmente no son relevantes en la sociedad pero que pueden desencadenarse en actos como quitarse la vida o conducir a una idea suicida. La tabla 16 indica el puntaje que obtuvo cada ítem respecto al componente de emociones en los estudiantes de colegios privados de Bogotá

*Tabla 16.  
Componente de emociones*

Emociones	Puntaje
Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir	2,0
Me siento muy triste cuando me va mal en el colegio	5,0
Constantemente siento que mi vida no tiene sentido	2,5
El único lugar donde me siento bien es en mi colegio	3,6
Me siento tranquilo cuando hablo con alguien	3,3
Siento temor cuando alguien se quita la vida	6,3
Los profesores de mi colegio han sido un apoyo cuando me he sentido mal	4,0
Nadie me ayuda cuando tengo un problema	3,7
Cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien	6,7
Siento que soy una carga para mi familia	2,6

De acuerdo a los resultados de la encuesta, y teniendo en cuenta los componentes en los que se basó: pensamientos, conductas y emociones, los puntajes que obtuvieron cada uno representan la percepción social del suicidio de los jóvenes de colegios privados de Bogotá. En primer lugar, para el componente de pensamientos, el puntaje fue de 5,0, el puntaje más alto en relación a los otros 2 componentes. Los aspectos de dicho componente se diseñaron en función de analizar la forma de pensar de los estudiantes frente al suicidio. Entre los ítems con puntajes más altos están: “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” con un puntaje de 7,6; seguido del ítem “la sociedad influye en la decisión de suicidarse con 6,8 de puntaje. La diferencia entre los puntajes de los dos ítems no es significativa, por tanto, son dos afirmaciones



que señalan su incidencia directa con el suicidio. Entre los ítems con puntajes más bajos de los pensamientos están: “el suicidio es la mejor manera de resolver los problemas” con (1,6) de puntaje y, los hombres sufren menos que las mujeres con (3,1) de puntaje. Fueron los ítems que los estudiantes señalaron con puntaje inferior.

En segundo lugar, el componente de conductas, tuvo un puntaje de (4,3) seguido del componente de pensamientos. Los enunciados con puntaje más alto fueron: “Evito las cosas que me generan problemas” con un puntaje de (8,0) y “Cuando tengo problemas no duermo bien” con (5,8) de puntaje. Indicadores que los estudiantes señalan como las acciones que realizan ante problemáticas como el suicidio. Los puntajes menores, responden a los siguientes ítems: “Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico” con (1,9) y “me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos”, “ante situaciones de tristeza me autoagredo” con puntaje de (2,5) Y, en tercer lugar, el componente emocional con (4,2) de puntaje, el más bajo en comparación a los otros dos componentes. Aquí los ítems con el puntaje alto: cuando tengo un problema, compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien” con (6,7) Seguido de “Siento temor cuando alguien se quita la vida” con un puntaje de (6,3) Son indicadores que muestran lo que, los estudiantes sienten ante ciertas situaciones. Con el puntaje más bajo están los siguientes ítems: “Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir” con (2,0) y, “Constantemente siento que mi vida no tiene sentido” con un puntaje de (2,5) Los anteriores enunciados son los que más se resaltan entre las respuestas de los estudiantes.

#### **4.5 Contraste de la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá.**

Por último, para el contraste de la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá, se utilizó la prueba T Student para grupos independientes o no relacionados. Se estudió la percepción social sobre el suicidio en un grupo de 46 estudiantes pertenecientes a colegios públicos y en otro grupo de 31 estudiantes de colegios privados. A continuación, se presenta la tabla con los datos analizados a través de la prueba.

*Tabla 17.  
Datos analizados y resultados obtenidos.*

<b>Datos</b>	<b>Media</b>
Público	4.7
Privado	4.4
T	0.599

---

De acuerdo al análisis de los datos presentados en las tablas y siguiendo las reglas de aplicación de la prueba T Student donde se indica que si  $T < 0,05$  existen diferencias entre los grupos o si  $T > 0,05$  entonces no hay diferencias entre los grupos. Como 0.599 es  $> 0,05$  se obtiene en los resultados que no hay diferencia entre la percepción social del suicidio entre los estudiantes de colegios públicos y los estudiantes de colegios privados. Con esto se demuestra que el contraste entre la percepción social del suicidio de estudiantes de colegios públicos es muy similar a la de los estudiantes de colegios privados.

Para concluir, los estudiantes a pesar del carácter del colegio al que pertenecen, presentan conductas, emociones y pensamientos similares en cuanto a la percepción social del suicidio. Este resultado contradice la hipótesis descriptiva planteada en el presente estudio. Interpretar que en la percepción social y el tipo de establecimiento educativo como variables de este estudio, se presentan más diferencias que semejanzas, es la hipótesis que se desarrolló como tentativa de explicación para comprender el incremento de este fenómeno a partir de componentes como los pensamientos, conductas y emociones. Cabe aclarar que mediante esta hipótesis no se busca establecer las causas del suicidio, sino que se busca medir la posible correlación entre la percepción social que presentan estudiantes de colegios públicos y estudiantes de colegios privados de Bogotá. Sin embargo, los resultados demuestran que entre los dos tipos de establecimiento existen semejanzas en el modo de pensar, actuar y sentir. Esto lleva a la interpretación que el tipo de establecimiento educativo no llega a incidir en la decisión de querer acabar con la propia vida.

## 5. Discusión

Este trabajo tuvo como objetivo analizar la percepción social del suicidio en colegios públicos y privados de Bogotá. Para esto, se aplicó un cuestionario el cual evaluó la percepción social, permitiendo a los jóvenes de colegios públicos y privados valorar el fenómeno del suicidio a partir de diferentes aspectos. En este orden de ideas, en el capítulo se presentan los aspectos relevantes que surgieron en relación a los resultados. Se ubican 4 apartados. En primer lugar, se hace alusión al contraste entre los resultados que surgieron del cuestionario y los resultados de los estudios revisados en los antecedentes. En segundo lugar, se presenta el contraste entre los resultados del presente estudio y el marco teórico abordado en el mismo. En tercer lugar, el análisis de los hallazgos obtenidos durante el estudio y finalmente se indica algunas recomendaciones para estudios futuros.

### 5.1 Contraste entre los resultados del trabajo y los antecedentes

Los resultados generales de este estudio indican que la percepción social del suicidio que tienen los estudiantes participantes presenta alto grado de similitud, sin importar el carácter de la institución educativa a la cual se encuentran vinculados. De acuerdo, a los hallazgos los estudiantes piensan que el bullying o matoneo se encuentra altamente relacionado con la decisión de suicidarse, como demuestran los acontecimientos y estudios, actualmente la sociedad atraviesa una serie de dificultades frente a la convivencia social y más aún en la escuela.

En Colombia, un estudio de RedPapaz que abarcó a 50 mil jóvenes, demostró que los más afectados por esta situación son los chicos en los grados quinto y noveno. Por su parte, la ONG Bullying Sin Fronteras junto al doctor Javier Miglino, desarrollaron un informe de la materia en Colombia, desarrollado entre octubre de 2017 y el mismo mes de 2018. En ese tiempo se contabilizaron 2.981 casos graves de acoso, lo que colocó al país como uno de los países con mayor cantidad de casos en el mundo. (Universidad San Martín, 2019, p.1.)

Según cifras del Ministerio de Educación en Colombia el 30% de los niños advierten haber sufrido bullying de igual manera, otro 22% acepta haber sido partícipes de bullying. Indiscutiblemente el bullying se manifiesta como una de las grandes causas que perciben los estudiantes en la decisión de suicidarse. Así mismo, los estudiantes piensan que la sociedad, el consumo de psicoactivos y los medios de comunicación influyen en tal elección. De acuerdo, a los resultados se cree que las personas son influidas por la sociedad para reaccionar y actuar de determinada manera.

Los estudiantes participantes del estudio indican que sienten temor cuando una persona menciona suicidarse, a su vez, señalan acercarse a las personas que poseen algún problema o indican algún pensamiento suicida. Es importante resaltar que los estudiantes se sienten mejor cuando comparten su tiempo y sus situaciones problemáticas con otras personas. De igual forma piensan que el suicidio no es la mejor manera de resolver los problemas.

Frente a las instituciones educativas y sus agentes se resalta la falta de apoyo que se ofrece por parte de estas, frente a fenómenos como el suicidio. Si bien, los estudiantes denotan un interés por parte de las instituciones y los docentes, creen que el apoyo no es suficiente para tratar el tema. Se cree que el suicidio aun es un tema que tiene tabú en la sociedad y por lo tanto no es algo del cual se hable con la suficiente importancia, lo anterior se puede constatar con ítems como: “ el único lugar donde me siento bien es en mi colegio” con un puntaje de (3,5) Las “instituciones educativas son las únicas que ofrecen algún apoyo ante el suicidio” con un puntaje de (3,1) o “se habla del suicidio en tu entorno con normalidad” con un puntaje de (3.5). De acuerdo a lo anterior se puede indicar que los estudiantes señalan un apoyo por parte de las instituciones y los docentes, sin embargo, no es suficiente para tratar el tema. De igual forma con el tercer ítem mencionado se denota como para la sociedad el fenómeno del suicidio no tiene la importancia adecuada.

En los antecedentes expuestos en el estudio, respecto a la percepción y al fenómeno del suicidio se indica que factores como la relación intrafamiliar, la depresión y la baja autoestima están altamente relacionados con el suicidio. De acuerdo a estos estudios, la depresión es uno de los factores más influyentes en la decisión de suicidarse, así mismo se resalta que los aspectos sociales como las dificultades en las relaciones familiares son una de las causas más importantes frente al tema. Es importante resaltar que en algunos de estos estudios se menciona el fenómeno del suicidio como una situación interiorizada y aceptada por parte de la sociedad. Pero, contrario a los resultados de este estudio, la percepción social de los estudiantes indica que el suicidio es un tema al cual no se le ha dado la debida atención, además de ser una problemática de la cual aún no se habla con normalidad.

En relación con la investigación y los resultados encontrados en los antecedentes se demuestra que uno de los aspectos relevantes frente a la percepción social del suicidio son los aspectos sociales en los que se encuentra inmerso el sujeto. Ítems como “La sociedad influye en la decisión de suicidarse” con un puntaje de (6.6), “Las personas se suicidan por problemas económicos” con un puntaje de (6.4) y “El consumo de psicoactivos influye en el suicidio” con

un puntaje de (6.7). Demuestran como los aspectos sociales en los que se encuentra inmersa la persona, influyen en la percepción social frente a fenómenos como el suicidio, en el cual los estudiantes señalan situaciones de la sociedad como posibles causantes del acto suicida. De acuerdo a esto, se puede verificar que las situaciones sociales por las cuales atraviesa la sociedad son de gran influencia en el individuo.

Según los antecedentes, años atrás se señalaba la depresión como la causa fundamental de este fenómeno. En contraste, la percepción social que se presenta desde la perspectiva de los jóvenes actualmente, indica que problemáticas como el bullying son percibidas como una fuerte causa del suicidio. Esto se verifica con el ítem que obtuvo el puntaje más alto en el cuestionario, el cual fue: “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” con un puntaje de (8.1). De acuerdo a esto se puede indicar como el suicidio ha sido un fenómeno multicausal el cual se ha posicionado como resultado de diferentes situaciones por las que atraviesa la sociedad, si bien culturalmente o socialmente.

Los antecedentes que sustentan el presente estudio, refieren a la baja autoestima y al poco apoyo por parte del otro como gran causante de la decisión de suicidarse, de acuerdo a la percepción actual de los estudiantes se obtiene una diferencia significativa. Algunos jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá, establecen que los medios de comunicación, el consumo de psicoactivos y la sociedad influyen en un alto grado para que las personas piensen, intenten y cometan este acto. Ítems como “Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse” con un puntaje de (5.8) o “La sociedad influye en la decisión de suicidarse” con un puntaje de (6.6) constatan esta percepción.

No obstante, se puede indicar que la percepción social de los estudiantes es similar en cuanto, a que el suicidio no es la mejor manera de resolver los problemas y que los aspectos sociales son el gran causante de que las personas obtén por tomar la decisión de acabar con su vida. Como se evidencia en el ítem “El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas” del cual se obtuvo un puntaje de (1.6). En definitiva, aunque el contraste entre los resultados del estudio y los antecedentes no es igual, se encontraron importantes hallazgos en la percepción social que poseen los sujetos frente al suicidio como problema de salud pública y sus factores causantes.

Todo esto parece confirmar que el suicidio se encuentra altamente vinculado con otras problemáticas de la escuela y las dimensiones sociales en las cuales se encuentra inmerso el sujeto. Por otra parte, se confirma que existe una falta de apoyo e información frente al tema por parte de

los diferentes agentes de la sociedad. Lo cual se puede constatar con ítems como “La sociedad no se interesa por temas como el suicidio” el cual obtuvo un puntaje de (5.2) y “La sociedad no se interesa por temas como el suicidio” con un puntaje de (3.5). Es por ello, que estos fenómenos demandan de los intereses por parte de todos los agentes de la sociedad, no solo de la escuela y la salud, En este orden de ideas el suicidio, si bien tiene afectación personal, debe tratarse socialmente con la comunidad educativa, no solo con prescripciones y diferentes disciplinas, todo esto con el fin de reducir la incidencia de este fenómeno en la sociedad y en las instituciones educativas.

## **5.2 Contraste entre los resultados del trabajo y el marco teórico**

Los resultados expuestos anteriormente permiten comprender la relación entre las categorías presentadas en el marco teórico (orientación educativa, percepción y suicidio). La orientación educativa es un campo que permite asociar aspectos de índole emocional, social, académica, entre otros. Es una práctica que atiende las necesidades de los sujetos en correspondencia con su entorno. Por ello, la orientación como campo multidisciplinar permite el reconocimiento de la realidad del sujeto, a partir de la intervención en áreas como la personal, escolar, vocacional, comunitaria. Todo ello fundamenta la acción orientadora.

La orientación educativa posibilita una comprensión amplia en relación a la detección de situaciones y factores de riesgo que inciden y por ende afectan el desarrollo integral del sujeto. Es a través de los resultados presentados en este trabajo, como se interpreta que el tipo de establecimiento educativo no determina la percepción social de fenómenos sociales como el suicidio. Pero sí precisan que este fenómeno de salud pública está presente en la escuela.

A partir de la percepción social se analizan las diferentes representaciones que experimentan los jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá. Si bien, la percepción social es un proceso caracterizado por la formación de juicios valorativos, es de esta manera como se puede interpretar de qué forma llega a incidir este fenómeno en las instituciones educativas, teniendo en cuenta las situaciones que originan el suicidio. Según Oviedo (2004) “La Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y, en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.) (p.90).

En este orden de ideas, los componentes expuestos en este estudio como pensamientos, conductas y emociones permiten identificar a través de los resultados obtenidos la elaboración de aquellos juicios que los jóvenes de colegios públicos y privados hacen frente al suicidio. Entre

ellos: la relación del suicidio con la sociedad, la relación entre el suicidio y la escuela, la relación entre el suicidio y las acciones ejecutadas a partir de los factores externos.

Ítems como “La sociedad influye en la decisión de suicidarse” con (6,6). “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” con (8,1) y “Si alguien menciona quitarse la vida me acercó para ayudarlo” con (8,0) respecto a los resultados presentados por el cuestionario de percepción social del suicidio, permiten establecer la incidencia de este fenómeno en los diferentes contextos en los que se desenvuelve el sujeto. Además demuestran que el suicidio se relaciona significativamente entre estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá a partir de la percepción social que se tiene del mismo.

El aumento de casos suicidas es notable en la actualidad. Según el boletín estadístico mensual abordado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, el suicidio sigue siendo una de las principales causas de muerte en el país en el transcurso del año 2020. Se han registrado 256 casos de suicidio en la ciudad de Bogotá. Y para el rango de edad establecido en el presente estudio, se han registrado 118 casos en los cuales oscilan edades entre los 15 y 17 años de edad (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2020). Estos aspectos se relacionan significativamente con el entorno social, personal y cultural interiorizados según la experiencia.

Esto indica que el suicidio se está presentando desde edades muy tempranas, por lo que este fenómeno de salud pública está afectando notablemente a jóvenes inmersos en el sistema educativo. En este orden de ideas, funciones como la identificación, información, orientación, prevención y mediación planteadas en el marco teórico del presente estudio, se hacen elementales al momento de abordar fenómenos como el suicidio desde el campo de la orientación. Desde la orientación escolar como campo multidisciplinar se pueden emplear diversas prácticas que contribuyan al desarrollo integral, la integración de la comunidad educativa es una estrategia que permite el desarrollo y bienestar personal del sujeto en sus diferentes dimensiones.

Es por ello que, mediante la resolución 15683 del 01 de Agosto de 2016, se plantea como una de las funciones del docente orientador, establecer y disponer de la escuela de padres, con el propósito de apoyar a los padres de familia en la orientación de los estudiantes. Este tipo de acciones llega a posibilitar el acompañamiento, apoyo, sensibilización y el abordaje de situaciones complejas que, si bien pueden presentarse en las dimensiones familiares y personales, las mismas

pueden llegar a afectar la dimensión escolar y todo aquello que compete la relación del sujeto con la sociedad.

En resumen, se reconoce al suicidio como un problema de salud pública, en el que intervienen componentes desde lo biológico, psicológico y cultural. En los resultados se presentan percepciones sociales similares respecto al suicidio entre estudiantes de colegios públicos y privados de la ciudad de Bogotá. Si bien, la diferencia frente al tipo de establecimiento (público y privado), radica en cuestiones de infraestructura, materiales, recursos, es decir, características que son propias de la institución más no de los sujetos que hacen partes de las mismas. Es por ello que, en los resultados se observa semejanza en el puntaje establecido entre cada ítem, de igual manera en la clasificación realizada entre cada componente en lo que concierne a la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá.

### **5.3 Análisis de los principales hallazgos**

Como se ha mencionado, este estudio tenía como objetivo general, analizar la percepción social del suicidio en jóvenes de colegios públicos y privados de Bogotá y contrastar la percepción social entre los dos tipos de establecimientos educativos. Es así, que la importancia de rastrear y analizar cada uno de los resultados obtenidos en el marco del estudio, permite identificar cuáles son los pensamientos y creencias que giran alrededor del suicidio en los estudiantes. Así mismo, las emociones e inquietudes que suscita el tema y finalmente, cuáles son aquellas conductas que los jóvenes ejercen frente al suicidio.

Los principales hallazgos se determinaron luego de aplicar un cuestionario de 30 ítems a algunos estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá. De esta manera el resultado más relevante en el presente estudio, es que, aunque los estudiantes se encuentren vinculados a diferentes instituciones educativas. La percepción social en cuanto al suicidio no difiere de manera significativa. Es por ello, que en los resultados se aborda un alto grado de semejanza frente a las respuestas extraídas de cada ítem.

Habitualmente, la forma de ver, conocer y dar sentido al mundo, varía de acuerdo a aspectos como los mencionados anteriormente. En esta medida, se presenta el ideal de que cada situación o acontecimiento depende de diversas condiciones, pero este estudio nos demuestra que el carácter o tipo de establecimiento no es una de ellas. En este marco, algunos estudiantes de colegios públicos y privados no demuestran niveles de diferencia en los componentes de



pensamientos, conductas y emociones en lo que respecta al suicidio. Para más precisión, los establecimientos educativos pese a su carácter de públicos o privados no definen especificidades y particularidades de problemáticas en la escuela.

Los resultados muestran que el bullying es un factor indicativo que promueve el suicidio, o al menos conduce a que las personas tengan una ideación o plan suicida. Según, Garaigordobil, Mollo y Larrain (2018):

Progresivamente, la sociedad ha tomado conciencia de la gravedad que tiene la violencia entre iguales, tras haberse constatado que el bullying/cyberbullying tiene consecuencias muy negativas para todos los implicados. Aunque las consecuencias más graves se evidencian en las víctimas (ansiedad, depresión, estrés postraumático, ideación suicida, suicidio, trastornos en el sueño, en la alimentación, disminución del rendimiento académico. (p.3)

En efecto, el bullying es un fenómeno que se presenta según las interpretaciones de los estudiantes constantemente en las instituciones educativas. A su vez, las respuestas indicaron que los problemas económicos conducen a las personas a cometer el acto deliberado de quitarse la vida. Pues, como se indica en la tabla 5 el ítem “Las personas se suicidan por problemas económicos” tuvo un puntaje de (6,4). Afirmación que indica la relación de las condiciones económicas con el suicidio. Esta situación afecta en gran medida a quienes no encuentran un trabajo estable o sus ingresos son mínimos para cubrir sus necesidades en cuanto a supervivencia. En este sentido, según Muñoz, et al. (2013) “en el análisis de la variación de las tasas de suicidio durante los distintos ciclos económicos, se concluye que la tasa general de suicidios aumentó durante las recesiones y cayó durante las expansiones” (p.3).

El análisis de los hallazgos resulta relevante, pues es allí donde se encuentran las respuestas a preguntas que posibilitan la investigación de posibles problemáticas. Continuando con lo encontrado en los resultados hay aspectos que no se relacionan directamente con el suicidio como probablemente se cree. Factores como las rupturas amorosas, o la finalización de algún tipo de relación sentimental no influyen de manera significativa en la decisión de quitarse la vida, por tanto, no sería una causa que conduzca al suicidio vista desde la percepción social de los estudiantes

Los estudiantes, indican algo importante y es que ante escenarios en donde perciban que alguien piensa en quitarse la vida o tiene idea de hacerlo, no dudarían en acercarse para brindarle ayuda. Hallazgo que, sin más, es interesante resaltar pues representa una oportunidad para erradicar los pensamientos, ideas, planes o como tal los actos consumados. También llama la

atención ver que situaciones como el percibir que un otro mencione quitarse la vida o atentar contra la misma genera manifestaciones de conmoción en los estudiantes. Por ejemplo, en la tabla 12, el ítem “Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir”, tuvo un puntaje de (1,5) indicador que para los estudiantes de colegios públicos está totalmente en desacuerdo que sea una causa del suicidio. En la tabla 17, frente al mismo enunciado el puntaje fue de (2,0) lo que significa que para los estudiantes de colegios privados tampoco es un elemento que influya en las personas para cometer el acto deliberado de quitarse la vida.

Otro aspecto que resulta relevante es encontrar que para los estudiantes el suicidio no es la mejor manera de resolver los problemas, lo que expresa que buscan y saben que existen alternativas de solución para cada caso. En definitiva, para los estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá no es significativa la inclinación al suicidio como método de solución. Por tanto, no representa una opción para dar fin a una situación problema, según los resultados abordados.

En los hallazgos generales y el establecimiento de sus semejanzas y posibles diferencias entre cada tipo de establecimiento, la percepción social de los estudiantes indica que uno de los factores que más incide en el suicidio como fenómeno es el bullying o también conocido como matoneo o acoso escolar. En tal medida, se requiere de la atención y a su vez desde la comunidad educativa adelantar procesos de intervención en el mismo. Si bien es cierto, desde la orientación, siendo un proceso continuo se pueden ejercer acciones desde los principios de prevención y desarrollo, ya que es característico de este campo anticiparse a la aparición de situaciones que afecten la calidad de vida del estudiante. De igual forma con los hallazgos enunciados es valioso resaltar la importancia que tiene indagar el fenómeno del suicidio, pues se considera que esta problemática permite pensar en la producción de teoría y en la implementación de intervenciones propias de un orientador educativo.

#### **5.4 Recomendaciones para estudios futuros**

La percepción social es clave para analizar los juicios e interpretaciones que los sujetos hacen con base a su experiencia. Dicho análisis permite a la comunidad educativa implementar estrategias que contribuyan al fortalecimiento y desarrollo integral de los sujetos. En este estudio se eligió a estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá, con el fin de analizar la incidencia de este fenómeno en instituciones educativas a partir de componentes como: pensamientos, conductas y emociones. Los resultados no indican diferencia entre la percepción social que establecen los estudiantes de los dos tipos de institución escolar, sin embargo, el suicidio

se presenta como una problemática que de una u otra manera existe en la escuela, esto se refleja en la interpretación que se hace del mismo a partir de fenómenos como el bullying.

Para futuras investigaciones, se recomienda el estudio y análisis de la percepción social del suicidio en los diferentes miembros de la comunidad educativa, con esto se espera generar nuevas estrategias que den cuenta de los principios de la orientación: prevención, desarrollo, intervención social y fortalecimiento personal para así atender problemáticas que se visibilizan en la escuela. De igual forma desarrollar investigaciones en función de la formación de los orientadores educativos, lo cual permita la producción de teorías y rutas de intervención propias del campo de la orientación educativa.

En este sentido, cuando se habla de comunidad educativa es en relación a la incorporación de los padres de familia, acudientes y/o representantes legales. Asimismo, la participación activa de los docentes y orientadores, en cuestiones que se consideran esenciales tratar desde el ámbito escolar. Cuestiones ligadas a fenómenos como el suicidio y demás acontecimientos que pueden llegar a generar inestabilidad y por ende alterar el bienestar de los estudiantes en todas sus dimensiones. Es por ello, que indagar sobre la percepción social que presentan estos actores permitirá analizar en qué entorno se desenvuelven los sujetos y cómo esto llega a influir en la subjetividad de los mismos.

Así mismo, es recomendable articular investigaciones o estudios con otras instituciones que permitan la localización y tengan como eje central el reconocimiento de problemáticas tales como el bullying o el suicidio a fin de generar metodologías que permitan erradicar las mismas de la escuela. Esto se relaciona también con la realización de estudios de contraste con base a la percepción social que presentan instituciones educativas en zonas rurales. Todo esto permitirá demostrar la incidencia de diversos factores que influyen en estos eventos.

Estudiar la percepción social de fenómenos que se hacen presentes en el contexto educativo, permite visibilizar aquellos aspectos que inciden en el surgimiento de los mismos. Durante la descripción de la percepción social del suicidio que presentan jóvenes de colegios públicos y privados, se demostró que la diferencia frente al tipo de establecimiento, no se representa como un factor que incide en la decisión de acabar con la propia vida. Sin embargo, se hace necesario estudiar la percepción social del suicidio en función de aspectos como la edad, estrato socioeconómico, genero, contexto social. Esto permitirá análisis interesantes en el marco

escolar y en lo que respecta a la labor de la orientación ya que esta necesita la continuidad de una formación que le posibilite dimensionar el suicidio, entre otros fenómenos que el estudio apertura.

Con las recomendaciones planteadas se espera generar nuevos hallazgos que promuevan el reconocimiento de diferentes dinámicas de la orientación educativa al igual del desarrollo de nuevas teorías e investigaciones pensadas en función de la formación y el quehacer de los orientadores educativos. Del mismo modo se espera la disminución y detección de problemáticas sociales que se ven reflejadas en la escuela. Es así, como desde el campo de la orientación educativa se forjan nuevos modelos de construcción que apoyan el fortalecimiento de la institución educativa en sus diferentes dimensiones y la función y formación de los docentes orientadores.

## 6. Conclusiones decantadas

(a) La percepción social del suicidio en los estudiantes de manera general se encuentra en un rango intermedio, con esto se constata que los estudiantes poseen: pensamientos, conductas y emociones similares. El puntaje promedio que se obtuvo de manera general con base en la percepción social que presentan los estudiantes de colegios públicos y privados de Bogotá fue de (4,7). Se encuentran sólo 2 ítems con una puntuación alta. La mayoría de los ítems obtuvieron un puntaje promedio, entre 3 y 6.

(b) El suicidio como fenómeno de salud pública se asocia con mayor frecuencia a problemáticas presentadas en la sociedad, como es el caso del bullying. Esto permite concluir que, el bullying ejerce gran influencia en el suicidio, o al menos conduce a que las personas piensen o tengan una idea del suicidio como salida respecto al mismo. Es pertinente que en las instituciones educativas detecten la existencia de este tipo de fenómenos a fin de prevenir escenarios que alteren el bienestar y desarrollo integral de los sujetos.

(c) Teniendo en cuenta que los estudiantes se encuentran vinculados a diferentes instituciones educativas. La percepción social en cuanto al suicidio no mostró alguna diferencia significativa. El puntaje obtenido de los estudiantes de colegios públicos fue de (4,7), el cual no difiere en gran medida del puntaje obtenido de los estudiantes de colegios privados, el cual fue de (4,4), así mismo el ítem número 15 “El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida” el cual obtuvo el mayor puntaje en los dos grupos, alcanzando un puntaje de (8,1) en estudiantes de colegios públicos y (7,6) en estudiantes de colegios privados no difiere mucho el uno del otro. Es por ello, que en los resultados se aborda un alto grado de semejanza frente a las respuestas extraídas de cada ítem.

(d) Fenómenos como el suicidio merecen ser abordados desde las instituciones educativas y más específicamente desde el campo de la orientación. Pues este tipo de problemáticas permiten pensar y desarrollar la producción de investigaciones, teoría e intervenciones propias de la orientación educativa.

## 7. Referencias

- Álzate, A. y Benítez, J. (2011). "Aquí todos estamos deprimidos". *Percepciones del suicidio en la comunidad de Ciudad Bolívar (Antioquia)*. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 29(3) ,251-255
- Arenas, A. Gómez, C. y Rondón, M. (2015). *Factores asociados a la conducta suicida en Colombia*. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015
- Arroyave, J. Díaz, S. Del Toro Granados, J. y Ceballos, G. (2007). *Percepción social de los familiares de las personas que consumaron suicidio durante los años 2002-2005 en la ciudad de Santa Marta (Colombia)*.
- Añaños, E. y Puigdollers, J. (1999). *Psicología de la Atención y de la Percepción*. Guía de Estudio y Evaluación personalizada. Barcelona: Servei de Publicacions de la UAB.
- Barbosa, K. Guerrero, L. Romero, M. Estefen, S. (2019). *Percepción de los estudiantes de grado décimo del colegio Robert F. Kennedy sobre el suicidio*. Bogotá
- Borrás, T. (2014). *Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad*. Correo Científico Médico, 18, 05-07.
- Casullo, M. (2005). *Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: una urgencia social*. Anuario de investigaciones, 12, 173-182
- Ceballos, G. Suarez, y Suescún, J. Gamarra, L. González, K. Sotelo, A. (2015). *Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta*. Duazary, vol. 12, no 1, 15-22.
- Chesney, E. y Goodwin, G. (2014). *Risks of all-cause and suicide mortality in mental disorders: a meta-review*. World Psychiatry, 13,153-160.
- Collazos, M. (2019). *Más de 590 suicidios se registraron el primer trimestre de 2019: Medicina Legal*. Sistema integrado de información.
- Cortés, A. Valdés, J. Ramon, M. Rodriguez, E. Durán, J. (2011). *Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes*. Revista Cubana de Medicina General Integral, vol. 27, no 1, 33-41.
- Decreto 1075. *Sistema Único de Información Normativa*. Minjusticia. 26 de mayo de 2015
- Dirección de Epidemiología y Demografía, Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Análisis de la situación de Salud*. (ASIS), Bogotá D.C.

- Duarte, S. Vasconcelos, P. Asencio, E. y Martínez, A. (2012). *Orientación educativa: fundamentos teóricos, modelos institucionales y nuevas perspectivas*. Ministerio de Educación .
- Echeburúa, E. (2015). *Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica, The many faces of suicide in the psychological clinic*. Universidad del País Vasco. España
- Garaigordobil, M. Mollo, J. y Larrain, E. (2018). *Prevalencia de Bullying y Cyberbullying en Latinoamérica: una revisión*. Revista Iberoamericana de Psicología, 11(3), 1-18.
- González, C, et al. (2003). *Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos*. *Psicothema*, vol. 15, no 4, p. 524-532.
- Gutiérrez, A. Contreras, C. y Orozco, R. (2006). *El suicidio, conceptos actuales*. Salud mental, 29(5), 66-74.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación McGraw-Hill*. México DF.
- Instituto Nacional de Salud. (2019). *El suicidio en Colombia: del descenso permanente al aumento preocupante desde 2014*. Observatorio Nacional de Salud.
- Ibáñez, T. (1979). *Factores sociales de la percepción. Hacia una psicología del significado*. *Quaderns de psicologia*, 1(7), 71-81.
- Jiménez, A. Mondragón, L. González, C. (2007). *Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies*. Salud mental, vol. 30, No. 5.
- Medina, R. y Huertas, D. (2017). *La orientación educativa en Colombia, entre la teoría y la práctica*. Bogotá, Colombia: Uniediciones.
- Ministerio de educación nacional. (2011). *Preescolar, Básica y media. Establecimientos educativos de régimen especial que ofrecen los niveles de preescolar, básica y media*.
- Ministerio de salud. (2015). *Encuesta nacional de salud mental*. Colombia.
- Ministerio de Salud. (2017). *Boletín de salud mental. Conducta suicida. Subdirección de enfermedades no transmisibles*. Boletín No 2, julio de 2017. Bogotá (D.C.), agosto de 2018 Actualización.
- Ministerio de salud (2020). *Registro Individuales de Prestación de Servicios*.
- Molina, D. (2001). *Concepto de orientación educativa: diversidad y aproximación*. Revista Ibero-americana de educación.

- Montes, G. Montes, F. (2009). *El pensamiento social sobre el suicidio en estudiantes de bachillerato enseñanza e investigación en psicología*. vol. 14, núm. 2, 311-324. Consejo nacional para la enseñanza en investigación en psicología a.c. xalapa, México.
- Mosquera, J. (2013). *Sistema general de orientación educativa en Colombia*. Bogotá, D.C
- Muñoz, S. García, P. De Fernando, S. Portabales, L. Moreno, L. Ceverino, A. y Polo, C. (2013). *Conducta suicida y crisis económica*. Norte de salud mental, 2014, vol. XII, n° 48:36-43.
- Myers, D. (2005). *Psicología social*. México: McGraw Hill.
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Prevención del Suicidio. Un instrumento para los profesionales de los medios de comunicación*. Recuperado de [https://www.who.int/mental\\_health/media/media\\_spanish.pdf](https://www.who.int/mental_health/media/media_spanish.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Cada 40 segundos una persona se suicida* [comunicado de prensa]. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/detail/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>
- Organización mundial de la salud, centro de prensa. (2019).
- Organización panamericana de la salud. (1995). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud*. Revisión. Washington, D.C
- Oviedo, G. (2004). *La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt*. Revista de estudios sociales, (18). 89-96
- Popov, N. y Spasenović, V. (2020). *School Counseling: A Comparative Study in 12 Countries*
- Resolución 15683. Ministerio de Educación Nacional [MEN]. Bogotá, Colombia, 01 de agosto de 2016.
- Sinergias Bogotá, (2012). *Intervenciones en suicidio revisión crítica de la literatura convenio 485 de 2010*. MSPS-OPS/OMS,
- Subdirección de servicios forenses. (2019). *Boletín estadístico mensual*. Agosto 2019, p. 2
- Suriá, R. (2010). *Cognición y percepción social*. Psicología Social (Sociología).
- Tapia, A. Mondragón, L. y González, C. (2007). *Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies*. *Salud Mental*, 30(5), 20-26.
- Toro, D. Toro, G. Ramón, E. Paniagua, S. González, C. Montoya, B. (2009) *Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006*. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 27, no 3,302-308



Universidad de San Martín. (2019). *Identificar el acoso escolar o bullying a tiempo, salvavidas.*

Vargas, L. (1994). *Sobre el concepto de percepción.* México vol. 4, núm. 8, 47-53.

## 8. ANEXOS

### 1. Cuestionario percepción social del suicidio evaluado por jueces.

#	Creencias sobre la percepción social del suicidio	JURADO # 1		JURADO # 2		Promedio
		Redacción	Pertinencia	Redacción	Pertinencia	
1	Ir al psicólogo es tener problemas emocionales.	8	10	8	2	7
2	El suicidio es la mejor manera de resolver los problemas.	10	10	10	10	10
3	Hablar del suicidio es un tabú.	7	8	10	10	8,8
4	Intentar quitarse la vida es una forma de llamar la atención.	10	10	9	10	9,8
5	Las personas sufren en silencio.	7	10	8	5	7,5
6	Hablar del suicidio es aburrido.	10	10	8	5	8,2
7	Pocas personas expresan el sufrimiento.	10	10	9	5	8,5
8	La vida sin problemas sería más fácil.	10	10	10	6	9
9	Las personas de bajos recursos sufren más.	10	10	10	2	8
10	Se puede vivir con problemas.	7	8	9	9	8,3
11	Sentirse bien depende de uno mismo.	10	10	9	7	9
12	La sociedad influye en la decisión de suicidarse	10	10	10	10	10
13	Los medios de comunicación hacen que las personas piensen en suicidarse.	10	10	10	10	10
14	La escuela es la única que se encarga del tema del suicidio.	7	10	9	9	8,8
15	El bullying conduce a las personas a querer acabar con su propia vida.	10	10	10	10	10
16	La sociedad no se interesa por temas como el suicidio.	10	10	10	10	10
17	Las instituciones educativas son las únicas que ofrecen algún apoyo ante el suicidio.	10	10	10	10	10
18	Los suicidas son cobardes.	10	10	10	10	10
19	Los pobres son los que más se suicidan	10	10	10	2	8
20	El suicidio es una enfermedad.	10	10	10	5	8,8
21	Se habla del suicidio en tu entorno con normalidad	10	10	10	10	10
22	El consumo de psicoactivos influye en el suicidio	10	10	10	10	10
23	Las personas se suicidan por problemas económicos	10	10	10	10	10
24	Las personas con buenos recursos económicos no se suicidan.	10	10	10	8	9,5
25	El estrés impulsa los suicidas.	8	10	10	8	9
26	Pensar en suicidarse es una decisión impulsiva.	10	10	10	8	9,5
27	Los hombres sufren menos que las mujeres	10	10	10	10	10
28	Los hombres no expresan sus sentimientos de malestar	10	10	10	10	10
29	El sufrimiento es normal.	10	10	10	10	10
30	El suicida es una persona que sufre constantemente.	10	10	10	10	10
#	Conductas sobre la percepción social del suicidio	Redacción	Pertinencia	Redacción	Pertinencia	Promedio
1	Si alguien menciona quitarse la vida me acerco para ayudarlo.	10	10	10	10	10
2	Participé en programas de prevención del suicidio.	10	10	10	9	9,8
3	Leo artículos relacionados al suicidio.	10	10	10	10	10
4	Cuando me siento mal busco formas para desahogarme.	8	10	10	10	9,5
5	Hago lo que me hace sentir bien.	10	10	8	10	9,5
6	Me relaciono con personas que han tenido alguna ideación suicida.	10	10	10	10	10
7	Usualmente escribo cuando me siento triste.	10	10	10	9	9,8
8	Reviso contenidos en la web sobre métodos suicidas.	10	10	10	9	9,8
9	Ante situaciones de tristeza me auto agredo.	10	10	10	10	10
10	Busco consumir alcohol en momentos de dificultad	10	10	9	5	8,5
11	Ante pensamientos suicidas busco la ayuda pertinente.	10	10	10	10	10
12	Tras una ruptura amorosa he tenido pensamientos suicidas.	10	10	10	5	8,8
13	Ante situaciones de dificultad actué con extrema violencia.	10	10	5	7	8
14	En situaciones difíciles prefiero aislarme	10	10	8	10	9,5
15	Cuando tengo conflictos familiares busco la manera de hacerme daño físico.	10	10	10	10	10
16	Cuando tengo problemas no duermo bien	10	10	10	10	10
17	Le pregunto a las personas con las que comparto cómo se encuentran.	10	10	9	2	7,8
18	Indagar sobre el suicidio genera malas relaciones sociales.	8	8	10	10	8,5
19	Busco apoyo cuando me siento preocupado.	10	10	9	9	9,5
20	Escucho al otro cuando lo necesita.	10	10	9	2	7,8
21	Me alejo de las personas que hablan poco.	6	5	10	2	5,8
22	Son frecuente las conductas violentas entre mis compañeros.	10	6	10	10	9
23	Evito las cosas que me generan problemas.	10	10	10	10	10
24	Regularmente hablo de mis problemas con amigos.	10	10	10	10	10
25	Hablo con mi familia de mis problemas	10	10	8	2	7,5
26	Me dejó inducir a hacer cosas riesgosas por mis amigos.	10	10	10	10	10
27	Solo me acerco a personas que hablan mucho.	10	10	8	2	7,5
28	Regularmente animo a las personas cuando están tristes.	10	10	10	2	8
29	Busco ayuda en los profesores cuando surgen dificultades familiares.	10	10	9	5	8,5
30	Con frecuencia tengo cambios de conducta	10	10	10	10	10

#	Emociones sobre la percepción social del suicidio	Redacción	Pertinencia	Redacción	Pertinencia	
1	Mi familia es el único apoyo en situaciones difíciles.	10	10	9	5	8,5
2	Me siento tranquilo cuando alguien me ayuda en cualquier situación difícil.	10	10	10	7	9,3
3	Estoy a gusto con mi vida.	10	10	10	5	8,8
4	Me siento triste cuando me va mal en el colegio.					
5	Cuando alguien cercano a mí pasa por una situación difícil me siento mal.	10	10	10	10	10
6	Me siento triste cuando termino una relación amorosa.	10	10	10	5	8,8
7	Nunca he tenido apoyo de nadie para resolver mis problemas.	10	10	10	4	8,5
8	Nadie me ayuda cuando tengo un problema	10	10	10	8	9,5
9	Tras una ruptura amorosa he sentido que no vale la pena vivir.	10	10	10	10	10
10	He sentido desesperanza	10	10	10	9	9,8
11	No puedo dejar de pensar en los problemas que me agobian.	10	10	7	10	9,3
12	Cuando tengo un problema compartir con mis amigos me ayuda a sentirme bien.	10	10	9	9	9,5
13	Cuando hay conflictos en mi hogar siento que son por mi culpa.	10	10	9	9	9,5
14	Siento que soy rechazado constantemente por las personas que me rodean.	10	10	9	9	9,5
15	Siento que soy una carga para mi familia.	10	10	10	10	10
16	El único lugar donde me siento bien es en mi colegio.	10	10	10	10	10
17	Siempre hago lo que me hace feliz.	10	10	5	5	7,5
18	Los profesores de mi colegio me hacen sentir mal.	10	10	10	10	10
19	Me siento tranquilo cuando hablo con alguien.	10	10	9	9	9,5
20	Cuando me siento mal busco ayuda en mis padres	10	10	9	9	9,5
21	Siempre resuelvo los problemas de mi familia.	10	10	9	9	9,5
22	Me siento despreocupado porque solo las personas mayores se suicidan.	9	10	7	5	7,8
23	Siento deseos de estar solo cuando obtengo malas calificaciones.	10	10	10	10	10
24	Me siento triste cuando mis padres no me escuchan.	10	10	9	9	9,5
25	Tengo muchos amigos para no sentirme solo	10	10	6	9	8,8
26	Me siento impotente cuando no encuentro la solución a un problema.	10	10	9	9	9,5
27	Me siento bien cuando comparto con mi familia.	10	10	10	5	8,8
28	Siento temor cuando alguien se quita la vida.	10	10	10	10	10
29	Siento que mi vida no tiene sentido.	10	10	10	10	10