



**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR**  
**HUMANO**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA GENERAL**

**TEMA:**

---

**CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES  
DE UNA UNIDAD EDUCATIVA**

---

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciado en Psicología.

**Autores:**

Marcos Esaú Mena Proaño

Bryan Alexander Zamora Cherrez

**Tutor (a)**

Ps.Cl. Noemí Viviana Rodríguez  
Ortiz Mg.

AMBATO– ECUADOR  
2024

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Yo, Marcos Esaú Mena Proaño y Bryan Alexander Zamora Cherrez, declaramos ser autores del Trabajo de Integración Curricular con el nombre “CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA”, como requisito para optar al grado de Licenciados en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 22 días del mes de julio de 2024, firmamos conforme:

Autor: Mena Proaño Marcos Esaú  
Firma:



Número de Cédula: 1850028836  
Dirección: Ambato, Antonio Clavijo y  
Juan de Velasco  
Correo Electrónico:  
[esaume2000@hotmail.com](mailto:esaume2000@hotmail.com)  
Teléfono: 0999059064

Autor: Zamora Cherrez Bryan  
Alexander

Firma:



Número de Cédula: 1850266287  
Dirección: Cevallos, Juan Elías Bucheli  
y Manuel Vargas  
Correo Electrónico:  
[cherrezalexander5@gmail.com](mailto:cherrezalexander5@gmail.com)  
Teléfono: 0993504001

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA” presentado por Marcos Esaú Mena Proaño y Bryan Alexander Zamora Cherez, para optar por el Título Licenciados en Psicología.

### **CERTIFICO**

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 22 de julio de 2024



Ps.CI Noemí Viviana Ortiz Rodríguez, Mg

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciado en Psicología son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor.

Ambato, 22 de julio 2024

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marcos Esaú Mena Proaño', with a stylized flourish at the end.

Marcos Esaú Mena Proaño

1850028836

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Bryan Alexander Zamora Cherez', with a stylized flourish at the end.

Bryan Alexander Zamora Cherez

1850266287

## **APROBACIÓN DE LECTORES**

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA previo a la obtención del Título de Licenciado en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que los estudiantes puedan presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 19 de agosto de 2024



electrónicamente por:  
**STEFANIA DEL ROCIO  
LLERENA FREIRE**

**Ps.Cl. Stefania del Rocío Llerena Freire, Msc.**  
**LECTORA**



electrónicamente por:  
**LEONEL ALEXANDER  
LLERENA AGUIRRE**

**Ps.Cl. Leonel Alexander Llerena Aguirre, Mg.**  
**LECTOR**

## DEDICATORIA

Dedico este estudio a mis padres, Isabel Proaño y Marco Mena, quienes me enseñaron el valor del trabajo duro y la perseverancia desde el principio de mi vida. Su apoyo incondicional, comprensión y sacrificio es la piedra angular de mi trayectoria académica. Cada logro en este viaje ha estado marcado con su amor y cariño.

Gracias a mi primo Ricardo Gavilanes, mi colaborador y fuente constante de inspiración. Tus palabras de aliento y aliento son un rayo de luz en los momentos más difíciles.

Gracias a mis queridas Marcia y Mónica por sus consejos y apoyo constante a lo largo de mi vida, la imagen de otra madre quedará grabada en mi retina por el resto de mi vida.

Gracias a mi querida abuela, Hilda Proaño, cuya presencia llenó mi vida de alegría y motivación. Su apoyo y comprensión inquebrantables son esenciales para afrontar los desafíos académicos con determinación y gratitud.

Finalmente, me gustaría agradecer a todos los que ayudaron de una forma u otra en la creación de este artículo. Su apoyo, orientación y amor son la base de este logro académico.

*Marcos Mena*

Este trabajo de titulación lo dedico a mi padre Roberto y a mi madre María por haberme llevado por buen camino desde niños y también por el esfuerzo que han hecho para que yo pueda cumplir con otra etapa más en mi vida, que a pesar de mis altas y mis bajas siempre han estado ahí para apoyarme, darme ánimos para seguir adelante y nunca rendirme.

A mi hermano menor Kevin que desde pequeños siempre hemos estado en todo momento para apoyarnos el uno al otro y seguir adelante para dedicarles cada meta cumplida a nuestros padres.

A mi hermana fallecida Andrea cuyo amor y cariño siempre estará en mi corazón, aunque ya no estés con nosotros, los recuerdos que me dejaste siguen vivos en mí, es por eso que le dedico este logro ya que no pudo terminar con sus metas y objetivos establecidos.

A mi futura esposa Melanie la cual me ha acompañado a largo de toda mi formación académica, ha estado en mis peores momentos apoyándome y dándome mucha fuerza para seguir adelante y así poder completar mis estudios.

*Bryan Zamora*

## AGRADECIMIENTO

Me gustaría expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización de este proyecto de grado. En primer lugar, a la Universidad Tecnológica Indoamérica por la excelencia en educación con docentes de calidad y a la altura de tan prestigiosa institución formadora de profesionales. En segundo lugar, a mi tutor general de tesis José Acuña y a mi tutora individual Viviana Rodríguez por su excepcional orientación y apoyo constante a lo largo de este proceso, a mis docentes por su capacidad y vocación para formar profesionales a la altura de las demandas de la sociedad, a mis compañeras de investigación por sus aportes y dedicación en este trabajo, a todos mis compañeros de la carrera por los buenos y malos momentos compartidos.

*Marcos Mena*

Agradezco principalmente a Dios por ser mi guía durante todo el periodo académico, a mis padres Roberto y María por ser un pilar fundamental en mi vida ya que me llevaron por buen camino tanto a mi como a mi hermano, así mismo agradezco a mi hermano menor Kevin por ser mi centro de fuerza para seguir cada día superándome a mí mismo y darle un buen ejemplo a seguir, a mi futura esposa Melanie por ser la que siempre ha estado ahí cuando más lo necesito y por darme ese apoyo que necesitaba cuando he tenido mis días malos. Agradezco a mi compañero de tesis por ser una persona responsable, dedicada y muy colaborador. Agradezco a mi tutor grupal e individual por orientarme en este proyecto formativo, al igual que a los docentes que me brindaron su apoyo para formarme como profesional. Finalmente quiero dar las gracias a mis compañeros de clase por las risas de cada día y por las colaboraciones que me han brindado a lo largo del periodo académico, no hace falta decir sus nombres ya que ellos saben que cuentan con mi apoyo para lo que necesiten.

*Bryan Zamora*

## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	1
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR .....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	3
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....	4
APROBACIÓN DE LECTORES.....	5
DEDICATORIA .....	6
AGRADECIMIENTO.....	7
RESUMEN EJECUTIVO.....	11
ABSTRACT.....	12
<b>1. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>14</b>
<b>2. MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>19</b>
<b>3. RESULTADOS .....</b>	<b>23</b>
3.1 NIVELES DE IDEACIÓN SUICIDA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.....	23
3.2 FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA .....	24
3.3 FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA SEGÚN EL SEXO .....	25
3.4 CORRELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE IDEACIÓN SUICIDA Y LA FRECUENCIA DE CONDUCTA AUTOLESIVA.....	26
<b>4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....</b>	<b>26</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>36</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Niveles de Ideación Suicida .....	23
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de Conducta Autolesiva .....	24
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de Conducta Autolesiva según el sexo .....	25
<b>Tabla 4.</b> Correlación de los niveles de Ideación Suicida y la Frecuencia de conducta autolesiva.....	26

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Figura 1.</b> Niveles de ideación suicida.....	<b>23</b>
<b>Figura 2.</b> Frecuencia de conducta autolesiva.....	<b>24</b>
<b>Figura 3.</b> Frecuencia de conducta autolesiva según el sexo .....	<b>25</b>
<b>Figura 4.</b> Correlación de los niveles de Ideación Suicida y la Frecuencia de conducta autolesiva.....	<b>26</b>

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO**  
**CARRERA PSICOLOGIA GENERAL**

**TEMA: CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN  
ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA**

**AUTORES:**

Marcos Esaú Mena Proaño

Bryan Alexander Zamora Cherrez

**TUTOR (A):**

Ps.Cl. Noemí Viviana Ortiz Rodríguez, Mg.

**RESUMEN EJECUTIVO**

La conducta autolesiva son acciones intencionales en donde la persona se inflige daño físico sin intención de quitarse la vida; mientras que la ideación suicida son pensamientos o ideas que conducen a una conducta suicida. El objetivo de esta investigación es relacionar los niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva en adolescentes de una Unidad Educativa, con una muestra de 180 adolescentes, la metodología empleada es de tipo cuantitativa, al igual que el paradigma es el positivista y el diseño es no experimental de tipo transversal. Se aplicó el Self Harm Questionnaire (SHQ) y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Para analizar los datos se utilizó el estadístico Rho de Spearman en donde los resultados mostraron un p-value de (0.5) demostrando una correlación positiva. De igual forma el nivel de ideación suicida predominante es bajo 85,6%, mientras que el 59% de los adolescentes no presentan conducta autolesiva.

**DESCRIPTORES:** *Adolescentes, Conducta Autolesiva, Cuting, Ideación Suicida, Salud Mental.*

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**

**Faculty of Health Sciences and Human Well-being**

**Psychology**

**AUTORES:**

Marcos Esaú Mena Proaño

Bryan Alexander Zamora Cherrez

**TUTOR (A):**

Ps.CI Noemí Viviana Ortiz Rodríguez, Mg.

**ABSTRACT**

**SELF-INJURIOUS BEHAVIOR AND SUICIDAL IDEATION IN  
ADOLESCENTS AT A HIGH SCHOOL**

Self-injurious behavior is the intentional action of inflicting physical harm without the intention of taking one's own life, while suicidal ideation refers to thoughts or ideas that may lead to suicidal behavior. The research objective was to relate the levels of suicidal ideation and the frequency of selfinjurious behavior in adolescents of a high school with a sample of 180 adolescents. The Self Harm Questionnaire (SHQ) and the Beck Suicidal Ideation Scale were applied. Spearman's Rho statistic was used to analyze the data, where the results showed a pvalue of (0.5) demonstrating a positive correlation. Similarly, the predominant level of suicidal ideation is low 85.6%, while 59% of the adolescents do not present selfinjurious behavior.

**KEYWORDS:** Adolescents, cutting, mental health, self-injurious behavior,

# CONDUCTA AUTOLESIVA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

## *SELF-INJURIOUS BEHAVIOR AND SUICIDAL IDEATION IN ADOLESCENTS OF AN EDUCATIONAL UNIT*

*Autor 1:* Marcos Esaú Mena Proaño  
[mmena11@indoamerica.edu.ec](mailto:mmena11@indoamerica.edu.ec)

*Autor 2:* Bryan Alexander Zamora  
Cherrez  
[bzamora2@indoamerica.edu.ec](mailto:bzamora2@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Noemí Viviana Ortiz Rodríguez  
[noemirodriguez@uti.edu.ec](mailto:noemirodriguez@uti.edu.ec)

*Lector:* Stefanía del Rocío Llerena Freire  
[stefaniallerena@uti.edu.ec](mailto:stefaniallerena@uti.edu.ec)

*Lector:* Leonel Alexander Llerena Aguirre  
[leonelllerena@uti.edu.ec](mailto:leonelllerena@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la  
obtención del título de  
Psicólogo General de la  
Universidad Tecnológica  
Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cuantitativa.

Ambato, Ecuador.  
Julio de 2024.

### RESUMEN

La conducta autolesiva son acciones intencionales en donde la persona se inflige daño físico sin intención de quitarse la vida; mientras que la ideación suicida son pensamientos o ideas que conducen a una conducta suicida. El objetivo de esta investigación fue relacionar los niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva en adolescentes de una Unidad Educativa con una muestra de 180 adolescentes, la metodología empleada es de tipo cuantitativa. Se aplicó el Self Harm Questionnaire (SHQ) y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Para analizar los datos se utilizó el estadístico Rho de Spearman en donde los resultados mostraron un p-value de (0.5) demostrando una correlación positiva. De igual forma el nivel de ideación suicida predominante es bajo 85,6%, mientras que el 59% de los adolescentes no presentan conducta autolesiva.

**Palabras Clave:** *Adolescentes, Conducta Autolesiva, Cutting, Ideación Suicida, Salud Mental.*

### ABSTRACT

Self-injurious behavior are intentional actions in which the person inflicts physical harm without the intention of taking his or her own life, while suicidal ideation are thoughts or ideas that lead to suicidal behavior. The objective of this research was to relate the levels of suicidal ideation and the frequency of self-injurious behavior in adolescents of an educational unit with a sample of 180 adolescents. The Self Harm Questionnaire (SHQ) and the Beck Suicidal Ideation Scale were applied. Spearman's Rho statistic was used to analyze the data, where the results showed a p-value of (0.5) demonstrating a positive correlation. Similarly, the predominant level of suicidal ideation is low 85.6%, while 59% of the adolescents do not present self-injurious behavior.

**Keywords:** *Adolescents, Self-injurious Behavior, Cutting, Suicidal Ideation, Mental Health.*

## 1. INTRODUCCIÓN.

El campo temático en el que se fundamenta la presente investigación se centra en la psicología clínica. Según Bautista et al., (2023) la conceptualiza como una disciplina científica que aborda los trastornos comportamentales y cómo estos alteran el funcionamiento tanto conductual como cognitivo.

Para Inchausti et al., (2020) la psicología clínica es una disciplina encargada de la investigación, prevención y tratamiento de los trastornos mentales.

Por su parte, Gómez (2020) define a la psicología clínica como el área de estudio que aplica principios y técnicas científicas desarrolladas para evaluar y tratar anomalías mentales o del comportamiento en diversos contextos en los que se pueda desarrollar.

De igual forma, el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (2023) manifiesta que la psicología clínica se enfoca en tratar los trastornos mentales mediante la evaluación, diagnóstico y la intervención terapéutica, además se centra en identificar los factores que afectan a su bienestar mental.

Con el objetivo de explicar la naturaleza de la investigación se ha fundamentado en la teoría epistemológica cognitivo-conductual, la cual según Aaron Beck (1967, citado en Rojas, 2007), se basa en la premisa de que nuestra percepción del mundo está moldeada por nuestros pensamientos y creencias, lo que influye en nuestras emociones y comportamientos, así mismo se centra en identificar y cambiar patrones de pensamiento disfuncionales, conocidos

como distorsiones cognitivas, para mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida.

La Teoría Cognitivo-Conductual de Albert Ellis, específicamente a través de su enfoque terapéutico conocido como Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), ofrece una perspectiva integral para abordar tanto la ideación suicida como la conducta autolesiva. Ellis sostiene que nuestras emociones y comportamientos son influenciados por nuestras creencias y pensamientos, particularmente aquellos que son irracionales o distorsionados. En el contexto de la ideación suicida, las personas pueden tener creencias negativas sobre sí mismas, contribuyendo así a su sufrimiento emocional y a los pensamientos autodestructivos. En cuanto a la conducta autolesiva, la TREC ayuda a identificar y modificar patrones de pensamiento y comportamiento que contribuyen a este comportamiento, como creencias irracionales sobre la capacidad de afrontar el estrés o el malestar emocional (Duque y Osorio, 2022).

La teoría de Jeffrey Young, conocida como Terapia del Esquema, se centra en la identificación y modificación de patrones de pensamiento y comportamiento arraigados, denominados esquemas, que se desarrollan a partir de experiencias tempranas de la vida.

La Terapia del Esquema se basa en la idea de que los esquemas disfuncionales pueden manifestarse en una serie de áreas de la vida, incluyendo las relaciones interpersonales, la autoimagen y las emociones. Estos esquemas pueden predisponer a las personas a experimentar dificultades emocionales persistentes, como la depresión, la ansiedad, la ira y la inseguridad.

A su vez, la ansiedad al no ser tratada puede convertirse en patológica, sin embargo, se ha desarrollado técnicas sociales propuesta desde el modelo sistémico familiar para tratar a esta condición (Barragán et al., 2021).

La Terapia del Esquema utiliza una variedad de técnicas terapéuticas, incluyendo la reestructuración cognitiva, el trabajo emocional y la resolución de problemas interpersonales (Young, 2012).

A continuación, se exponen ciertos conceptos acorde a la conducta autolesiva e ideación suicida.

Las conductas autolesivas son acciones intencionales en las que una persona se inflige daño físico sin la intención de quitarse la vida. Estas acciones pueden manifestarse de diversas formas, como cortarse, quemarse, golpearse o rasguñarse, y suelen ser una respuesta a un sufrimiento emocional intenso o a situaciones abrumadoras. Aunque no haya un deseo explícito de morir, estas conductas pueden proporcionar un alivio temporal al malestar psicológico.

Es importante comprender que las conductas autolesivas no son necesariamente un indicio de suicidio, sino más bien una manera desesperada de expresar emociones difíciles de manejar. Sin embargo, a pesar de no buscar la muerte, estas acciones pueden ser peligrosas y tener consecuencias graves para la salud física y mental de la persona involucrada (Sarmiento y Perez, 2019).

Los comportamientos de un adolescente están estrechamente relacionados con la forma en que interpretan y procesan sus

experiencias de vida, la sensación de falta de esperanza juega un papel central en el desarrollo y mantenimiento de pensamientos y comportamientos negativos en esta población. De esto puede inferir que cuando un adolescente se sienta atrapado en una situación que percibe como sin solución o sin posibilidad de mejora, es más propenso a experimentar sentimientos de desesperanza y en base a esto puede recurrir a la autolesión como una forma de aliviar su dolor emocional. Beck sugiere que estas conductas negativas son el resultado de distorsiones cognitivas, como la interpretación exageradamente negativa de los eventos y la percepción distorsionada de uno mismo y del futuro (Gonzalez, 2021).

La diversidad clínica de las conductas autolesivas hace que su estudio y comprensión sean especialmente desafiantes. Se presentan en una variedad de formas y contextos, lo que dificulta establecer patrones claros y universales. Además, la tendencia a asociarlas con trastornos mentales específicos ha llevado a una visión sesgada que puede pasar por alto los factores de riesgo (Castillo, 2023).

Los factores de riesgo son diversos y pueden variar según las circunstancias individuales de cada persona. Tener un bajo nivel socioeconómico o haber experimentado un entorno familiar adverso, caracterizado por violencia intrafamiliar, abuso o separaciones, son algunos de los factores identificados como la probabilidad de que una persona recurra a conductas autolesivas (Güichá y Roncancio, 2024).

Uno de los aspectos más destacados es la importancia de comprender la experiencia subjetiva de los jóvenes que recurren a las

autolesiones. Es fundamental situarse desde su perspectiva para identificar los desencadenantes y entender cómo las experiencias adversas, como el maltrato o la falta de apego, pueden contribuir al desarrollo de estas conductas como una forma de aliviar el sufrimiento emocional (González, 2023).

El Modelo de Suicidio Integrado-Motivacional-Volitivo propuesto por (O'Connor, 2011) explora los procesos que subyacen a la ideación y los intentos de suicidio. Identifica tres categorías principales de factores de riesgo: motivacionales, volicionales y contextuales. Estos factores interactúan entre sí y pueden conducir al desarrollo de pensamientos suicidas y comportamientos suicidas. La interacción entre estos factores puede conducir a la ideación suicida y, en última instancia, al intento de suicidio. Por ejemplo, un individuo puede experimentar factores motivacionales como la desesperanza y el aislamiento social, junto con factores volicionales como la falta de habilidades para afrontar el estrés y la impulsividad. Si estos factores se combinan con eventos estresantes de la vida, como una pérdida importante, puede aumentar el riesgo de que esa persona considere y, potencialmente, intente el suicidio.

La ideación suicida se define como un constructo imperceptible que implica un grupo de ideas irracionales manifestadas como el deseo de no querer vivir, estas ocurren de manera recurrente y en ciertas ocasiones se presentan de forma invasiva generando malestar en la persona (Camus, 2020).

De igual forma, a esta se la conceptualiza como el conjunto de pensamientos organizados o desorganizados de cómo quitarse la vida (Koppmann, 2020), a su vez estos pensamientos provienen de varios factores como la falta de apoyo emocional.

Para Cortaza et al., (2022) la ideación suicida es entendida como los pensamientos negativos en referencia a la tentativa de quitarse la vida.

Según Resett y Caino (2020) manifiestan que la ideación suicida son pensamientos o ideas que conducen a una conducta suicida cuyo factor desencadenante se relaciona con problemas emocionales como la falta de motivación a la vida y a problemas personales (familiares, interpersonales, amorosos, entre otros).

De igual forma, Núñez et al., (2020) postulan a la ideación suicida como un predictor del suicidio que se determina por la desesperanza, a su vez la misma se asocia con diferentes factores de riesgo como ser hijo/a de padres solteros, acoso escolar, entorno familiar deficiente, conflictos de padres, problemas socioeconómicos, entre otros.

Turecki et al. (2019) manifiesta que la ideación suicida son la serie de pensamientos para consumir el suicidio con la diferenciación de que la ideación se clasifica en pasiva (deseo de morir) o activa (planificación para morir).

Así mismo, la ideación suicida puede tener relación con diversos factores, uno de ellos el apoyo social, por dicho motivo Franco et al., (2019) encontraron que adolescentes con ideación suicida presentan un bajo apoyo social, es decir, adolescentes que presentan

una menor percepción de apoyo por parte de sus padres acompañado de la falta de apoyo escolar reportan niveles más altos de ideación suicida.

En los últimos años ha surgido un interés para encontrar un factor protector contra la ideación y el comportamiento suicida, es por eso que la inteligencia emocional ha tomado un papel importante, ya que se ha observado una relación entre la baja inteligencia emocional y la ideación suicida en adolescentes (Galindo y Lozada, 2023).

Del mismo modo, Hernández et al. (2020) hallaron diversos factores de riesgo asociados con la ideación suicida, como la disfuncionalidad familiar (malas relaciones familiares), diversas formas de violencia psicológica o sexual, el acoso escolar, malas relaciones interpersonales y factores psicológicos (baja autoestima, sentimientos de desesperanza, ansiedad, depresión).

La adolescencia representa una etapa sensible de la vida debido a que los adolescentes están expuestos ante diversas dificultades como escolares o familiares que desencadenan en una alteración a nivel emocional, es por esto que la ideación suicida puede aumentar en caso de que existan dificultades a nivel escolar como el acoso (Oyanadel et al., 2021).

González (2022) en su investigación documental concluyó que los factores de riesgo asociados con la aparición de pensamientos suicidas en adolescentes se encuentran relacionados con el nivel educativo, las redes de apoyo social, el género y el contexto socioeconómico, además encontró que la regulación emocional y la ideación suicida tienen una

estrecha relación debido a que los adolescentes, en su mayoría, tienen problemas al reconocer y procesar sus emociones estando expuestos a presentar pensamientos suicidas.

Del mismo modo, varios autores han señalado que la ideación suicida tiene su inicio en la adolescencia debido a los cambios emocionales y a la falta de control inhibitorio, además mencionan que la ideación viene acompañada de una planificación la cuál consta en los métodos accesibles de la persona para quitarse la vida en una forma de resolución de problemas, es decir, dificultades emocionales y la baja tolerancia a la frustración ocasionan confusión y desesperanza lo que genera una alta probabilidad de tener pensamientos suicidas (Baños y Ramos, 2020).

Estudios realizados por Gutierrez y Yañez (2022) cuyo objetivo principal fue relacionar la práctica de la conducta autolesiva cutting con la ideación suicida, con una muestra de 64 estudiantes entre 13 y 16 años utilizando una investigación cuantitativa de tipo no experimental, en donde encontraron una relación positiva significativa entre el cutting y la ideación suicida, lo cual indica una interdependencia fuerte entre las dos variables

Por otra parte, Paredes (2022) realizó una investigación cuantitativa con un estudio de tipo descriptivo y correlacional con una población de 200 alumnos y una muestra de 100 estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Carbo de la ciudad de Guaranda en donde aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck y el Test Ave (Acoso y Violencia

escolar). Los resultados muestran que en niveles de ideación suicida se encontró que el 55.6% de los estudiantes tienen un nivel alto acompañado con un nivel alto de violencia escolar representado con el 66.7% en donde la prevalencia en cuanto al género se evidencia en las mujeres con el 55.6%, a comparación de los hombres que dio un valor de 44,4% lo que sugiere una relación entre la violencia escolar y los niveles de ideación suicida.

Investigaciones realizadas por Trujillo (2021) utilizando una investigación de tipo cuantitativa en 300 adolescentes peruanos entre 12 y 18 años, halló que el 33% de adolescentes realizaron conductas autolesivas, del mismo modo el 30% mostró tener un nivel alto de ideación suicida concluyendo que el grupo que tuvo autolesiones se relacionó con un nivel alto de ideación suicida.

En otro estudio presentado por (Atoche y Zavaleta, 2023) mediante una investigación de tipo cuantitativa en donde se aplicó la escala PANSI (Positiva y Negativa en ideación suicida) y el Inventario de Detección de Cutting (IDCA) a 513 estudiantes peruanos en edades de 13 a 17 años cuyo objetivo era determinar la relación entre la ideación suicida y cutting, encontraron que el 44.6% de los estudiantes presentaban un nivel muy alto de ideación suicida y el 22.8% mostraron cutting con nivel de problema considerado, concluyendo en que existe una relación entre la ideación suicida y un comportamiento autolesivo específico como lo es el cutting.

Asimismo, Resett y Caino (2020) en un estudio cuantitativo con una muestra de 532

adolescentes argentinos encontraron la prevalencia en cuanto al género en relación a la ideación suicida y autolesiones donde encontraron que las adolescentes mujeres (59.77 %) puntuaban más alto que los hombres (40.22%).

Resulta conveniente resaltar que, a pesar de que la conducta autolesiva y la ideación suicida representen una problemática para la población adolescente, existen escasos estudios a nivel local (Tungurahua) que determinen la relación, por dicho motivo, es que se ha planteado la presente investigación para complementar los actuales estudios.

Los datos recopilados en diversos estudios sobre la conducta autolesiva en diferentes países ofrecen una visión preocupante pero esclarecedora sobre este fenómeno. En España, el estudio de Cañón et al. (2021) revela que el 22% de los adolescentes evaluados mostró conductas autolesivas, mientras que el 34% reportó insatisfacción familiar. Esto sugiere una conexión entre la presencia de conductas autolesivas y la calidad de las relaciones familiares, lo que resalta la importancia de abordar no solo los aspectos individuales, sino también los contextuales y relacionales en la prevención y el tratamiento de este problema.

Por otro lado, en un estudio de la conducta autolesiva realizado en China por Tang et al. (2021), se encontró que la prevalencia de autolesiones no suicidas fue del 40,9%. Este hallazgo refleja la magnitud significativa de este fenómeno y la necesidad urgente de intervenciones preventivas y de tratamiento efectivas. Además, los resultados sugieren que los adolescentes que se autolesionan tienen niveles más altos de neocriticismo, depresión e impulsividad, y niveles más

bajos de bienestar subjetivo, autoestima, función familiar y apoyo social real en comparación con aquellos que no se autolesionan.

Por consiguiente, nuestra investigación se encuentra enfocada en relacionar la conducta autolesiva y la ideación suicida en estudiantes adolescentes, así como sus niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva.

A partir de la información recolectada se plantean las siguientes preguntas:

¿Cuál es la relación entre la conducta autolesiva y la ideación suicida en adolescentes de una Unidad Educativa?

¿Cuáles son los niveles de ideación suicida que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa?

¿Cuál es la frecuencia de conducta autolesiva en los adolescentes de una Unidad Educativa?

¿Cuál es la frecuencia de la conducta autolesiva que se presenta en los adolescentes de una Unidad Educativa según el sexo?

Con relación a las preguntas de investigación, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Relacionar la frecuencia de la conducta autolesiva y los niveles de ideación suicida en adolescentes de una Unidad Educativa.

Asimismo, se presenta los objetivos específicos en base a las preguntas de investigación.

- 1) Estimar los niveles de ideación

suicida que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa

- 2) Estimar la frecuencia de la conducta autolesiva que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa

- 3) Describir la frecuencia de la conducta autolesiva que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa según el sexo

## **2. MARCO METODOLÓGICO.**

La presente investigación se fundamenta en el paradigma positivista el cual según De Franco y Viera (2020) se orienta en la búsqueda de la verdad trabajando mediante el método científico, además se basa en modelos estadísticos cuyo objetivo es proporcionar y dar respuesta a fenómenos sociales mediante la medición de variables.

Asimismo, el positivismo es entendido como una realidad observable en donde el conocimiento es objetivo, por lo tanto, logra ser medible, además se encuentra orientado a hallar una relación causa-efecto de fenómenos con la finalidad de tratar de predecir el futuro (Mendoza y Mendoza, 2023).

Dentro del paradigma positivista se puede mencionar que existen 3 dimensiones que la sustentan: ontoepistemología, metodológica y ético-política. Briceño y Briceño (2023) conceptualizan a la ontoepistemología como una relación entre sujeto-objeto a partir de la premisa en donde el pensamiento y la inteligencia son inseparables, del mismo modo la relación investigador-investigado es entendida como una comunicación basada

en la ética de la investigación. La dimensión metodológica o complementariedad metodológica es concebida como la integración para producir conocimientos mediante el uso de diferentes técnicas de recolección y análisis de datos tomando en cuenta diversos criterios para llevar a cabo esta integración (Blanco y Pirela, 2022). Con relación a la dimensión ético-política, López (2019) refiere que se basa en la moral de comprender hábitos y comportamientos de una persona bajo la una política de privacidad donde la información obtenida sea para fines investigativos y no personales.

El método utilizado para la presente investigación es de tipo cuantitativo, el cual se basa en la recolección de información de manera secuencial permitiendo comprobar las hipótesis del investigador mediante el uso de técnicas estadísticas para medir las variables en contextos específicos (tiempo o lugar) y se presentan las conclusiones en base a las hipótesis (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2020). Esto se conseguirá mediante la aplicación de reactivos psicométricos que identifiquen el nivel de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva.

El diseño de investigación es no experimental de tipo transversal, en donde Arias (2020) manifiesta que dicho diseño se encuentra regido por la imposibilidad de manipular variables a conveniencia del investigador. Del mismo modo, es de corte transversal debido a que su objeto de estudio se valora en un tiempo determinado centrándose en describir características de una población en específico (Manterola et al., 2023).

El alcance utilizado es de tipo correlacional, el cual se centra en analizar la relación que existe entre la variable de conducta autolesiva e ideación suicida. En lugar de establecer una relación causa-efecto, como en los estudios experimentales, el enfoque correlacional busca identificar si existe una asociación entre las variables y en qué grado se relacionan entre sí (Fernández y Santa Cruz, 2023).

Correspondiente a la población, la presente investigación se trabajó mediante la selección de una muestra, para este caso, el muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia, el cual según Hernández (2020) utiliza la conveniencia del investigador para elegir la muestra que considere correspondiente, es decir, le permite escoger de manera arbitraria el número de participantes de la investigación.

Para el presente estudio, la muestra fue de 273 estudiantes pertenecientes a una Unidad Educativa de la ciudad de Ambato, donde finalmente se utilizó el muestreo probabilístico por conveniencia para obtener una muestra final de 180 estudiantes.

En lo que respecta a los criterios de inclusión se han determinado los siguientes lineamientos: a) estudiantes matriculados en la Unidad Educativa que cursen del 1er año hasta el 3er año de bachillerato; b) participantes que no sean repetidores de año lectivo; c) contar con el consentimiento y el asentimiento informado; d) que acudan de manera presencial a la Unidad Educativa de la ciudad de Ambato.

Para los criterios de exclusión se ha considerado lo siguiente: a) participantes con alguna afección mental; b) participantes con algún tipo de discapacidad intelectual; c) participantes menores de 14 años; d) participantes que estén bajo efectos de sustancias psicotrópicas.

La adolescencia es una etapa de transición única en la vida de una persona, marcada por cambios profundos tanto a nivel físico como emocional y social. Es un período en el que los individuos atraviesan la pubertad, un proceso biológico que desencadena una serie de transformaciones físicas, como el crecimiento corporal, el desarrollo sexual y la maduración de órganos y sistemas. Sin embargo, la adolescencia va más allá de los cambios físicos evidentes. Es un momento en el que los jóvenes experimentan una búsqueda activa de identidad y autonomía. A nivel psicológico, esto puede manifestarse en la exploración de valores, creencias y roles sociales, así como en el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones y la resolución de problemas (Espinoza, 2022).

En este tipo de investigación, se recopilan datos sobre las variables de interés y luego se analizan estadísticamente para determinar si hay una relación entre ellas. Los coeficientes de correlación, como el coeficiente de correlación de Pearson, Spearman o Kendall, se utilizan comúnmente para cuantificar la fuerza y la dirección de la relación entre las variables. Un coeficiente de correlación cercano a 1 indica una correlación positiva fuerte, mientras que un valor cercano a -1 indica una correlación negativa fuerte. Un valor

cercano a 0 sugiere una correlación débil o inexistente (Galarza, 2020).

Se utilizó La Escala de Ideación Suicida (SSI) diseñada por Beck en 1979 es importante en la evaluación de la ideación suicida. Esta herramienta, concebida para cuantificar y evaluar la intensidad y la seriedad de la intención suicida, nos proporciona una mirada profunda a los pensamientos y deseos asociados con el suicidio. Respecto a la confiabilidad en un estudio realizado por García-Lara et al. (2020) obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.85, con sus 19 reactivos aplicados en el contexto de una entrevista clínica semiestructurada, la SSI (Scale for Suicide Ideation) nos permite medir la intensidad de las actitudes, conductas y planes específicos relacionados con el suicidio. Cada uno de estos reactivos se registra en un formato de respuesta de tres opciones, lo que permite capturar la complejidad y la variedad de la ideación suicida. La suma de las mediciones de estos reactivos nos proporciona un puntaje global que oscila entre 0 y 38, lo que refleja la amplitud y la gravedad de la ideación suicida en el individuo evaluado.

El primer punto de corte del SSI, la ideación suicida negativa, con un alfa de Cronbach de .93, incluye ítems que abordan sentimientos de desesperanza y tristeza profunda, a su vez se da una puntuación de 0-17 el cual es baja, 18-30 puntos es medio y 31-36 es alto. El segundo punto de corte es, la ideación suicida positiva, con un alfa de Cronbach de .836, contiene ítems que exploran los pensamientos positivos y factores protectores contra el suicidio, esta a su vez se divide en 4 dimensiones, la primera es actitud hacia la vida/muerte que esta a su

vez tiene niveles el cual el nivel bajo es de 0-4 puntos, nivel medio de 5-8 puntos y el nivel alto de 9-10 puntos. La segunda dimensión es de pensamientos/deseos suicidas, que es nivel bajo de 0-5 puntos, nivel medio de 6-8 puntos y nivel alto de 9-12 puntos. La tercera dimensión es de proyecto de intento suicida con su respectivo nivel bajo de 0-3 puntos, nivel medio de 4-5 puntos y nivel alto 6-8 puntos. La cuarta y última dimensión es de desesperanza con el nivel bajo de 0-2 puntos, nivel medio de 3-4 puntos y el nivel alto de 5-6 puntos.

Así mismo se utilizó el Self Harm Questionnaire (SHQ) el cual es un cuestionario auto aplicable de autolesionismo validado al español, el cual contiene 15 preguntas enfocadas en identificar las conductas autolesivas en adolescentes, las primeras tres preguntas ayuda a identificar la presencia de autolesionismo a su vez las preguntas restantes se enfocan en los aspectos específicos como son el método utilizado para autolesionarse, motivación, finalidad de la autolesión al igual que la planeación y la ejecución de esta conducta. Este reactivo presento un Alfa de Cronbach de 0.96, a su vez la sensibilidad para detectar autolesionismo es de 95%, su sensibilidad de 35%, su valor predictivo de 72%. (García, 2015).

Además, se utilizó una encuesta sociodemográfica la cual incluye las características de la población, así como: edad, sexo y grado de instrucción.

A su vez la técnica para el análisis de datos fue la correlación de Spearman, también conocida como Rho de Spearman, es una medida de correlación no paramétrica que evalúa la relación entre dos variables clasificadas ordinalmente o continuas. Es especialmente útil cuando las variables no siguen una distribución normal o cuando se espera que la relación entre ellas no sea lineal (Riva, 2024).

Asimismo, dentro de las consideraciones éticas se ha empleado el uso de un consentimiento y asentimiento informado. Es por eso que Solis et al., (2023) mencionan que el consentimiento informado es esencial dentro de la ética de la investigación, donde su finalidad es proteger la privacidad de la información recolectada garantizando el cumplimiento ético de la autonomía de la persona al participar en la investigación, de igual forma, recalca sobre la autorización de un representante legal, en caso de tratarse de un menor de edad o de una persona que no se encuentre en pleno de sus funciones básicas.

Al tratarse de investigaciones en menores de edad, como su edad les impide tener una capacidad civil para tomar decisiones legales se utiliza un asentimiento informado en donde el menor de edad expresa su voluntariedad para aceptar o negar participar en una investigación (Oliu y Bosch, 2021).

Del mismo modo, la Unidad Educativa brindó una carta de aceptación en la cual se informa la aprobación por parte de la madre superiora (rectora de la Unidad Educativa La Inmaculada) para realizar el presente estudio tomando como muestra a la población estudiantil (bachillerato).

Asimismo, la investigación se encuentra basada en el Código de ética del psicólogo, este manifiesta que el psicólogo es responsable de la dirección ética de la investigación, permitiendo desempeñar aquellas labores para los cuales ha sido autorizado y haya sido debidamente preparado y capacitado; del mismo modo, el psicólogo se debe mantener atento a signos de alerta de problemas personales de los participantes de la investigación y por último, el psicólogo tiene la responsabilidad de informar si el/los participante/s del estudio presentan problemas agravantes que puedan llegar a instancias mayores como quitarse la vida o lastimar al resto (Sociedad Mexicana de Psicología, 2009).

### 3. RESULTADOS

En la presente investigación se utilizó una muestra de 180 adolescentes entre 15 y 18 años de edad, correspondiendo su grado de instrucción a Primero, Segundo y Tercero de Bachillerato de los cuales 41 pertenecen al sexo masculino, el cual es el 22,7% de la muestra y 139 al sexo femenino lo que representa el 77,2% del total de participantes.

A continuación, se describen los resultados de la presente investigación comenzando por los objetivos específicos para culminar con el objetivo general.

### 3.1 NIVELES DE IDEACIÓN SUICIDA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

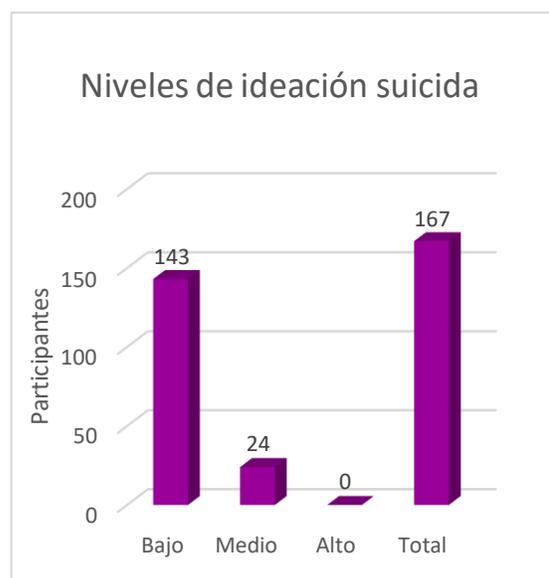
A continuación, en la tabla 1, se exhiben los resultados de los niveles de ideación suicida.

Tabla 1  
*Niveles de ideación suicida*

<b>Niveles de ideación suicida</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>% del total</b>
Bajo	143	85,6%
Medio	24	14,4%
Alto	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>100%</b>

Figura 1  
*Niveles de ideación suicida*

*Nota.* El gráfico representa los niveles de ideación suicida en adolescentes varones y mujeres de una Unidad Educativa.



De la muestra de 180 adolescentes se excluyó a 13 participantes debido a que, los mismos, presentaron puntuaciones de 0 puntos, lo cual indica que no presentan ningún nivel de ideación suicida. Con respecto a los resultados el 85,6% (n=143) presentan un nivel de ideación suicida bajo, el 14,4% (n= 24) un nivel medio de ideación suicida y el 0,0% (n= 0) presenta un nivel alto. Esto indica una mayor prevalencia en un nivel bajo de ideación suicida con respecto al nivel medio y alto.

### 3.2 FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

Del mismo modo, en la tabla 2 se presentan los resultados con respecto a la evaluación de la frecuencia de la conducta autolesiva.

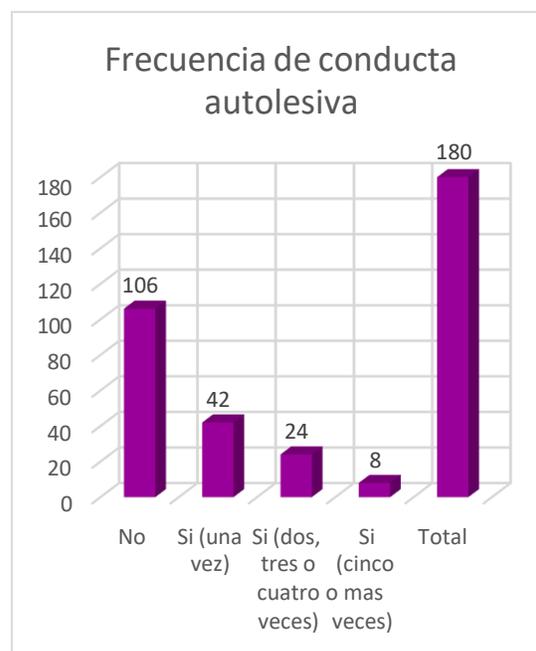
Tabla 2

*Frecuencias de conducta autolesiva*

<b>Frecuencias de conducta autolesiva</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>% del Total</b>
No	106	59%
Si (una vez)	42	23,3%
Si (dos, tres o cuatro veces)	24	13,3%
Si (cinco o más veces)	8	4,4%
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100%</b>

Figura 2

*Frecuencia de conducta autolesiva*



*Nota.* El gráfico representa la frecuencia de conductas autolesivas en adolescentes varones y mujeres de una Unidad Educativa.

De los 180 participantes evaluados, el 59,9% (n=106) no se autolesiona, el 23,3% (n= 42) se autolesionaron una vez, el 13,3% (n= 24) se han autolesionado dos, tres o cuatro veces y el 4,4% (n=8) se autolesionaron cinco o más veces. Del total de participantes en su mayoría no existen autolesiones, sin embargo, el 41% de adolescentes se ha autolesionado por lo menos una vez.

### 3.3 FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA SEGÚN EL SEXO

En la tabla 3 se exhiben los resultados de la comparación de la frecuencia de la conducta autolesiva en relación al sexo de los adolescentes.

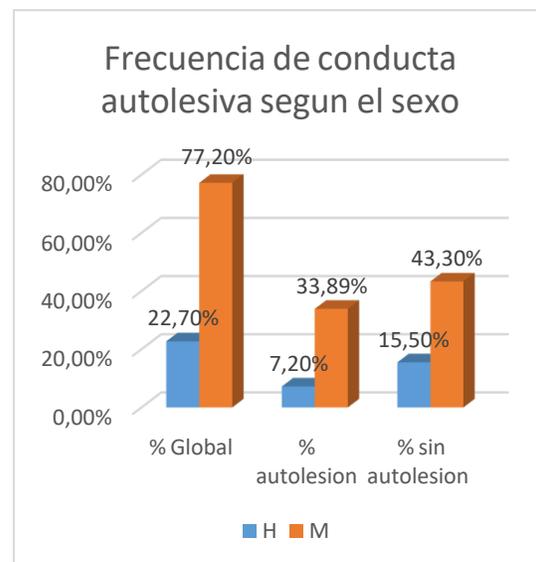
Tabla 3

Frecuencia de conducta autolesiva según el sexo

		%	% con	% sin
G	N	Glob	autolesió	autolesió
		al	n	n
H	41	22,7%	7,2%	15,5%
M	13 9	77,2%	33,8%	43,4%

**Nota:** G: genero; N: muestra; H: hombre; M: mujer

Figura 3  
Frecuencia de la conducta autolesiva según el sexo



En la tabla 3 se presenta el porcentaje de frecuencia de conducta autolesiva según el sexo, en el cual el porcentaje global nos da un valor de 22,7% para los hombres y un 77,2% para mujeres de la muestra de 180 adolescentes, a su vez nos dio un resultado para adolescentes que presentan conducta autolesiva con un 7,2% para hombres y un 33,8% para mujeres, esto nos dice que las mujeres tienen mayor índice de conducta autolesiva a comparación de los hombres; por otro lado el valor para los adolescentes que no presentan conducta autolesiva es de 15,5% en hombres y el 43,4% en las mujeres Asimismo, en la tabla 4 se muestran los resultados de la relación entre los niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva. A pesar no existir una equivalencia entre ambos sexos, sin duda se halló mayor frecuencia de conducta autolesiva en mujeres con respecto a hombres.

### 3.4 CORRELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE IDEACIÓN SUICIDA Y LA FRECUENCIA DE CONDUCTA AUTOLESIVA

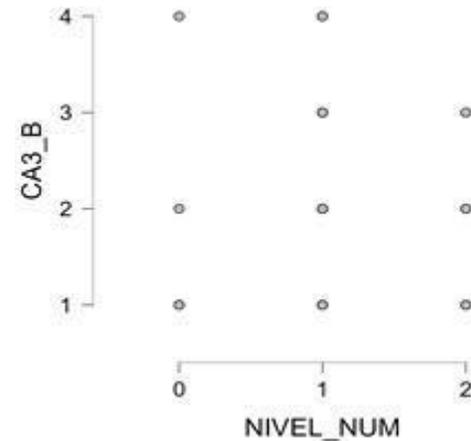
Asimismo, en la tabla 4 se muestran los resultados de la relación entre los niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva

Tabla 4  
Correlación de los niveles de ideación suicida y la frecuencia de la conducta autolesiva

Variables	Estadístico	Frecuencia de conducta autolesiva	Niveles de ideación suicida
Niveles de ideación suicida	Spearman's rho	—	—
	p-value	—	—
Frecuencia de conducta autolesiva	Spearman's rho	0.051	—
	p-value	0.500	—

Figura 4

Correlación entre niveles de ideación suicida y frecuencia de conducta autolesiva



La tabla 4 presenta la correlación entre las variables niveles de ideación suicida y frecuencia de conducta autolesiva, en los cuales se identificó una correlación positiva con un p-value de 0.5, es decir, ambas variables tienen una relación directamente proporcional, lo que significa que el incremento de una variable está relacionado con el incremento de la otra.

### 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

En lo que respecta al primer objetivo específico “estimar los niveles de ideación suicida que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa”, el presente estudio encontró un nivel bajo de ideación suicida con un 85,6% y un nivel medio equivalente al 14,4% y la ausencia de un nivel alto de ideación suicida con el 0,0%. Estos datos son divergentes con el estudio realizado por

Trujillo (2021) debido a que su estudio en adolescentes arrojó una prevalencia mayor en un nivel alto de ideación suicida representado en el 30% de la muestra de 300 adolescentes en Perú, el cual se ha utilizado el mismo test psicométrico (Escala de Ideación Suicida de Beck). Esta disparidad entre los resultados puede darse ante una posible falta de sinceridad y sentimientos de juzgamiento por parte de sus pares o hacia los investigadores.

Con respecto a la frecuencia de la conducta autolesiva que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa se halló la presencia de conducta autolesiva con un antecedente de haberse autolesionado por lo menos una vez representado en el 41% de la muestra, mientras que el 59% restante no se han autolesionado. Los datos encontrados convergen con el estudio realizado por Trujillo (2021) la cual al ser una investigación de tipo cuantitativa en 300 adolescentes entre 12 y 18 años en Perú halló una prevalencia del 33% de adolescentes que se autolesionan. Esta investigación arroja resultados similares en cuanto a la prevalencia de autolesiones en adolescentes comprendidos, en ambos estudios, con edad y contextos socioculturales semejantes. Del mismo modo, estudios realizados en España por Cañón et al. (2021) muestra que el 22% de adolescentes han tenido conductas autolesivas. Los mismos datos presentan una convergencia con los encontrados, sin embargo, su prevalencia es menor a la obtenida en este estudio, esto puede darse por diversos factores como el socioeconómico, la disfunción familiar o los problemas personales.

A su vez, Tang et al. (2021) demostró la prevalencia de autolesión en un 40,9% de los adolescentes en China. Por ello, se puede evidenciar, que hay convergencia en ambos estudios, con la diferencia que la prevalencia sigue siendo mayor en la presente investigación. Asimismo, existe una paridad en cuanto a los factores desencadenantes de la conducta autolesiva como problemas familiares y sentimientos de enojo y tristeza.

Del mismo modo, los hallazgos encontrados en esta investigación indican que, del 41% de adolescentes que se autolesionan, el 77% de ellos se hieren mediante el cutting, esto converge con estudios realizados por Atoche y Zavaleta (2023) con una población de 513 adolescentes comprendidos entre 13 y 17 años en el país de Perú, donde el 22,8% mostraron un nivel problemático alto de cutting.

Por último, con respecto a la frecuencia de la conducta autolesiva que presentan los adolescentes del estudio realizado según el sexo se encontró una mayor prevalencia en mujeres 33,88% en comparación a los hombres 7,22%, estos datos convergen con el estudio de Paredes (2022) cuyos resultados indican que hay una prevalencia en cuanto al género es mayor en mujeres con un 55,6% en contraposición a los hombres cuya cifra representa el 44,4% del total de participantes.

En función de la relación de los niveles de ideación suicida con la conducta autolesiva, reflejó una correlación positiva con un p-value de (0.500), estos datos son convergentes con otra investigación la cual arrojó una relación significativamente positiva ( $r = ,712$ ) mediante la aplicación de la prueba estadística  $r$  de Pearson, por esa

razón se llegó a la conclusión que se halló evidencia que mientras aumenta el nivel de ideación suicida también aumentará la frecuencia de la conducta autolesiva (Gutierrez y Yañez, 2022).

Del mismo modo, Resett y Caino (2020) en su investigación cuantitativa con una muestra de 532 adolescentes, encontraron una prevalencia en autolesiones en el género femenino 59,77%, mientras que los hombres presentaban puntuaciones menores 40,22% en el país de Argentina. Comparándolo con el presente estudio, se evidencia una paridad con investigaciones anteriores, por lo que se establece que el sexo que presenta una mayor prevalencia en cuanto a las autolesiones es el femenino.

Los hallazgos del reciente estudio se encuentra sujetos a las siguientes limitaciones: como primer punto el tiempo empleado para la realización de la investigación fue limitado, por dicho motivo es recomendable regirse al cumplimiento de un tiempo establecido el cual debe ser considerable, para que de ese modo la información recabada y sintetizada tenga una mayor validación y, de esa manera, los resultados puedan poseer una alta confiabilidad; en segundo lugar existió una desigualdad en la población, esto debido a que dentro de la Unidad Educativa existió una mayor prevalencia de mujeres a comparación de hombres que, a pesar de no ser una gran limitación si termina influyendo en las cifras estadísticas para las variables de la investigación; por último, el vacío de investigaciones a nivel local (Tungurahua) limitó el acceso a información y datos relevantes acorde a la problemática establecida, esto terminó desencadenando

en la comparación de resultados con estudios en un contexto similar.

Para culminar, se concluye que el nivel de ideación suicida que presentan los adolescentes de una Unidad Educativa que predomina es el de tipo bajo seguido del nivel medio, esto indica que un porcentaje de adolescentes estarían experimentado complicaciones emocionales, es por eso que una respuesta como salida ante dicho estado emocional sería el consumo del suicidio, asimismo la detección y el apoyo temprano de pensamientos suicidas es decisivo para prevenir el aumento de estos pensamientos.

De igual forma, los adolescentes de una Unidad Educativa, en su mayoría, no presentan conducta autolesiva, sin embargo, es importante destacar que otra gran mayoría (41%) si se autolesiona, es por eso que se tendría que trabajar para reducir dicho número mediante una educación en salud mental, así como una promoción en redes de apoyo familiar y social que permitan al adolescente tener un ambiente saludable y confiable para que no se presenten estas conductas.

Con respecto a la frecuencia de la conducta autolesiva según el sexo, existe una mayor prevalencia en mujeres que en hombres, esto debido a que, en su mayoría, las mujeres son propensas a buscar un apoyo emocional y social, sin embargo, cuando no encuentran dicho apoyo experimentan relaciones interpersonales conflictivas desencadenando en problemas emocionales cuya liberación sería algún tipo de autolesión, por dicho motivo es indispensable promover la psicoeducación y fortalecer sus redes de apoyo.

En definitiva, se encontró una relación positiva en las variables conducta autolesiva e ideación suicida, lo que indica que ambas variables aumentan o disminuyen de forma paralela. Es necesario comprender y trabajar en la resiliencia y en la modificación

de pensamientos negativos para que de esa manera la ideación suicida disminuya y, por ende, la conducta autolesiva también lo haga, es por eso que la terapia cognitiva conductual ayuda a la modificación de pensamientos y patrones de comportamiento para esta problemática.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Arias, J. L. (2020). *HERRAMIENTAS DIGITALES PARA RECOLECTAR DATOS* (Vol. 1). [www.cienciaysociedad.org](http://www.cienciaysociedad.org)

Atoche, S., & Zavaleta, L. (2023). Ideación suicida y cutting en adolescentes de colegios del Callao, 2023.

Barragán Ochoa, D. A., Castillo Maldonado, G. F., Narváez Campaña, M. A., & Rodríguez Ortiz, N. V. (2021). La socialización como factor de intervención en la ansiedad: Modelo de psicoterapia de grupos.

Barzola Castillo, F. A. (2023). Revisión sistemática de los factores asociados y consecuencias psicológicas de las conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. Scielo.

Bautista-Díaz, M. L., Moreno-Rodríguez, D., & Becerra-Galvéz, A. L. (2023). Psicología clínica, medicina conductual y psicología de la salud: diferencias y similitudes. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 12(23), 139–145. <https://doi.org/10.29057/icsa.v12i23.11803>

Baños-Chaparro, J., & Ramos-Vera, C. (2020). Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos. *Interacciones*, e225-e225.

Beatriz, S., Bosch, O., Ibis, A., & Nuñez, B. (2021). El asentimiento informado en la investigación clínica. *UNIMED Revista Científica Estudiantil*, 1–10. <http://revunimed.scu.sld.cu>

Briceño Núñez, C. E., & Briceño Delgado, M. J. (2023). La ontoepistemología en la praxis educativa del servicio comunitario. *Innovare: Revista de Ciencia y Tecnología*, 12(2), 99–103. <https://doi.org/10.5377/innovare.v12i2.16610>

Cañon, S., Castaño, J., Garzón, K., Orrego, M., Vásquez, J., Peña, D., & Delgado, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en adolescentes escolarizados de Manizales Colombia. *La Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 21(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>

Cortaza Ramírez, L., Aguilar Hernández, H. khiabet, Montiel Santiago, R. B., & Morales Rodríguez, Z. Y. (2022). Autoestima e ideación suicida en adolescentes estudiantes de secundaria. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 286–296. <https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.82>

del Rosario Flores-Soto, M. C.-M. (2018). Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*.

De Franco, M., & Vera, J. L. (2020). Paradigmas, enfoques y métodos de investigación análisis teórico. *Mundo Recursivo*, 2–24. <https://atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>

Espinoza, L. K. B., Calle, M. A. L., Rodríguez, P. E. R., & Faican, R. G. E. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 389-398. <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/498>

Fernandez Valdiviezo, D. M., & Izquierdo Santa Cruz, E. M. (2023). Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa del distrito de Trujillo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130028>

Franco Neri, B. I., Mendieta Ávila, Z., Juárez Huicochea, N. E., & Castrejón Salgado, R. (2019). Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. *Atención Familiar*, 27(1), 11. <https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.1.72278>

Galarza, C. A. R. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>

Galindo-Domínguez, H., & Iglesias, D. L. (2023). Inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes: el rol mediador y moderador del apoyo social. *Revista de Psicodidáctica*, 28(2), 125-134.

García; G, Galarza; S, Colunga; L, Herrera; J, García (2015). Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. Scielo. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252015000400287#aff1](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252015000400287#aff1)

García-Lara, G. A., Ocaña-Zuñiga, J., Cruz-Pérez, O., Hernández-Solís, S. y Pérez-Jiménez, C. E. (2020). Propiedades psicométricas de instrumentos de evaluación de aspectos psicosociales en adolescentes de México. *CES Psicología*, 13(1), 70-88.  
<http://dx.doi.org/10.21615/cesp.13.1.5>  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S2007-5936202300010100700012&lng=en](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2007-5936202300010100700012&lng=en)

González Arrimada, C. A. (2023). Principales factores de riesgo asociados a las conductas autolesivas en población infanto-juvenil: una revisión sistemática antes y después de la pandemia. *redined*.

González, L. G. (2023). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista Construyendo Paz Latinoamericana*, (17), 114-129.

Güichá-Duitama, Á. M. (2024). Factores asociados a conductas autolesivas no suicidas en adolescentes: estudio monográfico. *Informes Psicológicos*.

Gutierrez, L., & Yañez, R. (2022). Conducta autolesiva cutting e ideación suicida en alumnas de nivel secundario de una institución educativa estatal de Arequipa - 2021. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a529461b-531a-4050-8dd8-601ca6da5c25/content>

Hernández González, O. (2020). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen An Approach to the Different Types of Nonprobabilistic Sampling. In *Revista Cubana de Medicina General Integral* (Vol. 202, Issue 1). <http://www.revngi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/907>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.

Inchausti, F., García-Poveda, N. V., Prado-Abril, J., & Sánchez-Reales, S. (2020). La psicología clínica ante la pandemia COVID-19 en España. In *Clinica y Salud* (Vol. 31, Issue 2, pp. 105–107). Colegio Oficial de Psicología de Madrid. <https://doi.org/10.5093/CLYSA2020A11>

Koppmann, A. (2020). Suicidal risk on medical setting. An overview. In *Revista Medica Clinica Las Condes* (Vol. 31, Issue 2, pp. 163–168). Ediciones Doyma, S.L. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007>

Lopez, M. (2019). *La “dimensión ético-política” en Trabajo Social. Algunas categorías analíticas*. <https://ojs2.fch.unicen.edu.ar/ojs-3.1.0/index.php/plaza-publica/article/download/705/654/1640#:~:text=Es%20el%20desarrollo%20propio%20de,i ntelectiva%20sino%20por%20construcci%C3%B3n%20ontol%C3%B3gica>.

Manterola, C., María, ;, Hernández-Leal, J., Otzen, T., Espinosa, E., & Grande, L. (2023). Cross Section Studies. A Research Design to Consider in Morphological Sciences. In *Int. J. Morphol* (Vol. 41, Issue 1).

Mendoza, E., Mendoza, A. (2023). Síntesis de la investigación positivista. *Revista Aula Virtual*, 4, 157–159. <http://www.aulavirtual.web.ve/revista/ojs/index.php/aulavirtual/article/view/210>

Neligia, B., & Pirela, J. (2022). La complementariedad metodológica: Estrategia de integración de enfoques en la investigación social. *Espacios Públicos*, 1–14. <https://espaciospublicos.uaemex.mx/article/view/19296>

Nuñez, A., Reyes, L., Carmona, F., Acosta, J., & Moya, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. <https://orcid.org/0000-0002-8959-4372>,

Oyanadel, C., Carrasco-Correa, H., Latorre-Nanjarí, J., Peñate-Castro, W., & Sepúlveda-Queipul, C. (2021). Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 63-71.

O'Connor, R. C. (2011). *The Integrated Motivational-Volitional Model of Suicidal Behavior*.

Paredes, D. A. S. (2022). Violencia escolar y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la Unidad Educativa "Pedro Carbo". *Revista U-Mores*, 1(1), 63-76.

Resett, S., & Caino, P. G. (2020). Predicción de autolesiones e ideación suicida en adolescentes partir de la victimización de pares Peer victimization and depression: its association with self-harm and suicidal ideation in adolescents. *Summa Psicológica UST*, 2020, 20–29. <https://doi.org/10.18774/0719-448.x2020.17.453>

Riva, N., Grandi, D., Cruzat, B., & Alvarado, R. (2024) Validación de cuestionarios para la medición de variables en salud: conceptos fundamentales Validation of questionnaires for the measurement of health variables: Fundamental concepts.

Rojas, L. (2007). FASES DEL PROCESO DE LA TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/1064/1/06249.pdf>

Sociedad Mexicana de Psicología. (2009). *Código ético del psicólogo*. Trillas.

Solis Sánchez, G., Alcalde Bezhold, G., & Alfonso Farnós, I. (2023). Research ethics: From principles to practical aspects. *Anales de Pediatría*, 99(3), 195–202. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.06.005>

Trujillo, E. (2021). IDEACIÓN Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES CON Y SIN CONDUCTA AUTOLESIVA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE VENTANILLA. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5574>

Tang J., Yang, W., Ahmed, N., Ma, Y., Liu, H. & Wang, J. (2016). Stressful Life Events as a Predictor for Nonsuicidal Self-Injury in Southern Chinese Adolescence. *Medicine (Baltimore)*, 95(9), 1-7. 10.1097/MD.0000000000002637

Turecki, G., Brent, D. A., Gunnell, D., O'Connor, R. C., Oquendo, M. A., Pirkis, J. y Stanley, B. H. (2019). Suicidio y riesgo de suicidio. *Reseñas de la naturaleza Cebadores de enfermedades*, 5 (1), 1-22. <https://doi.org/10.1038/s41572-019-0121-0>

Villada Duque, L. &. (2022). Estrategias de afrontamiento ante el fenómeno del cutting (autolesiones) en adolescentes, una revisión documental. Obtenido de [http://uniminuto-dspace.scimago.es:8080/bitstream/10656/17912/1/TP\\_DuqueLaura-MontoyaLina\\_2022.pdf](http://uniminuto-dspace.scimago.es:8080/bitstream/10656/17912/1/TP_DuqueLaura-MontoyaLina_2022.pdf)

Young, J. E. (2012). *Reinventar tu vida: cómo superar las actitudes negativas y sentirse*. Grupo Planeta

## **ANEXOS.**

[https://drive.google.com/drive/folders/17u1iF3bht5Zs7sQAeZipsgw\\_w9mGWdJS?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/17u1iF3bht5Zs7sQAeZipsgw_w9mGWdJS?usp=sharing)