



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

**TEMA:**

---

**ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD  
EDUCATIVA**

---

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

**Autora**

Govea Pupiales Shirley Naime

**Tutora**

Lic. María Soledad Males  
Villegas, MSc.

QUITO–ECUADOR

2024

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

Yo, Govea Pupiales Shirley Naime, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Estrés y riesgo suicida en adolescentes de una Unidad Educativa”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad 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 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 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 Quito, a los 22 días del mes de julio de 2024, firmo conforme:

Autora: Govea Pupiales Shirley Naime



Firma:

Número de Cédula: 1753054582  
Dirección: Pichincha, Quito, Belisario Quevedo  
Correo Electrónico: shirleygovea932@gmail.com  
Teléfono: 0963264788

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA” presentado por Govea Pupiales Shirley Naime para optar por el Título de Licenciado en Psicología.

### **CERTIFICO**

Que dicho trabajo de investigación 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 del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 27 de julio de 2024

Lic. María Soledad Males Villegas, MSc.

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

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

Quito, 27 de julio de 2024

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a light blue oval. The signature reads "Shirley Govea". Below the signature is a horizontal dotted line.

Govea Pupiales Shirley Naime  
1753054582

## **APROBACIÓN TRIBUNAL**

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: **ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA**, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 27 de julio de 2024

.....

Msc. Andrés Fabricio Subía Arellano  
LECTOR

.....

Msc. Paulina del Rocío Pérez Pérez  
LECTORA

## **DEDICATORIA**

La presente investigación se la dedico a mi madre Norma a quien deposito con profunda gratitud el fruto de tus sacrificios, tu infinita paciencia y tu creencia inquebrantable en mí. Fuiste la guía que iluminó mi camino, la mano firme que me sostuvo en los tropiezos y quien me alentó a perseguir mis sueños.

Gracias por ser mi inspiración, por enseñarme el valor del trabajo duro, la perseverancia y la integridad. Este logro es un reflejo de tu amor incondicional, de tus valores y de la fortaleza que me has inculcado. A ti, mi pilar fundamental, mi confidente maravillosa madre, dedico este logro con el más profundo amor y admiración.

## **AGRADECIMIENTO**

No tengo suficientes palabras para expresar mi gratitud a todos los que me brindaron su apoyo incondicional durante este proceso para alcanzar mi meta tan deseada. Agradezco infinitamente a Dios por la bendición y el no dejarme sola en cada momento en cual quise rendirme, por la sabiduría para poder lidiar con cada obstáculo presentado.

A mi madre Norma por ser mi motor, apoyo y motivación, estando en cada paso que doy, sobre todo por siempre creer en mí y esforzarse para que pueda alcanzar mis metas.

A mis amigas Ana, Abigail y Ana Belén que desde el primer semestre me han acompañado en este recorrido y me han apoyado hasta el último momento.

A mi tutora Lic. Soledad Males. MSc, que me guio durante el proceso de tesis, quien me permitió que esta investigación tenga los parámetros necesarios para ser desarrollada.

También expreso mi profundo agradecimiento a la Universidad Tecnológica Indoamérica, donde tuve la invaluable oportunidad de aprender de destacados profesionales. A lo largo de los años, compartieron generosamente sus conocimientos, contribuyendo significativamente a mi desarrollo profesional. Agradezco enormemente el papel fundamental que desempeñaron en mi formación, transformándome de una niña a una psicóloga. Mi gratitud es absoluta.

## INDICE DE CONTENIDOS

CARRERA DE PSICOLOGÍA .....	I
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	III
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL .....	V
DEDICATORIA .....	VI
AGRADECIMIENTO .....	VII
INDICE DE CONTENIDOS .....	VIII
CARRERA DE PSICOLOGIA .....	IX
RESUMEN EJECUTIVO.....	IX
UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA.....	X
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO .....	X
CARRERA DE PSICOLOGIA .....	X
ABSTRACT.....	X
1.INTRODUCCIÓN .....	13
2. Marco Metodológico .....	18
3.Resultados.....	21
4. Discusión y Conclusiones. ....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. ....	28
ANEXOS. ....	30

# **UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

## **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO**

### **CARRERA DE PSICOLOGIA**

**TEMA:** ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

**AUTOR:** Govea Pupiales Shirley Naime

**TUTOR:** Lic. Soledad Males. MSc

#### **RESUMEN EJECUTIVO**

En la actualidad, la salud mental de los adolescentes se ha convertido en un tema de gran preocupación a nivel global. Diversos estudios han evidenciado un aumento significativo en los casos de estrés entre esta población, lo que, a su vez, se asocia con un mayor riesgo de conductas suicidas. El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes de una Unidad Educativa. Identificar y describir los niveles de estrés y de riesgo suicida, y relacionar el riesgo suicida con los datos sociodemográficos en los adolescentes. El estudio se enmarcará en el paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental y transversal. Conto con la participación de 100 estudiantes desde 9no EGB hasta 2do BGU, de edades entre 13 a 17 años. Se optó por utilizar la Escala de Estrés Percibido (PSS-14) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP). Se encontró la correlación entre estrés y riesgo suicida es de 0,278\*\*. Este valor es positivo y estadísticamente significativo ( $p < 0.01$ ). Finalmente se concluyó que los resultados del estudio confirman la existencia de una relación altamente significativa, entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes.

**DESCRIPTORES:** adolescente, pensamiento, estrés, suicidio, educación.

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

**THEME:** *STRESS AND SUICIDAL RISK IN ADOLESCENTS IN AN EDUCATIONAL UNIT*

**AUTHOR:** Govea Pupiales Shirley Naime

**TUTOR:** Lic. Soledad Males. MSc

**ABSTRACT**

Currently, adolescent mental health has become an issue of great concern globally. Several studies have shown a significant increase in stress among this population, which, in turn, is associated with an increased risk of suicidal behavior. The objective of this research is to determine the relationship between stress and suicidal risk in adolescents in an educational unit. To identify and describe the levels of stress and suicidal risk, and to relate suicidal risk to sociodemographic data in adolescents. The study will be framed in the positivist paradigm, with a quantitative approach of non-experimental and cross-sectional design. It involved the participation of 100 students from 9th EGB to 2nd BGU, aged 13 to 17 years. The Perceived Stress Scale (PSS-14) and Plutchik's Suicide Risk Scale (ERSP) were used. The correlation between stress and suicidal risk was found to be 0.278\*\*. This value is positive and statistically significant ( $p < 0.01$ ). Finally, it was concluded that the results of the study confirm the existence of a highly significant relationship between stress and suicidal risk in adolescents.

**KEYWORDS:** adolescent, thinking, stress, suicide, education.

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

## *STRESS AND SUICIDAL RISK IN ADOLESCENTS IN AN EDUCATIONAL UNIT*

*Autor:* Shirley Govea - Pupiales  
[sgovea@uti.edu.ec](mailto:sgovea@uti.edu.ec)

*Tutor:* Males- Soledad  
[mariamales@uti.edu.ec](mailto:mariamales@uti.edu.ec)

*Lector:* Subía-Andrés  
[andressubia@uti.edu.ec](mailto:andressubia@uti.edu.ec)

*Lector:* Pérez-Paulina  
[paulinaperez@uti.edu.ec](mailto:paulinaperez@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciada en Psicología de la Universidad Indoamérica.

Modalidad: Semipresencial.  
Investigación Cuantitativa.

Quito, 27 de julio de 2024.

### RESUMEN

En la actualidad, la salud mental de los adolescentes se ha convertido en un tema de gran preocupación a nivel global. Diversos estudios han evidenciado un aumento significativo en los casos de estrés entre esta población, lo que, a su vez, se asocia con un mayor riesgo de conductas suicidas. El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes de una Unidad Educativa. Identificar y describir los niveles de estrés y de riesgo suicida, y relacionar el riesgo suicida con los datos sociodemográficos en los adolescentes. El estudio se enmarcará en el paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental y transversal. Conto con la participación de 100 estudiantes desde 9no EGB hasta 2do BGU, de edades entre 13 a 17 años. Se optó por utilizar la Escala de Estrés Percibido (PSS-14) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP). Se encontró la correlación entre estrés y riesgo suicida es de 0,278\*\*. Este valor es positivo y estadísticamente significativo ( $p < 0.01$ ). Finalmente se concluyó que los resultados del estudio confirman la existencia de una relación altamente significativa, entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes.

### ABSTRACT

Currently, adolescent mental health has become an issue of great concern globally. Several studies have shown a significant increase in stress among this population, which, in turn, is associated with an increased risk of suicidal behavior. The objective of this research is to determine the relationship between stress and suicidal risk in adolescents in an educational unit. To identify and describe the levels of stress and suicidal risk, and to relate suicidal risk to sociodemographic data in adolescents. The study will be framed in the positivist paradigm, with a quantitative approach of non-experimental and cross-sectional design. It involved the participation of 100 students from 9th EGB to 2nd BGU, aged 13 to 17 years. The Perceived Stress Scale (PSS-14) and Plutchik's Suicide Risk Scale (ERSP) were used. The correlation between stress and suicidal risk was found to be 0.278\*\*. This value is positive and statistically significant ( $p < 0.01$ ). Finally, it was concluded that the results of the study confirm the existence of a highly significant relationship between stress and suicidal risk in adolescents.

**Palabras Clave:** *adolescente, pensamiento, estrés, suicidio, educación.* **Keywords:** *adolescent, thinking, stress, suicide, education.*

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

## 1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) en la actualidad, la salud mental de los adolescentes se ha convertido en un tema de gran preocupación a nivel global. Diversos estudios han evidenciado un aumento significativo en los casos de estrés entre esta población, lo que, a su vez, se asocia con un mayor riesgo de conductas suicidas.

El aumento del suicidio entre adolescentes ha generado un gran interés en su investigación. Se cree que una intervención temprana y adecuada podría prevenir intentos suicidas tanto en la adolescencia como en etapas posteriores de la vida. Sin embargo, abordar este tema presenta un desafío, ya que la amplia gama de términos y factores asociados dificultan la comprensión del fenómeno en su totalidad.

El suicidio es un acto complejo con diversos factores que lo desencadenan en adolescentes, entre los más comunes se encuentran: problemas de salud mental como depresión, ansiedad y los trastornos de la personalidad; Ejemplo siendo condiciones que aumentan significativamente el riesgo de suicidio. Abuso de sustancias generando el consumo de alcohol y drogas puede empeorar los problemas de salud mental y dificultar el manejo de las emociones; Ejemplo lo que incrementa las probabilidades de conductas suicidas. Violencia donde se experimenta el abuso físico, sexual o emocional; Ejemplo puede dejar profundas cicatrices emocionales que conducen al suicidio como una forma de escape del dolor y el sufrimiento.

Acoso abarca el acoso escolar, laboral o en otros ámbitos; Ejemplo puede generar sentimientos de aislamiento,

desesperanza y baja autoestima, aumentando el riesgo de suicidio tanto en persona como en línea de problemas familiares, como el divorcio o la separación de los padres, problemas académicos, como el fracaso o el acoso escolares, problemas de identidad, como la confusión sobre la orientación sexual o la identidad de género. (Castro et al., 2023)

El suicidio es un problema de salud pública de gran magnitud, especialmente entre los jóvenes. Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2021), cada año, más de 700.000 personas mueren por suicidio, la salud mental de los adolescentes se ve afectada principalmente por la depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento, los cuales provocan enfermedad y discapacidad. Ciertos elementos que inciden por el estrés de los adolescentes incluyen las experiencias adversas. lo que lo convierte en la cuarta causa de muerte entre los adolescentes de 15 a 29 años.

En Ecuador, las cifras también son preocupantes: en el periodo 2020 - 2021, el suicidio fue la segunda causa de muerte entre los adolescentes de 10 a 17 años, dentro del rango de edad que se aplicara la investigación los adolescentes de la unidad educativa.

En el contexto de Quito, Ecuador, esta problemática no es ajena. De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el suicidio es la segunda causa de muerte entre adolescentes de 15 a 19 años. (Gerstner et al., 2018).

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, marcada por cambios físicos, emocionales y sociales.

## ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

Es común que todos experimenten momentos de estrés, los cuales pueden tener diversos orígenes como a lo largo de esta etapa. (Pedraza & Muños, 2021). Los adolescentes se enfrentan a múltiples desafíos, incluyendo la presión académica, las dificultades en las relaciones interpersonales, la búsqueda de identidad y la exploración de la sexualidad. (Allen & Waterman, 2019).

Los factores estresantes pueden ser manejables en algunos casos, permitiendo un desarrollo normal de las actividades; sin embargo, la presión constante a largo plazo puede derivar en problemas de salud física y mental. (Cubas, 2023).

Ante la imposibilidad de encontrar soluciones efectivas a través de mecanismos de afrontamiento y resolución de conflictos, el suicidio puede surgir como una opción desesperada para escapar del dolor emocional, el estrés y las crisis que la persona enfrenta en su vida diaria. Enfocándonos en estudiantes de bachillerato, este proyecto se enfoca en una realidad educativa en la ciudad de Quito.

De acuerdo con la Fundación Patológica Dual SEPD (2021) el estrés en la adolescencia es una experiencia común y compleja que puede tener un impacto significativo en el bienestar físico, emocional y social de los jóvenes. Para comprender mejor este fenómeno, es fundamental proporcionar una explicación clara y concisa de la primera variable.

Sobre ello, la OMS (2023) menciona que el estrés se puede definir como una respuesta fisiológica, emocional y cognitiva a los desafíos o demandas

percibidos. Identifica diversos factores que pueden contribuir al estrés en la adolescencia, incluyendo el anhelo por mayor autonomía, la presión para ajustarse a las expectativas de los compañeros, la exploración de la identidad sexual y el creciente acceso y uso de la tecnología.

Según la (OMS, 2021) a nivel global, una alarmante cifra de jóvenes entre 10 y 19 años, uno de cada siete, sufre algún trastorno mental. Esta problemática representa el 13% de la carga de enfermedad en este grupo etario a nivel mundial. Ignorar los problemas de salud mental en la adolescencia deja cicatrices duraderas, afectando negativamente la salud física y mental en la adultez, limitando las oportunidades de una vida plena.

Según Instituto Superior de Estudios Psicológicos (2021) en la etapa de crecimiento, los niños se enfrentan a un abanico cada vez más amplio de factores estresantes. A diferencia de los niños pequeños, los adolescentes son más propensos a sufrir estrés por eventos o situaciones que ocurren fuera del entorno familiar. Esta realidad se ve reflejada en el aumento de las crisis de salud mental en este grupo de edad, lo que se traduce en un incremento de las visitas a los servicios de emergencia. Entre los principales motivos de estas consultas encontramos las autolesiones, las intoxicaciones por sustancias y las manifestaciones de trastornos alimenticios (ISEP, 2023).

El estrés desencadena una amplia gama de reacciones psicológicas, desde cambios emocionales y físicos hasta alteraciones cognitivas y conductuales. En el ámbito escolar, estas manifestaciones pueden ser indicadores tempranos de dificultades que requieren

## ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

atención e intervención oportuna. (Romero, 2022). El estrés no surge de la nada, sino que se alimenta de las situaciones cotidianas que enfrentan los niños y adolescentes, especialmente en el ámbito escolar, donde pasan gran parte de su tiempo.

Según un estudio de Tafur (2022) más del 50% de los estudiantes de bachillerato en Latinoamérica reportan altos niveles de estrés académico, ya que en el colegio, como espacio de desarrollo diario, puede afectar significativamente la estabilidad emocional de los estudiantes. Según Lazarus (1986) el estrés psicosocial surge de la "relación particular entre el individuo y su entorno".

Según Maturana & Vargas (2015) las emociones de estrés que son fácilmente visibles para profesores o personas cercanas a los estudiantes, se manifiestan como reacciones desagradables que están estrechamente conectadas con las quejas físicas que los alumnos pueden expresar. Mediante emociones observables, como reacciones negativas donde los estudiantes pueden mostrar abiertamente malestar, como rabia, ansiedad y frustración o quejas somáticas expresan molestias físicas como insomnio, cansancio y dolores diversos. Dentro de las manifestaciones cognitivas y conductuales presentan dificultades de memoria a corto y largo plazo, afectando su aprendizaje. Desorganización los problemas para planificar y administrar el tiempo y materiales de estudio. Falta de atención con dificultad para concentrarse y mantenerse enfocados en las tareas y inquietud teniendo incapacidad para permanecer quietos, manifestando conductas como comerse las uñas o morderse los labios.

Soportar altos niveles de estrés por un tiempo prolongado puede generar consecuencias negativas para la salud, como la presión arterial alta, un sistema inmunológico debilitado y un mayor riesgo de desarrollar enfermedades como la obesidad y las cardíacas. (ISEP, 2023)

Según el Dr. Hans Selye (citado en Linares, 2021) el estrés no es intrínsecamente negativo, sino que representa una respuesta adaptativa del organismo para enfrentar situaciones desafiantes o estresantes. Esta respuesta, conocida como "Síndrome general de adaptación", el autor clasifica estas fases en:

1. Fase de Alerta: Respuesta inicial del cuerpo al estrés es el organismo quien libera hormonas que preparan al cuerpo para "luchar o huir". Síntomas físicos y emocionales el cual aumento del ritmo cardíaco, sudoración, tensión muscular, irritabilidad, dificultad para concentrarse, el objetivo es adaptarse o resistir al factor estresante.

Fase de Adaptación o Resistencia: Dos caminos donde el individuo puede adaptarse a la situación estresante o resistirse a ella. La adaptación implica aprender a manejar la situación y desarrollar mecanismos de afrontamiento. La resistencia implica luchar contra la situación estresante, lo que puede generar un desgaste adicional.

Fase de Agotamiento: las consecuencias a largo plazo del estrés es el cuerpo que se debilita y se vuelve más susceptible a enfermedades. Los síntomas físicos y psicológicos es el agotamiento físico y mental, depresión, ansiedad, problemas de salud crónicos. Donde hay una posible autodestrucción siendo en casos extremos el estrés es el cual puede llevar a conductas autodestructivas como el

## ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

abuso de sustancias o el suicidio.

Un estudio realizado con personal de la Cruz Roja Ecuatoriana (Córdova & Espín, 2023) encontró una correlación entre la supresión de las emociones y el estrés. En otras palabras, quienes reprimen sus sentimientos experimentan mayores niveles de estrés.

Las estrategias de afrontamiento son herramientas mentales y conductuales que permiten a las personas manejar situaciones difíciles o estresantes que ponen en riesgo su bienestar. Estas estrategias ayudan a las personas a reducir el impacto negativo del estrés tanto en la salud física como mental. Promover la adaptación a situaciones desafiantes encontrando formas de superarlas o convivir con ellas. Mantener un buen estado de salud como el físico y mental. (Quito, 2022)

Acerca del riesgo suicida Según Stanford Medicine Children's Health (2024), engloban desde pensamientos hasta acciones que apuntan a acabar con la propia vida de forma voluntaria. Estos pensamientos, conocidos como intención suicida, ideación o pensamientos suicidas, pueden manifestarse junto con comportamientos o gestos que indican la misma intención. La intención de morir es un elemento crucial para definir este tipo de comportamiento. Estas acciones son tomadas de alguien que está considerando o preparando la causa de su propia muerte. El intento o gesto de suicidio por lo general se refiere a un acto enfocado en causar la propia muerte que no resulta exitoso en causar la muerte. El suicidio se refiere a haber causado la propia muerte

intencionalmente (Burbano & Cerón, 2023).

Si bien el suicidio sigue siendo un tema complejo y difícil de comprender, diversas teorías han intentado arrojar luz sobre sus causas y desarrollo. El suicidio es un fenómeno multicausal, influenciado por factores psicológicos, sociales y ambientales. La comprensión de estas diferentes perspectivas es crucial para su prevención y tratamiento. Dentro de ella tenemos la perspectiva psicológica que según Sigmund Freud se enfatiza la importancia de la "pulsión de muerte" y la "orientación primaria hacia el objeto amado". Sugiere que el suicidio puede ser una manifestación de la internalización de la hostilidad hacia otros, dirigiéndola hacia uno mismo. En la perspectiva psicoanalítica según Emile Durkheim sociólogo, pedagogo y filósofo francés quien propone la teoría de la "integración social". Argumenta que el suicidio es resultado de la ruptura del equilibrio entre el individuo y la sociedad. Una excesiva integración o una baja integración y la desconexión social pueden aumentar el riesgo de suicidio. La ideación suicida, el primer paso en este lamentable proceso, se caracteriza por la presencia de pensamientos autodestructivos o de muerte. Es crucial reconocer y atender estas señales a tiempo para prevenir el desenlace fatal. Siendo así el suicidio es un fenómeno multicausal, influenciado por factores psicológicos, sociales y ambientales. La comprensión de estas diferentes perspectivas es crucial para su prevención y tratamiento. (Aldaz & Escobar, 2020)

Los factores de riesgo en adolescentes son los problemas más habituales con

## ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

afectación en su salud mental donde se presenta como causas la depresión, abuso sexual, violencia de género. En el entorno familiar se puede presentar la disfunción familiar, discriminación y dentro de las condiciones sociales de pobreza y falta de apoyo social. Cuando se habla de las dificultades personales como la falta de manejo de la frustración, necesidades no satisfechas.(Paredes & Pérez, 2020).

La falta de sociabilización y la desconexión de la sociedad y las actividades propias de la adolescencia pueden provocar depresión o la sensación de no pertenecer por la presión y los fuertes sentimientos de estrés, lo que podría derivar en el suicidio.

La adolescencia, marcada por cambios físicos, emocionales y sociales, puede ser un período complejo para algunos jóvenes. Eventos como el divorcio de los padres, mudanzas, cambios de amistades, dificultades académicas o pérdidas personales pueden intensificar las emociones negativas y generar sentimientos de agobio. En ocasiones, estas situaciones difíciles pueden llevar a los adolescentes a percibir los problemas como insuperables o vergonzosos, lo que puede generar pensamientos de muerte e incluso ideación suicida. El suicidio, visto como una salida a la angustia, representa la etapa final de un proceso que incluye pensamientos, ideas e intentos previos.(Mazo, 2022)

Lamentablemente, cada año alrededor de 800 000 personas en el mundo pierden la vida a causa del suicidio, una tragedia que, a pesar de ser considerada prevenible, sigue cobrando vidas. Este acto, definido como el resultado de

comportamientos autoinfligidos con la intención de poner fin a la propia vida, ha generado gran preocupación, donde se posiciona como la segunda causa de muerte. De hecho, en las últimas décadas, se ha observado un alarmante aumento de su frecuencia, especialmente en países de ingresos medios y bajos de Asia y América, lo que ha llamado la atención de las autoridades sanitarias. (González et al., 2021). En Ecuador, la situación no es menos preocupante. De acuerdo con cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2020) el suicidio ocupó el primer lugar entre las causas de muerte no naturales en el grupo de 15 a 24 años, con una tasa de 13,5 muertes por cada 100.000 habitantes. Esta preocupante realidad pone de manifiesto la preocupante prevalencia de comportamientos de riesgo entre este sector de la población, lo que subraya la imperiosa necesidad de profundizar en su análisis y atención.

La OMS también destaca otros factores cruciales que afectan la salud mental de los adolescentes, como el ambiente familiar y las relaciones con sus pares. La violencia, particularmente el abuso y el acoso, así como las dificultades socioeconómicas, se consideran riesgos reconocidos para el bienestar mental de este grupo. Las estrategias de prevención del suicidio dirigidas a adolescentes se implementan mayormente en el ámbito escolar, reconociendo el rol fundamental de las instituciones educativas en la lucha contra esta problemática entre los jóvenes.(Alba & Míguez, 2021)

Uno de los factores de riesgos suicidas se puede dar en el entorno de la familia,

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

como núcleo fundamental de la sociedad, va más allá de ser un espacio de convivencia. Es en este seno donde se sientan las bases del desarrollo personal y social de los individuos, especialmente durante la etapa crucial de la adolescencia. En este contexto, la familia desempeña un rol fundamental en la transmisión de valores y aprendizajes a sus miembros, siendo el pilar sobre el que se erigen los principios éticos y morales que guiarán su comportamiento en la sociedad. (Silva, 2019). Un ambiente familiar positivo y funcional fomenta el sano crecimiento emocional, mientras que uno disfuncional, marcado por la violencia o modelos de afrontamiento inadecuados, puede tener consecuencias negativas.

## **Preguntas de investigación:**

Frente a la realidad descrita, se formuló el siguiente problema general:

- ¿Existe una relación entre el nivel de estrés y el riesgo suicida en los adolescentes de la Unidad Educativa?
- ¿Cuáles son los niveles de estrés presentes en los adolescentes de una Unidad Educativa?
- ¿Cómo se presenta el riesgo suicida en los adolescentes de una Unidad Educativa?
- ¿Cómo se relaciona el riesgo suicida con los datos sociodemográficos (edad, sexo, grado) en los adolescentes de una Unidad Educativa?

## **Objetivos**

### **General:**

Determinar la relación entre el estrés y el

riesgo suicida en adolescentes de una Unidad Educativa.

### **Específicos:**

- Identificar los niveles de estrés en los adolescentes de Unidad Educativa.
- Describir los niveles de riesgo suicida en los adolescentes de una Unidad Educativa.
- Relacionar el riesgo suicida con los datos sociodemográficos (edad, sexo, grado) en los adolescentes de una Unidad Educativa.

## **2. MARCO METODOLÓGICO.**

### **Paradigma de investigación:**

El estudio se enmarcará en el paradigma positivista, el cual busca comprender la realidad a través de la medición y el análisis cuantitativo de datos. Según Hernández Sampieri, Collado y Baptista (2014) la investigación cuantitativa de diseño no experimental, enmarcada en el positivismo, ha contribuido con importantes conocimientos. No obstante, los investigadores sociales que trabajan con comunidades y personas han identificado que la subjetividad, esencia de lo humano, no se limita a los datos numéricos.

### **Enfoque de investigación:**

Se empleo un enfoque cuantitativo, utilizando instrumentos estandarizados para la recolección de datos. Esto permitirá obtener información precisa y confiable sobre los niveles de estrés y riesgo suicida en los adolescentes. Según (Tabares et al., 2020) este enfoque se destaca por su rigurosidad en la medición y análisis de los fenómenos, lo que permite establecer

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

relaciones de causa y efecto entre las variables y así llegar a conclusiones fundamentales.

## **Diseño de investigación:**

La investigación sigue un diseño no experimental y transversal. Se clasifica como no experimental porque se enfoca en conceptos, categorías, sucesos, variables, contextos o comunidades que se estudian sin la intervención directa del investigador. Es decir, se basa principalmente en la observación de los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, para luego analizarlos (Dzul Escamilla, 2013). Se describió la situación actual del estrés y el riesgo suicida en los adolescentes de la unidad educativa, y se analizó la relación entre estas variables en un momento determinado.

Finalmente, también se enmarca en el diseño transversal descriptivo, según Samperi et al. (2014), se centra en determinar la incidencia de una o varias variables en una población. De este modo, se obtienen las características de cada individuo que compone dicha población y se determina el valor correspondiente a quienes se relacionan con cada variable.

## **Población:**

La población objetiva estará conformada por todos los estudiantes adolescentes de la unidad educativa en Quito, de 100 estudiantes desde Noveno Año de Educación Básica hasta Segundo año de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa.

El rango de edad para esta muestra se seleccionó teniendo en cuenta que la tasa más alta de suicidio se reporta en adolescentes entre 13 a 17 años.

## **Muestreo:**

El presente estudio seleccionó una muestra aleatoria estratificada, considerando variables como sexo, edad y curso, para garantizar la representatividad de la población. Por lo tanto, la investigación se aplicará a todos los individuos que cumplan con los criterios de inclusión establecidos. El tipo de muestreo que se utilizará es a conveniencia, lo que significa que se seleccionó aquellos casos que fueron fácilmente accesibles y que acepto voluntariamente participar en el estudio. Esta selección se basó en la accesibilidad tanto para el investigador como para los participantes (Otzen & Manterola, 2017, p. 230).

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión:**

Para la selección de los estudios utilizamos los siguientes criterios de inclusión:

- Consentimientos firmados por representantes legales de los estudiantes.
- Estudiante que se encuentran matriculados perteneciente de la unidad educativa.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 13 a 17 años.
- Estudiantes que presenten el consentimiento informado para participar en la investigación.

### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en la institución.
- Estudiantes cuyos representantes no hayan dado el consentimiento para realizar la investigación.

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

- Cuestionarios sin contestar en su totalidad.

## Técnicas de recolección de datos

- La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la aplicación de cuestionarios estandarizados y validados para medir los niveles de estrés y riesgo suicida en los adolescentes.

## Consideraciones éticas

Se seguirán los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (1964) para la investigación con seres humanos. Se garantizará el anonimato y la confidencialidad de los datos recolectados. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres de familia o representantes legales. Se aseguro el cumplimiento de los principios éticos durante todo el proceso de investigación, desde la recolección de datos hasta la difusión de los resultados.

En esta investigación, se estableció previamente un cronograma de actividades en coordinación con el DECE y las autoridades de la Unidad Educativa. Se programó un horario donde los docentes tutores serán quienes junto al investigador informarían sobre la investigación y haciendo llegar el consentimiento informado a los padres de familia o representantes legales y dentro de las aulas a los estudiantes la información de dicha infraestimación. Durante este encuentro, se les proporcionó información clara y concisa sobre el estudio propuesto. Además, se creó un ambiente de libertad y tranquilidad, asegurando el respeto y la cordialidad hacia las personas, sus costumbres y su cultura, demostrando una actitud inclusiva y protegiendo la dignidad humana. De esta manera, se promovieron valores como el

compromiso, la tolerancia, la honestidad, el servicio y la responsabilidad.

## Aspectos logísticos

Se estableció los aspectos logísticos relacionados con la recolección de datos, como la obtención de permisos y la coordinación con las autoridades de la unidad educativa.

## Instrumentos utilizados:

La Escala de Estrés Percibido, versión española de la Perceived Stress Scale (PSS-14), es un instrumento diseñado para medir cómo las personas perciben la imprevisibilidad, falta de control y carga excesiva en sus vidas, aspectos centrales del estrés. Esta adaptación, realizada en Chile por el psicólogo Erik Marín C., (2005), es una versión en español de la PSS-14, reconocida por su fiabilidad y validez con una consistencia interna de  $\alpha = 0,81$ . Consta de 14 ítems evaluados en una escala Likert de 0 a 4, donde 0 es "nunca" y 4 es "muy a menudo". Los ítems 1, 2, 3, 8, 11, 12 y 14 evalúan el estrés percibido, mientras que los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 miden el afrontamiento del estrés percibido. Para obtener la puntuación total, se invierten los valores de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 (de modo que 0=4, 1=3, 2=2, 3=1 y 4=0) y se suman los puntajes de los 14 ítems. Una puntuación más alta indica un mayor nivel de estrés percibido. Estudios adicionales han demostrado que la PSS-14 tiene una confiabilidad de alfa de Cronbach entre 0,84. (Puentes & Díaz, 2019)

La Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP) en su versión adaptada al español por Rubio et al. (1998) se utiliza para evaluar varios aspectos relacionados con el riesgo suicida, incluyendo intentos previos, intensidad de la ideación suicida actual, sentimientos de depresión, desesperanza y otros factores relevantes. Consta de 15 preguntas en total, agrupadas en dos factores: riesgo de suicidio (ítems 13, 14 y 15) y depresión (ítems 2, 3, 6, 8, 9 y 10). Las

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

respuestas son dicotómicas (sí/no), donde se asigna un valor de 1 a las respuestas afirmativas y 0 a las negativas. La puntuación total varía de 0 a 15, siendo mayor el riesgo cuanto mayor sea la puntuación. El punto de corte para identificar riesgo se establece en 6 puntos o más, según los autores de la validación en español.

En cuanto a su confiabilidad, se ha determinado en población española utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo 0.80 para riesgo suicida y 0.72 para depresión. La escala ha mostrado evidencia de validez de constructo, correlacionándose significativamente con medidas de depresión, ideación suicida y otros factores de riesgo suicida. Estos resultados fueron corroborados con el coeficiente Omega de McDonald, que dio como resultado 0.94 para riesgo suicida y 0.82 para depresión. (Suárez et al., 2019)

## Limitaciones de la investigación

Se identificarán las limitaciones de la investigación, como las relacionadas con la muestra, los instrumentos de recolección de datos y el diseño de investigación.

## Implicaciones de la investigación

Se discutió las implicaciones de los resultados de la investigación para la práctica educativa, la investigación futura y las políticas públicas relacionadas con la prevención del estrés y el suicidio en adolescentes.

## Recolección y análisis de datos:

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica sistemática de dar fundamento de comprender a cabalidad las variables centrales del estudio. Esta revisión permitió establecer un marco sólido para la investigación, tomando en cuenta los

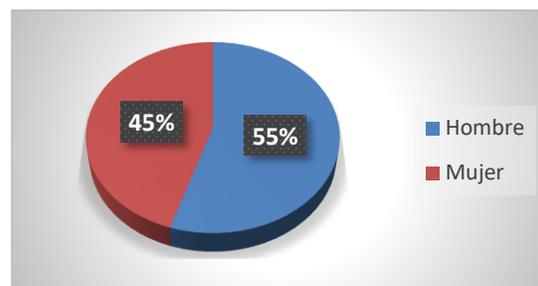
aspectos clave que debían ser considerados.

Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva para seleccionar los instrumentos de evaluación más adecuados, considerando los objetivos planteados y las características de la investigación. Luego de un análisis meticuloso, se optó por la Escala de Estrés Percibido (PSS-14) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP); ambas reconocidas por su validez y confiabilidad en la medición de las variables de interés. Estos instrumentos se aplicaron de forma presencial y se integraron en un formulario diseñado en Google Forms, optimizando la recolección de datos de manera eficiente y accesible para la población objetivo.

Después de recopilar los datos, se llevó a cabo su análisis con el uso de herramientas estadísticas avanzadas, como Microsoft Excel y SPSS. Estas plataformas facilitaron la creación de gráficos detallados y tablas precisas, lo que permitió presentar e interpretar los resultados de forma clara y comprensible para la audiencia.

## 3. RESULTADOS.

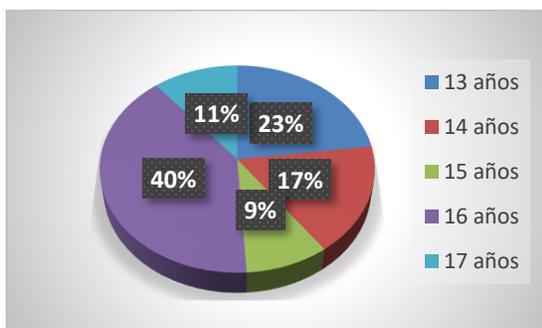
*Gráfico 1. Sexo*



Del total de 100 adolescentes, el 45% corresponde a la población masculina (n=45) y el 55% a la femenina (n=55).

*Gráfico 2. Edad*

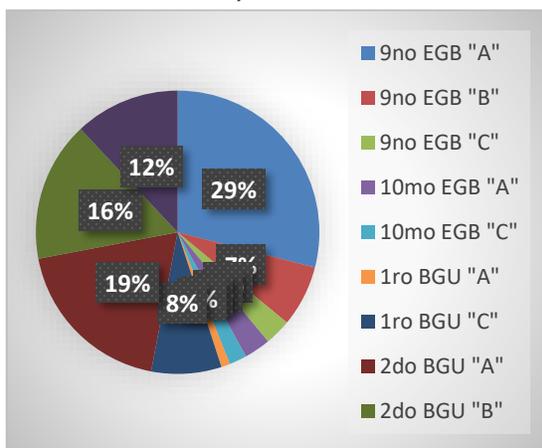
## ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA



Fuente: Elaboración propia

En relación con la edad, el 40% (n=40) tiene 16 años, el 23% (n=23) tiene 13 años, el 17% (n=17) tiene 14 años, el 11% (n=11) tiene 17 años, y el 9% (n=9) tiene 15 años.

**Gráfico 3. Grado/Curso**

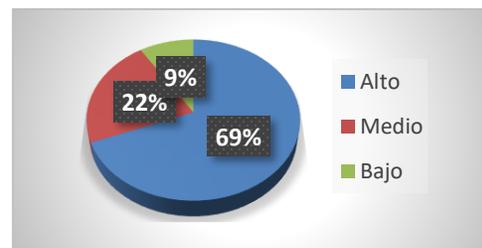


Con base en los grados pertenecientes de la Unidad Educativa el 29% (n=29) de adolescentes pertenece al 9no EGB paralelo "A", el 19% (n=19) pertenece al 2do BGU paralelo "A", el 16% (n=16) pertenece al 2do BGU paralelo "B", el 12% (n=12) pertenece al 2do BGU paralelo "C", el 8% (n=8) pertenece al 1ro BGU paralelo "C", el 7% (n=7) pertenece al 9no EGB paralelo "B", el 3% (n=3) pertenece al 9no EGB paralelo "C", el 2% (n=2) pertenece al 10mo EGB paralelo "A", el 2% (n=2) pertenece al 10mo EGB paralelo "C", y el 1% (n=1) pertenece al 1ro BGU paralelo "A".

**TABLA 1. Correlación de estrés y el riesgo suicida:**

paralelo "C", el 3% (n=3) pertenece al 10mo EGB paralelo "A", el 2% (n=2) pertenece al 10mo EGB paralelo "C", y el 1% (n=1) pertenece al 1ro BGU paralelo "A".

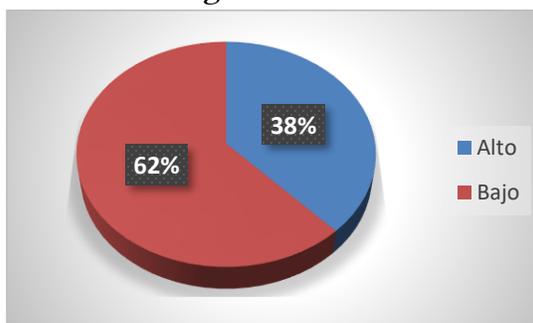
**Gráfico 4. Estrés**



Fuente: Elaboración propia

En relación con los niveles de estrés, la mayoría de los estudiantes se ubican en el extremo superior nivel alto de la escala de estrés del 69% (n=69), mientras que una minoría significativa es el 22% (n=22) que se encuentra en un rango medio y un grupo pequeño del 9% (n=9) que reporta niveles bajos.

**Gráfico 3. Riesgo suicida**



Fuente: Elaboración propia

Con base a la evaluación del riesgo suicida reveló que el 62% (n=62) de los casos presenta un riesgo bajo, mientras que el 38% (n=38) presenta un riesgo alto.

			Estrés	Riesgo suicida
Rho de Spearman	Estrés	Coefficiente de correlación	1,000	,278**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	100	100
	Riesgo suicida	Coefficiente de correlación	,278**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	100	100

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: SPSS

En la tabla 1, relacionada a la correlación entre estrés y riesgo suicida es de ,278\*\*. Este valor es positivo y estadísticamente significativo ( $p < 0.01$ ), lo que indica que existe una relación positiva entre el estrés y el riesgo suicida. En otras palabras, a mayor

nivel de estrés, mayor es el riesgo de suicidio. Esto significa que las personas que experimentan niveles más altos de estrés tienen un mayor riesgo de tener pensamientos o comportamientos suicidas.

**Tabla 2. Correlación estrés con los datos sociodemográficos.**

			Sexo	Edad	Grado/Curso	Estrés
Rho de Spearman	Sexo	Coefficiente de correlación	1,000	,000	,032	-,067
		Sig. (bilateral)	.	1,000	,749	,509
		N	100	100	100	100
	Edad	Coefficiente de correlación	,000	1,000	,921**	,029
		Sig. (bilateral)	1,000	.	,000	,773
		N	100	100	100	100
	Grado/Curso	Coefficiente de correlación	,032	,921**	1,000	,015
		Sig. (bilateral)	,749	,000	.	,885
		N	100	100	100	100
	Estrés	Coefficiente de correlación	-,067	,029	,015	1,000
		Sig. (bilateral)	,509	,773	,885	.
		N	100	100	100	100

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 2, existe una correlación positiva y débil ( $r = 0.015$ ,  $p = 0.885$ ) entre el grado/curso y el estrés. Esto significa que a medida que aumenta el grado/curso, puede haber un ligero aumento en el estrés. Así mismo existe una correlación positiva y

débil ( $r = 0.029$ ,  $p < 0.05$ ) entre la edad y el estrés. Esto significa que a medida que aumenta la edad, también puede haber un ligero aumento en el estrés. No hay correlación significativa entre el estrés y el sexo ( $r = -0.067$ ,  $p = 0.509$ ).

**Tabla 3. Correlación riesgo suicida con los datos sociodemográficos.**

**Correlaciones**

			Sexo	Edad	Grado/Curso	Riesgo suicida
Rho de Spearman	Sexo	Coeficiente de correlación	1,000	,000	,032	-,004
		Sig. (bilateral)	.	1,000	,749	,967
		N	100	100	100	100
Edad	Edad	Coeficiente de correlación	,000	1,000	,921**	,050
		Sig. (bilateral)	1,000	.	,000	,618
		N	100	100	100	100
Grado/Curso	Grado/Curso	Coeficiente de correlación	,032	,921**	1,000	-,012
		Sig. (bilateral)	,749	,000	.	,909
		N	100	100	100	100
Riesgo suicida	Riesgo suicida	Coeficiente de correlación	-,004	,050	-,012	1,000
		Sig. (bilateral)	,967	,618	,909	.
		N	100	100	100	100

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Existe una correlación positiva y débil entre la edad y el riesgo suicida ( $r = 0.050$ ,  $p = 0.618$ ). Entre el grado/curso y el riesgo suicida existe una correlación negativa y

débil ( $r = 0.012$ ,  $p = 0.909$ ). No existe correlación significativa entre el riesgo suicida y el sexo ( $\rho = -0.004$ ,  $p = 0.967$ ).

**4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.**

**Discusión:**

El estudio presentado tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de estrés y el riesgo suicida en adolescentes de una Unidad Educativa. Se identificaron los niveles de estrés y riesgo suicida en los adolescentes, se analizó la relación entre estas variables y se relacionó el riesgo suicida con los datos sociodemográficos. Se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, y los resultados indicaron una asociación positiva entre las variables, en donde se encontró como resultado una relación positiva entre las variables, de intensidad moderada este valor es positivo y estadísticamente significativo ( $p < 0.01$ , Rho: ,278\*\*) es decir; que a mayor estrés percibido mayor riesgo suicida en los estudiantes adolescente de la Unidad Educativa. La correlación entre el estrés y el riesgo suicida fue positiva y significativa, lo que indica que, a mayor nivel de estrés,

mayor es el riesgo de suicidio. concuerda con lo propuesto por Tafur, (2022) donde se reportan altos niveles de estrés académico en Latinoamérica en los estudiantes de básica y bachillerato. Así mismo esto concuerda con la literatura existente, que sugiere que el estrés es un factor de riesgo importante para el suicidio en adolescentes. los resultados del estudio revelan que la mayoría de los adolescentes 69% se encuentran en un nivel alto de estrés, lo que es preocupante, ya que el estrés puede tener un impacto negativo en la salud física y mental de los jóvenes, este hallazgo concuerda con lo propuesto por Romero (2022) sobre las manifestaciones que pueden ser indicadores tempranos de dificultades que requieren atención e intervención oportuna. Si bien, la mayoría de los estudiantes dentro de la investigación no mostraron un alto indicio de riesgo suicida, es crucial destacar

que un porcentaje significativo, entre la mitad y la cuarta parte, según la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, sí presenta este riesgo. En cuanto porcentaje, se encontró que el 38% de los adolescentes presenta un riesgo alto, este resultado concuerda con lo mencionado por Paredes & Pérez (2020) donde los factores de riesgo en adolescentes son los problemas más habituales con afectación en su salud mental y lo que significa que tienen pensamientos o ideas suicidas, o incluso han realizado intentos de suicidio.

Si bien la cantidad de estudiantes con riesgo suicida puede parecer baja, es crucial prestar atención a este tema, ya que diversos factores relacionados con la población y el entorno de los adolescentes pueden influir significativamente en su bienestar mental, este resultado concuerda con Lazarus (1986) el estrés psicosocial surge de la "relación particular entre el individuo y su entorno". En relación con los datos sociodemográficos, no se encontró una correlación significativa entre el estrés y el sexo. Sin embargo, sí se encontró una correlación positiva y débil entre el estrés y la edad y el grado/cursó.

#### **Conclusiones:**

- Los resultados del presente estudio confirman la existencia de una correlación positiva, altamente significativa entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes. Esto significa que el estrés es un factor de riesgo importante que debe ser considerado en la prevención del suicidio en esta población.
- El análisis de los datos de estrés indica una preocupante tendencia hacia altos niveles de estrés en la población estudiantil evaluada. Si bien un pequeño porcentaje reporta niveles bajos, la mayoría se encuentra en el extremo superior de la escala. Estos resultados resaltan la

importancia de abordar el estrés académico como un factor que puede afectar significativamente el rendimiento académico y la salud mental de los estudiantes.

- Si bien una mayoría presentó un riesgo bajo, una cuarta parte considerable de adolescentes con riesgo alto de suicidio, siendo fundamental implementar estrategias de intervención temprana y seguimiento continuo para reducir la probabilidad de conductas autolesivas en este grupo.
- Los análisis realizados no evidencian una relación significativa entre la edad, el grado/cursó o el sexo y el riesgo suicida. La correlación encontrada entre estas variables y el riesgo suicida es débil y estadísticamente no significativa ( $p > 0.05$ ), lo cual sugiere que estos factores demográficos no son predictores relevantes del riesgo suicida en la población estudiada
- Los hallazgos de esta investigación proporcionaron información valiosa sobre las interconexiones entre las variables relevantes, permitiendo que el desarrollo de programas de prevención del suicidio pueda ser más efectivos.
- Es importante destacar que el suicidio es un fenómeno complejo que no tiene una única causa. Además del estrés, otros factores como la depresión, la ansiedad, el abuso de sustancias y la falta de apoyo social también pueden contribuir al riesgo de suicidio.

#### **Recomendaciones:**

En base a los resultados del estudio, se recomienda al departamento de consejería

estudiantil (DECE) y autoridades de la institución implementar las siguientes medidas para prevenir el suicidio en adolescentes:

- Implementar programas de prevención del estrés en las escuelas y otras instituciones que trabajen con adolescentes. Estos programas deben enseñar a los adolescentes cómo identificar y manejar el estrés de manera saludable.
- Aumentar la disponibilidad de servicios de salud mental de calidad para adolescentes en la Unidad Educativa. Estos servicios deberían ser accesibles, asequibles y culturalmente sensibles.
- Talleres a docentes y padres para que puedan identificar las señales de advertencia del suicidio en los

la gestión de consentimientos informados no facilitados por los padres de familia o representantes legales en su totalidad.

Además, el estudio fue de tipo transversal, lo que no permite establecer relaciones causales entre las variables. Se necesitan estudios longitudinales para comprender mejor la relación entre el estrés y el riesgo suicida en adolescentes.

Sin embargo, uno de los desafíos más importantes fue la confiabilidad de los datos. Al ser un cuestionario auto aplicado, a pesar de los esfuerzos del investigador por guiar a los participantes, algunos podrían no haber sido completamente sinceros al responder las preguntas, lo que podría haber llevado a respuestas aleatorias.

adolescentes y saber cómo intervenir de manera adecuada.

- Implementar charlas de sensibilización de la comunidad sobre el suicidio y el impacto que tiene en los adolescentes y sus familias.
- Es importante trabajar en conjunto para crear un entorno seguro y saludable para los adolescentes, donde puedan hablar abiertamente sobre sus problemas y buscar ayuda cuando la necesiten.

#### **Limitaciones del estudio:**

Es importante considerar algunas limitaciones del estudio. La muestra del estudio fue relativamente pequeña y no representativa de todos los adolescentes. El tiempo fue limitado por circunstancias institucionales de última hora que se imposibilitó aplicar en el tiempo acordado,

Así mismo los resultados del estudio tienen importantes implicaciones para la investigación futura. Se necesitan más investigaciones para comprender mejor los mecanismos por los cuales el estrés aumenta el riesgo de suicidio en adolescentes. También se necesitan investigaciones para identificar otros factores de riesgo y desarrollar intervenciones preventivas más efectivas.

El suicidio es un problema de salud pública

grave que requiere atención urgente. Es importante trabajar en conjunto para prevenir el suicidio en adolescentes y crear un futuro más esperanzador para todos

# ESTRÉS Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Alba, V., & Míguez, M. C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: Una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 39(1), 145-162. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000100145>

Aldaz, N., & Escobar, G. (2020). Resiliencia en adolescentes con ideación suicida. *Revista Científica Sinapsis*, 3(18), Article 18. <https://doi.org/10.37117/s.v3i18.386>

Allen, B., & Waterman, H. (2019). *Etapas de la adolescencia*. HealthyChildren.org. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Burbano, J., & Ceron, A. (2023). *Una mirada desde un grupo de profesionales de la salud acerca de la conducta suicida*. <https://fupvirtual.edu.co/repositorio/files/original/7ff2d388cf8d5fb06adc4d7a1315ed8d4ad3d1d4.pdf>

Castro, A. D., Matute, G. H., Morales, N. J., & Zambrano, P. E. (2023). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: Una revisión bibliográfica. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(9 (SEPTIEMBRE 2023)), 976-1020.

Cubas, A. (2023). "Estrategias de afrontamiento y satisfacción con la vida en estudiantes de una universidad privada de lima, 2021". <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/35469>

Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffè, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e100. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.100>

González, M., Viteri, J. A., & Suárez, C. S. (2021). Conocimiento sobre suicidio en adolescentes de la Unidad Educativa Aníbal Salgado Ruiz del Cantón Tisaleo. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(SPE2). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2590>

ISEP. (2023). *Cómo ayudar a niños y adolescentes a manejar el estrés*. <https://es.linkedin.com/pulse/c%C3%B3mo-ayudar-ni%C3%B1os-y-adolescentes-manejar-el-estr%C3%A9s-isep-formacion-wbilf>

Lazarus, R. S., Valdés, M., & Susan. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Martínez Roca. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=222981>

Linares, C. (2021). Estrés académico en escolares de quinto de secundaria de dos instituciones educativas públicas en período de pandemia, Lima 2020. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59967>

Maturana, H. A., & Vargas, S. A. (2015). El estrés escolar. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 34-41. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2015.02.003>

Mazo, J. (2022). *El consumo de alcohol y su influencia en la ideación suicida en los estudiantes del ciclo superior de la Unidad Educativa Indoamérica del cantón Ambato*. [bachelorThesis, Ambato:

Universidad Tecnológica Indoamérica].

<https://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/4519>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Salud mental del adolescente*.

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

Paredes, S., & Pérez, O. (2020). *El riesgo suicida y la autoidentificación étnica en adolescentes indígenas de Quisapincha, Ecuador*. <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3781>

Pedraza, D., & Muños, M. (2021). *Revisión documental sobre los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en la población adolescente de América Latina*.

<http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/4806>

Puentes, L., & Díaz, A. B. (2019). Fiabilidad y validez de constructo de la Escala de Estrés Percibido en estudiantes de Medicina. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(3), 373-379. |

Quito, N. (2022). *Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes de secundaria de una institución educativa de la región Callao, 2022*.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101590>

Romero, J. Y. A. (2022). BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EDAD ESCOLAR PARA AFRONTAR LOS PROBLEMAS QUE SE VIVEN EN LA INFANCIA.

Silva, R. (2019). “*Funcionalidad familiar y estilos de afrontamiento al estrés en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de Chancay – 2019*”.

Suárez, Y., Palacio, J., Caballero, C. C., & Pineda, C. A. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3).

<https://doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>

Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M., & Aguirre, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 54(1).

<https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>

Tafur, C. (2022). *Resiliencia y estrés académico en estudiantes del VI ciclo de la Institución Educativa Elina Vinces Llanos de Túcume*.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78878/Tafur\\_RCLDPSD.pdf?sequence=1&isAllo%20wed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78878/Tafur_RCLDPSD.pdf?sequence=1&isAllo%20wed=y)

**ANEXOS.**

**ANEXO 1  
COMUNICADO A PADRES DE FAMILIA**

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**



Quito, 10 de junio de 2024

Estimados,  
Padres de familia/Representantes legales de la Unidad Educativa Particular "Francisca de las Llagas"  
Presente

De mis Consideraciones:

Reciba un cordial saludo junto con mis mejores deseos para que sus actividades sean fructíferas y bendecidas, Yo Shirley Govea, Docente de la Unidad Educativa Particular "Francisca de las Llagas", estudiante de la Universidad Indoamérica, me permito poner en su conocimiento que, previo a la obtención del Título de grado, en ciencias de la salud y bienestar humano, es necesario realizar un trabajo de investigación, cuyo título aprobado es: "ESTRÉS Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA", gracias al apoyo y la colaboración de las autoridades de la institución, que me permiten llevar a cabo mi investigación dentro de la misma, este proyecto tiene por objetivo evaluar algunos aspectos vinculados con el estrés y riesgo suicida en estudiantes de Noveno Año de Educación Básica hasta Segundo año de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa. Buscando entender qué relación guardan ciertas maneras de pensar, actuar y riesgos que se pueden presentar en los estudiante, con la finalidad de aportar al mejoramiento, prevención y medidas dentro del ámbito educativo.

Haciendo de este espacio un tiempo privilegiado para ser defensores de esta obra maravillosa que Dios nos otorgó gratuitamente. Por lo expuesto me permito solicitar de la manera más comedida su apoyo para que a través de los estudiantes, bajo la autorización y consentimiento de ustedes estimados padres de familia o representantes legales, se pueda aplicar los instrumentos, la misma que servirá para la recolección de datos necesarios para dicha investigación.

Cabe señalar que dicha petición se encuentra aprobada por la autoridad académica de la institución: El trabajo es garantizando en todo el proceso su anonimato y el correcto manejo de la información, misma que será utilizada sólo para fines académicos e investigativos. El acompañamiento de este trabajo será bajo la tutoría de la Msc. María Soledad Males V., en calidad de Directora de Tesis, designada por la Universidad.

Anticipo mi agradecimiento por su valioso aporte en bien de la formación integral.

Atentamente

Lic. Shirley Govea  
C.C. No. 1753054582

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO

CARRERA DE PSICOLOGÍA



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo/a está invitado a participar en un estudio de investigación sobre el estrés y las conductas autolesivas en adolescentes. Este documento le proporcionará información detallada sobre el estudio para que pueda decidir si desea participar. Por favor, lea cuidadosamente esta información.

**Propósito del Estudio:**

El propósito de esta investigación es comprender mejor cómo el estrés afecta a las conductas autolesivas en adolescentes. Los resultados ayudarán a desarrollar estrategias de intervención y apoyo para los estudiantes en riesgo.

**Procedimiento del Estudio:**

- Los participantes completarán una serie de cuestionarios sobre estrés, emociones y pensamientos suicidas.
- La duración de la participación será aproximadamente de 1 hora de tutoría.

**Beneficios:** Los participantes pueden obtener una mejor comprensión de su propio estrés y recibir recomendaciones de recursos de apoyo. La información obtenida también ayudará a mejorar los programas de apoyo para otros adolescentes.

**Confidencialidad:**

- Toda la información recolectada será confidencial y se utilizará únicamente con fines de investigación.
- Los datos se almacenarán de forma segura y se protegerán con contraseñas. Solo el equipo de investigación tendrá acceso a ellos.
- Los resultados se presentarán de manera agregada, sin identificar a los participantes.

**Participación Voluntaria:**

La participación en este estudio es completamente voluntaria.

**Consentimiento del Participante:**

- He leído y comprendido la información proporcionada sobre este estudio.
- He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin penalización.

Doy mi consentimiento para participar en este estudio y permitir que mi hijo/a participe (si aplica).

Autorizado: \_\_\_\_\_ No autorizado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado/Curso: \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO

CARRERA DE PSICOLOGÍA



Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre o Tutor: \_\_\_\_\_

N° de cedula: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre o Tutor: \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de autoriza adjuntar la copia de cedula del representante.

Por favor, conserve una copia de este formulario para sus registros. Gracias por su tiempo y participación en este importante estudio.

### ANEXO 3

### ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO (PERCEIVED STRESS SCALE) PSS-14

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO  
DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA



Estimado/a participante,

La presente encuesta tiene como principal objetivo recabar información, que será empleada para desarrollar el proyecto de investigación titulado "Estrés y conductas autolesivas en adolescentes de una Unidad Educativa".

Esta investigación tiene por objetivo evaluar algunos aspectos vinculados con el estrés y comportamiento autolesivos en estudiantes de la Unidad Educativa que lo conforman. Buscando entender que relación guardan ciertas maneras de pensar, actuar y negos que se pueden presentar en los estudiantes, para lo cual se solicita su colaboración respondiendo la siguiente encuesta.

Cabe destacar que si decide participar en este estudio:

1. Todas sus respuestas serán tratadas anónima mente.
2. Sus respuestas serán trabajadas de modo confidencial, protegiendo en todo momento la privacidad de éstas y sólo el investigador responsable tendrá acceso final a éstas.
3. Es importante que sepa que no existe ningún riesgo asociado a su salud por participar en este estudio.
4. El estudio tiene una duración estimada de aproximadamente 30 minutos.

Acepto participar en la presente investigación:	SI: ____ NO: ____
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:	
Sexo:	Hombre: ____ Mujer: ____
Edad:	
Grado/curso:	

**Escala de Estrés Percibido**  
**(Perceived Stress Scale) PSS-14**

Marque con una cruz "x", la opción que indique de mejor manera la situación actual que usted vive, considerando el último mes.

Durante el último mes, con qué frecuencia ha estado afectado por alguna situación que ocurrió inesperadamente.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO  
DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA



Durante el último mes, con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que las cosas le salen bien.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

En el último mes, con qué frecuencia ha sentido no poder afrontar todas las cosas que debía realizar.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que está al control de todo.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido molesto, porque los sucesos que le han ocurrido estaban fuera de su control.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha pensado sobre aquellas cosas que le quedan por lograr.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha podido controlar su tiempo.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superárselas.

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO  
DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA



Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

**Escala de conductas autolesivas de Plutchik**

A continuación se presentan una serie de preguntas, en esta escala hacen referencia sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta simplemente con un "sí" o "no".

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

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!