



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

Calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes

Autor (es): Ayllis Dalila Guerrero Calero

Tutor (a): Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe

Riobamba- Ecuador

2021

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación titulado “CALIDAD DE VIDA Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES”, presentado por la Srta. Ayllis Dalila Guerrero Calero con C.C 1726355272, dirigido por la Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe.

Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito, con fines de titulación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remiten la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto, firman:

Dra. Alexandra Pilco

GINA
ALEXANDRA
PILCO
GUADALUPE

Firmado digitalmente por
GINA ALEXANDRA
PILCO GUADALUPE
Fecha: 2021.07.05
18:03:02 -05'00'

.....

Tutor

Dra. Mónica Molina

 Firmado electrónicamente por:
SANDRA MONICA
MOLINA ROSERO

.....

Miembro de tribunal

Mgs. César Ponce

 Firmado electrónicamente por:
CESAR EDUARDO
PONCE GUERRA

.....

Miembro de tribunal

Riobamba, 04 de junio de 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe, docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

CERTIFICO

Haber asesorado y revisado el informe final del proyecto de investigación titulado “**CALIDAD DE VIDA Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES**”, realizado por la Srta. Ayllis Dalila Guerrero Calero con C.C 1726355272, el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución, por lo tanto, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA**.

Para constancia de lo expuesto, firma:

GINA
ALEXANDRA
PILCO
GUADALUPE

Firmado digitalmente por GINA ALEXANDRA PILCO GUADALUPE
Fecha: 2021.07.05 18:02:25 -05'00'

.....
Dra. Alexandra Pilco

TUTOR

Riobamba, 17 de abril de 2021.

AUTORÍA

Yo, Ayllis Dalila Guerrero Calero, con C.C 1726355272, declaro ser responsable de las ideas, resultados y propuestas planteadas en este proyecto de investigación sobre **“CALIDAD DE VIDA Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES”** y que el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



.....
Ayllis Dalila Guerrero Calero

1726355272

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, mi agradecimiento es a Dios por la vida, salud y sabiduría brindada para poder terminar mis estudios superiores sin ninguna complicación, a mis padres por ser el pilar fundamental en el transcurso de mi carrera, a mi hermana por el apoyo incondicional, a mis abuelos por inculcarme valores de respeto, responsabilidad y trabajo.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, a la carrera de Psicología Clínica, quienes me abrieron las puertas y me dieron la oportunidad del aprendizaje y formación profesional.

A mi tutora, la Dra. Alexandra Pilco por la entrega, dedicación y conocimientos impartidos para la culminación del trabajo que se presenta y así obtener el tan anhelado título de Psicóloga Clínica.

DEDICATORIA

Con infinito amor dedico esta tesis a mis padres William y Sandra por forjarme la persona que soy, a mi hermana Evelyn, a mi sobrina Isabella por el inocente cariño y la alegría que me inspira, a mi ángel de luz Raúl por el amor brindado en vida, a mi abuela Gloria y mi tío Javier por acompañarme durante este proceso.

A Carlos Mora, mi hermano, porque me motiva a ser mejor y siempre tendrá un lugar especial en mi corazón.

Infinitas gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	8
Población.....	8
Muestra	8
Técnica de estudio y materiales empleados	17
Métodos de estudio	17
Consideraciones éticas	18
CAPÍTULO III. DESARROLLO	18
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	37
Anexo 1.....	37

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Criterios de selección	9
Cuadro 2. Algoritmo de búsqueda.....	10
Cuadro 3. Criterios considerados para la clasificación de calidad metodológica de artículos cuantitativos, tomando como base el instrumento CRF-QS.....	11
Cuadro 4. Criterios considerados para la clasificación de calidad metodológica de artículos cualitativos, tomando como base el instrumento CRF-QS.....	12
Cuadro 5. Proceso de calidad metodológica de artículos cuantitativos seleccionados	14
Cuadro 6. Proceso de calidad metodológica de artículos cualitativos seleccionados.	16
Cuadro 7. Triangulación de autores, aspectos relevantes, aporte personal, similitudes, diferencias.....	19

RESUMEN

La adolescencia representa una etapa de transición hacia la edad adulta donde el estilo de vida que lleva el sujeto será un factor importante para presentar conductas suicidas. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes. Este proyecto es de tipo revisión bibliográfica con enfoque cuantitativo-cualitativo. La población quedó conformada por 30 documentos publicados entre 2016 y 2021 en bases de datos como: Scopus, Scielo, Dialnet, MDPI, Google Scholar. Basado en criterios se determinó una muestra de 20 artículos científicos, de los cuales se realizó un análisis de calidad metodológica mediante el instrumento Critical Review Form Quantitative Studies y Critical Review Form Qualitative Studies de autoría de (Law et., al 1998). En las investigaciones encontradas se sintetiza que los adolescentes perciben mejor calidad de vida si presentan dominios en actividad física, bienestar psicológico, aceptación social, buena relación con los padres por el contrario factores responsables de riesgo suicida como desesperanza, baja autoestima, eventos estresantes, conflictos familiares, animo negativo, impulsividad. Se concluyó que la calidad de vida no solo se refiere al bienestar físico sino más bien que es integral en el adolescente, en donde existirán determinantes indispensables para el buen desarrollo entre ellos: estilos de vida, medio ambiente, aspectos sociales, a su vez pudiendo relacionarse con factores de riesgo como: disfuncionalidad familiar, salud mental, patrones inadecuados de crianza, pobreza, los cuales podrían convertirse en orientadores de suicidio.

Palabras clave: calidad de vida, ideación suicida, suicidio, adolescente, salud mental.

ABSTRACT

Adolescence represents a stage of transition to adulthood where the lifestyle that the subject leads will be an important factor in presenting suicidal behaviors. The present research is aimed to analyze the problematic quality of life and suicide risk in adolescents. This project is of a bibliographic review type with a quantitative-qualitative approach. The population was made up of 30 documents published between 2016 and 2021 in databases such as: Scopus, Scielo, Dialnet, MDPI, Google Scholar. Based on criteria, a sample of 20 scientific articles was determined, of which a methodological quality analysis was carried out using the Critical Review Form Quantitative Studies and Critical Review Form Qualitative Studies instrument authored by (Law et., Al 1998). In the research found, it is synthesized that adolescents perceive a better quality of life if they present domains in physical activity, psychological well-being, social acceptance, good relationship with parents, on the contrary, factors responsible for suicidal risk such as hopelessness, low self-esteem, stressful events, conflicts family, negative mood, impulsiveness. It was concluded that quality of life does not only refer to physical well-being but rather that it is integral in adolescents, where there will be essential determinants for good development among them: lifestyles, environment, social aspects, in turn being able to be related to risk factors such as: family dysfunction, mental health, inadequate parenting patterns, poverty, which could become suicide guides.

Keywords: quality of life, suicidal ideation, suicide, adolescent, mental health.

Reviewed by:
Danilo Yèpez Oviedo
English professor UNACH
0601574692

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia representa una etapa en la que el ser humano realiza una transición de los rasgos de la infancia y aspectos de la adultez. De esta manera se produce un crecimiento cognitivo, emocional, físico que en su mayoría resulta conflictivo en el adolescente, constituyéndole en una población vulnerable, pero que, esta crisis de la adolescencia le permitirá desarrollar su identidad, valores, normas establecidas y recursos psicológicos necesarios (Suarez, 2020).

Dado que, al encontrarse el adolescente en un proceso de construcción de la identidad, es vulnerable a emitir un juicio para sí mismo en función a la opinión de la familia, de manera que si percibe un ambiente agradable se describirá positivamente, seguro y satisfecho. Permitiendo que las relaciones con pares sean satisfactorias, mayor autonomía y facilidad para exteriorizar sentimientos (Chávez-Flores, Hidalgo-Rasmussen, y Muñoz, 2018).

Desde luego, esta etapa resulta problemática y el reto de crianza en gran medida recaerá sobre los padres, comunidad, supervisores, educadores quién coadyuvarán en la formación y desarrollo de habilidades, destrezas que facilitarán afrontar las exigencias de la vida diaria. Además de esperar por parte de la sociedad un prototipo de adolescente deseado o adecuado (Andrade y Gonzáles, 2017).

Así pues, las conductas de la adolescencia incluyen fenómenos complejos como abandonar los estudios, consumo de sustancias, comportamientos violentos, actividad sexual precoz y conflictos familiares. Por lo cual es relevante, puesto que estos comportamientos adquiridos perdurarán hasta la edad adulta del sujeto contribuyendo a un deterioro notable en la calidad de vida si no mejoran (Higueta-Gutiérrez y Cardona- Arias, 2016).

Tal es el caso de los resultados encontrados en una investigación en España donde se demuestra que a medida que el desarrollo del adolescente va avanzando se va produciendo un desgaste en su estilo de vida saludable, sin embargo, el perfil percibido por los adolescentes como protector estarían: relaciones interpersonales satisfactorias, gozar de buena salud física y psicológica, integración en la comunidad y recursos materiales (Romero-Olivaa et al., 2017).

Además, las situaciones adversas, la exposición a la violencia, maltrato, comportamientos relacionados con la salud y el estado general durante la adolescencia tendrán impactos físicos y psicosociales en el resto del curso de la vida, por ello la importancia del bienestar que percibe

cada adolescente el cual se refleja en su salud física, estilo de vida, control de emociones, apoyo y conexión social (Lee et al., 2020).

En efecto la calidad de vida es el conjunto de factores donde se incluye el bienestar físico, psicológico, social, cultural, que tiene el ser humano para consigo mismo y para con el entorno que lo rodea. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1994) define a la calidad de vida como la percepción que tiene el sujeto de la sociedad en la que vive, su sistema de creencias, valores, inquietudes, objetivos a alcanzar, todo esto influido por la salud física, psicológica, la capacidad de resolución de problemas, relaciones sociales y su nivel de autonomía.

Según información ofrecida por un estudio realizado en adolescentes escolarizados de Medellín-Colombia sobre calidad de vida demuestra que los principales factores para un crecimiento personal y desarrollo de la identidad son: la funcionalidad familiar, estado de salud, zona de residencia, apoyo social y amigos (Higueta-Gutiérrez y Cardona-Arias, 2016).

No obstante, la calidad de vida relacionada con la salud se ha puesto poca atención como factor de riesgo de suicidio en adolescentes; ya que se trata de un grupo etario en el que las enfermedades crónicas son irrelevantes o menos frecuentes. Pero que sin duda alguna va a influir importantemente en vista que de esta engloba el bienestar total del sujeto independientemente de la edad, además de que estos al encontrarse en una etapa de pleno desarrollo y grandes cambios será evidente su vulnerabilidad (Faure et al., 2018).

En realidad, tener pensamientos suicidas esporádicamente no es anormal según un informe por parte de la OMS (2001), puesto que son parte de un proceso normal del desarrollo de la infancia hacia la adolescencia al tratar de clarificar los problemas existenciales entre el sentido de la vida y la muerte. Hay que estar alerta con la cronicidad de aquellos pensamientos que al volverse recurrentes optaran por quitarse la vida. También se explica que los jóvenes que intentan suicidio en algunos casos no buscan la muerte sino más bien llamar la atención de su entorno (Hendel, 2017).

Si bien el comportamiento suicida puede verse como un escape o una solución ante los problemas, se podría decir que no es una elección consciente, debido a que es un acto presionado por las adversidades presentadas y vividas en ese momento por el adolescente. Además, que

detrás de cada acto consumado existiría una serie de intentos de suicidio pero que al final se logró efectuar.

En efecto, los resultados obtenidos en una investigación titulada Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles muestran que aproximadamente el 4 % de los adolescentes han realizado una tentativa de suicidio a lo largo de la vida. Mas aún el 6.9% presentaron un elevado nivel de ideación suicida donde las causas más usuales que destacaron fueron: dificultades personales, comportamentales y bienestar emocional (Fonseca-pedrero et al., 2017).

Justamente es fundamental hacer una relación entre la calidad de vida y riesgo suicida en esta población porque la vulnerabilidad que se caracteriza la etapa misma, sumado a los factores de riesgo y el estilo de vida que posea, llevaran al adolescente a presentar pensamientos distorsionados y opte por incurrir a comportamientos autolesivos, consiguiendo finalmente la muerte.

El suicidio es el resultado de varios comportamientos causados por la misma persona y que su finalidad es la muerte. Según las investigaciones el suicidio en adolescentes es la segunda causa de muerte especialmente es países donde sus ingresos son bajos o medios (MacKinnon, Gariépy, Sentenac y Elgar, 2016).

En Ecuador las cifras de suicidio en jóvenes son preocupantes ya que en el último informe realizado por la Organización Panamericana de la Salud se menciona que ha existido un considerable aumento de suicidios, siendo más creciente el riesgo en la región Sierra y Amazónica (Gerstner, Soriano, Sanhueza, Caffé y Kestel, 2018).

Una publicación realizada según el Observatorio Social del Ecuador en las provincias de Galápagos, Zamora Chinchipe y Cañar se registra el mayor número de suicidios en adolescentes, incluso que sobrepasaban el promedio nacional 10/100000 habitantes, puesto que en Galápagos su cifra es del 25.54%, en Zamora Chinchipe del 20.7% y en Cañar el 17% (El Telégrafo, 2021).

Al respecto conviene señalar la diferencia entre suicidio e intento de suicidio. Cuando se habla del suicidio es el acto ya consumado donde se incluye todos los hechos autoinfligidos por el adolescente buscando en sí la muerte, hay que analizar qué, anterior a todo esto la persona empieza con ideas, pensamientos, amenazas que harán que se consuma el acto.

Mientras que el intento suicida se refiere a todo acto que realiza el adolescente sin llegar a causar la muerte y se lo realiza de forma deliberada contra sí mismo (Pedreira-Massa, 2019).

La evidencia científica revela que el suicidio es el resultado de una interacción compleja en la que intervienen factores individuales, familiares, colectivos y sociales, que, en muchos casos actúan de forma acumulativa para que el adolescente piense, intente o cometa el suicidio.

Los principales factores individuales para esta conducta son: sentimientos de desesperanza, manejo inadecuado de las emociones, carencia de sentido de vida, autoestima baja, visión pesimista del futuro, trastornos mentales como ansiedad y depresión, consumo de sustancias, además de la existencia de síntomas evidentes como la tristeza, desgano, desinterés, apatía, cambios en la forma de alimentación, alteraciones del sueño (Bravo-Andrade et al., 2020).

Otros factores también son los familiares como: la violencia física y sexual, violencia intrafamiliar, familia disfuncional, antecedentes familiares con conducta suicida, carencia de cuidados, relación parental distorsionada (Hendel, 2017).

En concordancia con un estudio realizado en 185 estudiantes adolescentes mexicanos demuestra que, el papel que juega los padres, sus maneras de crianza desde la infancia y que luego se refleja en la etapa adolescente además de la salud mental representan un moderador importante para la ideación suicida. También se refiere que el apoyo de la familia resulta un soporte satisfactorio dentro de su vida (Garza, Castro y Calderón, 2020).

Sin embargo, Eguia, Raymundo y Vásquez (2020) refieren que el comportamiento problemático que presentan los adolescentes no acontece de los estilos de crianza de los padres, sino que estas conductas que son riesgosas son el resultado de la ausencia de pautas de crianzas percibidas. Así mismo los adolescentes con indiferencia social marcada son los que se sienten menos aceptados por sus padres.

Entre los factores sociales presentados por los adolescentes estarían conflictos interpersonales, inadecuado soporte social, relación de pares, exposición a acontecimientos negativos, episodios estresantes que, pueden ser un potencial desencadenante para determinar el suicidio (Ursul Anabell, 2021).

Inclusive, un intento de suicido no consumado se convierte en el factor de riesgo más importante para el suicidio puesto que el adolescente buscara concluirlo, por ello la importancia de

promocionar la salud mental y brindar ayuda profesional oportuna (Cañón, Castaño, Mosquera, Nieto, Orozco y Giraldo, 2017).

Por otra parte también existen factores protectores asociadas a generar menor riesgo suicida en los adolescentes, describiendo a los siguientes: apoyo de la familia, amigos o personas importantes, creencias religiosas, culturales y étnicas, participación en la comunidad o actividades sociales, acceso a servicios y asistencia en salud mental (Koppmann, 2020).

En cuanto a los mecanismos de suicidio se mencionan que los más frecuentes son el ahorcamiento, envenenamiento y la ingestión de pesticidas; además se hace énfasis que los hombres utilizan los medios más violentos a diferencia que las mujeres, por lo que llegan a tener mayores probabilidades de éxito para este hecho (Núñez-González, Lara-Vinueza, Gault y Delgado-Ron, 2018).

De hecho, la OPS (2016) en un informe publicado sobre conductas suicidas en mexicanos señala que los métodos más utilizados para el suicidio son: el ahorcamiento, la utilización de armas y el envenenamiento. Además, que la mayoría de los sujetos que cometieron el acto suicida no consultaron con servicios de salud, puesto que solo el 17.4% de la población adolescente ha buscado tratamiento. (p.55)

Se debe agregar que existen características clínicas de los adolescentes que presentan riesgo suicida, dentro de esto están: síntomas depresivos, ansiedad, síntomas psicóticos, abuso de sustancias (Bohaterewicz et al., 2020).

Por consiguiente, esta problemática se ha convertido en una dificultad grave de salud pública mundial por ello la existencia de estudios científicos en un esfuerzo por describir, comprender e intervenir esta situación que actualmente resulta alarmante.

El objetivo principal de esta investigación es analizar cómo la calidad de vida influye para el riesgo suicida en adolescentes, como bien se ha planteado en el estudio el suicidio es un problema latente en este grupo etario y para ello existe la necesidad de plantear lineamientos que permitan mejorar el bienestar de esta población en específico.

Una investigación realizada en población adolescente española se encontró que el total de suicidios de la infancia y adolescencia hasta el 2016 fue de 319, lo que representa el 2.79/100 habitantes, de esta manera llegando a la conclusión de que durante los últimos 10 años ha

existido un notable aumento de tasas de suicidio en jóvenes, las causas principales son debido a relaciones interpersonales no satisfactorias, fracaso amoroso, relación de pares, pobre regulación de afectos (Pedreira-Massa, 2019).

Así mismo, datos presentados en una investigación realizada en adolescentes Canadienses se encontró que hasta el 80% de los adolescentes que intentan suicidarse tuvieron asistencia médica o ingresaron por emergencias un año anterior a su muerte (Bohaterewicz et al., 2020). Además, se menciona que la mayoría de los padres desconocen las ideas suicidas que presentan los adolescentes.

En lo que respecta a América Latina, en un estudio realizado a una población adolescente se halló como resultado un 63% en riesgo suicida, lo que representa un indicador elevado esto en hombres y un 59% de riesgo suicida en mujeres lo que representa también un indicador alto. Las causas encontradas por este comportamiento se deben al sistema familiar disfuncional, sentimientos de desesperanza, sintomatología depresiva, autonomía (Ebratt, Cudris, Bahamón, Bonilla, Pinzón y Navarro, 2020).

Del mismo modo, una investigación realizada en Colombia a 289 adolescentes de los cuales 126 eran hombres y 163 eran mujeres, en un estudio cuantitativo no experimental dio como resultado que el 30 % de los sujetos presentaban ideación suicida; lo que representa una alerta frente a los riesgos potenciales de suicidio en los adolescentes (Forero, Siabato y Salamanca, 2017).

Así, una investigación realizada en Ecuador se encontró que desde el 2001 al 2014 se registraron 4855 muertes por suicidio de los cuales 2738 son adolescentes con una edad comprendida de 10 a 19 años. Siendo sus principales factores la desigualdad social, pobreza, consumo de sustancias, problemas familiares, atención en salud mental oportuna (Gerstner, Soriano, Sanhueza, Caffé y Kestel, 2018).

La literatura científica consultada evidencia que, a pesar de que existe una amplia gama de documentos, la producción de resultados investigativos dirigidos a demostrar la causalidad entre la calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes no ha sido suficientemente abordada ni considerada como una problemática, lo que dificulta la prevención del suicidio en este grupo específico.

Como bien se ha descrito el suicidio como una problemática de salud pública mundial, debe ser abordada de manera integral es decir desde varios enfoques y con un equipo multidisciplinario puesto que están involucrados no solo el adolescente sino también la familia, amigos, personas cercanas, la parte educativa y laboral, además es evidente que los adolescentes al estar próximos a terminar los estudios presenten incertidumbre sobre el porvenir, inseguridad en la futura elección de ocupación laboral, presión de sustento en la familia, necesidad de reconocimiento social como también el aislamiento que impide relacionarse con algún grupo de pares, todo esto conlleva a que la calidad de vida de esta población este condicionada por factores que serán determinantes esenciales para el riesgo suicida. Con todo lo expuesto lleva a formular la pregunta de investigación: ¿Cómo la calidad de vida influye para el riesgo suicida en los adolescentes?

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos Específicos

- Explicar los factores de la calidad de vida que influyen en los adolescentes.
- Determinar las causas de riesgo suicida en los adolescentes.
- Elaborar un protocolo que permita un mejoramiento de la calidad de vida en adolescentes y por ende la disminución del riesgo suicida.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

El presente proyecto trata de un estudio documental, de revisión bibliográfica, con enfoque cuantitativo-cualitativo con el objetivo de analizar las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes.

Para el cumplimiento de lo planteado, se revisaron documentos publicados con información sobre calidad de vida y riesgo suicida emitidos por revistas científicas de Chile, Colombia, Ecuador, España, Argentina, Portugal, México, Perú, Alemania.

Población

La población de estudio quedó conformada por la totalidad de artículos científicos producidos en los países mencionados en los que abordan información acerca de las variables estudiadas como es la calidad de vida y el riesgo suicida (N= 30) los mismos que fueron publicados en revistas indexadas de impacto regional y mundial entre las que tenemos Scopus, Scielo, MDPI, ProQuest, Dialnet.

Muestra

Para obtener la muestra se desarrolló un muestreo no probabilístico basado en criterios de inclusión descritos en la Tabla 1, obteniendo un total de 20 artículos científicos, la misma que permitió compilar investigación con relevancia a nivel mundial, regional y nacional, publicados durante los últimos 5 años desde 2016 hasta el 2021.

Es importante mencionar que para la selección de los 20 artículos científicos, los estudios fueron sometidos a un análisis de instrumentos, los mismos que son de autoría de (Law et al., 1998) denominados CRF-QS propuestos en sus dos versiones tanto para cuantitativos y cualitativos, obteniendo al final 18 artículos cuantitativos y 2 artículos cualitativos. Los criterios considerados para el análisis de los artículos cuantitativos se representan en la tabla 3 y en la 5 se describe la evaluación, mientras que para los estudios cualitativos se describe en la tabla 4 los criterios considerados de análisis y en la 6 la evaluación de los artículos.

La selección de los documentos ya mencionados se realizó tomando en cuenta la información pertinente de los temas a tratar y que aporten significativamente para el estudio. Para esto se emplearon buscadores booleanos en inglés AND, OR, NOT.

Por otra parte, se tomaron en consideración los criterios de selección expuestos a continuación, lo que conlleva el empleo del algoritmo de búsqueda que se detalla posteriormente.

Cuadro 1. *Criterios de selección*

Criterios de selección	Justificación
Documentos científicos publicados entre los años 2016-2021.	El periodo del estudio realizado certifica la actualidad de los resultados investigados.
Calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes.	Utilizado debido a que la investigación bibliográfica se centra en la calidad de vida y riesgo suicida en una población específica adolescentes.
Estudios experimentales y cuasi experimentales. Estudios cualitativos.	Permite dar respuesta al objetivo de la investigación sobre analizar las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes.
Idioma inglés y español	Se utilizó este criterio, debido a que la mayoría de los estudios investigativos (revistas, artículos de impacto internacional) en el área de Salud son publicados en estos dos idiomas.
Base de indexación: Scopus, ProQuest, Scielo, Google Scholar, Dialnet, MDIP.	En estas bases se encuentran múltiples documentos científicos dirigidos a adolescentes, calidad de vida y riesgo suicida, resultando un aporte valioso a la investigación.

Cuadro 2. Algoritmo de búsqueda

Secuencia	Tipo de documentos a buscar	Criterio de búsqueda	Resultados	Seleccionados	Descartados
1	Búsqueda de documentos científicos sobre calidad de vida en adolescentes divulgados en bases científicas como: ProQuest, Scopus, Scielo, Dialnet, Google Scholar, MDPI en los años 2016-2021.	Calidad de vida AND riesgo suicida AND adolescentes 2016- 2021.	15978	30	15948
Total de documentos consultados			15978	30	15948

La muestra seleccionada (n=20/30) correspondiente a documentos científicos fueron publicados en las bases ya citadas y las mismas que cumplen con los criterios establecidos para estudios sobre la calidad de vida y riesgo suicida, tomando en cuenta su calidad metodológica.

Para establecer la calidad metodológica de los artículos científicos que se utilizará para la presente investigación, se manejó el instrumento Critical Review Form: Quantitative Studies y el Critical Review Form: Qualitative Studies.

A fin de fortalecer el uso del instrumento (CRF-QS) cualitativo, se ha encontrado estudios con la utilización de este, tal es el caso de Reasons patients choose the emergency department over primary care: a qualitative metasynthesis el cual refieren que ayuda a facilitar la evaluación crítica de los artículos de investigación cualitativa (Vogel et al., 2019).

Algo semejante ocurre con la investigación A systematic review of professional supervision experiences and effects for allied health practitioners working in non-metropolitan health care settings puesto que utilizaron este instrumento porque ayuda a evaluar documentos cualitativos (Ducat y Kumar, 2015). Así mismo, un estudio realizado denominado The experiences of students without disabilities in inclusive physical education classrooms: a review of literatura utilizan el mencionado instrumento para la evaluación de calidad de toda la literatura (Ruscitti, Thomas y Bentley, 2017).

Cabe destacar que para el análisis del CRF-QS en sus dos versiones, se compone de 19 ítems donde evalúa la calidad metodológica de los artículos científicos tanto cuantitativos y cualitativos respectivamente. El cumplimiento de cada uno de los ítems representa un punto positivo mientras que un incumplimiento representa cero para la calificación del estudio. De esta manera concluyendo con el ítem 19 el cual representa el valor máximo de calidad del documento (Law et al., 1998). Para mayor comprensión se expone a continuación:

Cuadro 3. *Criterios considerados para la clasificación de calidad metodológica de artículos cuantitativos, tomando como base el instrumento CRF-QS.*

Criterios	N° ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables.
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Cuadro 4. *Criterios considerados para la clasificación de calidad metodológica de artículos cualitativos, tomando como base el instrumento CRF-QS.*

Criterios	N° ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevancia científica para la investigación
	3	Muestra relación con la temática a investigar
Diseño	4	Adecuación al tipo de estudio
	5	Es apropiado con el problema de investigación
Muestra	6	Descripción de la muestra
	7	Justificación de la muestra
	8	Consideraciones éticas
Método	9	Descripción del método de investigación
	10	Descripción de los instrumentos utilizados
	11	Descripción del análisis
	12	Relaciones entre conceptos e integración de los datos
Resultados	13	De acuerdo con los objetivos de la investigación
	14	Resultados concisos y precisos
	15	Importancia de los resultados para la clínica
Confiabilidad	16	Reporte de triangulación: fuentes/datos, métodos, investigadores y teorías.
	17	No presencia de sesgos
Conclusiones	18	Conclusiones y hallazgos apropiados
	19	Hallazgos que contribuyen al desarrollo del estudio

Según (Law et al., 1998) los instrumentos van a categorizar el grado de calidad metodológica mediante 5 niveles, los mismos que contienen valores que oscilan de 0 a 19, siendo:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios

- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica ≥ 18 criterios

Cuadro 5. *Proceso de calidad metodológica de artículos cuantitativos seleccionados.*

N°	Nombre del documento	Puntuación total de evaluación	Categoría
1	Calidad de vida de adolescentes escolarizados de Medellín-Colombia 2014.	18/19	Excelente
2	Calidad de vida y competencias sociales: un estudio comparativo entre adolescentes nativos e inmigrantes de España y Portugal.	16/19	Muy buena
3	Calidad de vida relacionada con la salud de niños y adolescentes que viven en un hogar temporal, Colombia.	16/19	Muy buena
4	Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes.	18/19	Excelente
5	Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicida de adolescentes en colegio de la comuna 7 de Cúcuta.	17/19	Muy buena
6	Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente.	16/19	Muy buena
7	Fortalezas en adolescentes de Colombia y México que nunca han intentado suicidarse.	17/19	Muy buena
8	Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia.	18/19	Excelente
9	Perfil de orientación al suicidio en adolescentes escolarizados, Villahermosa-Tolima 2013.	16/19	Muy buena
10	Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos.	18/19	Excelente
11	Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales.	17/19	Muy buena
12	Relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes.	17/19	Muy buena

13	Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización.	18/19	Excelente
14	Asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud y riesgo suicida en adolescentes: estudio transversal.	17/19	Muy buena
15	Sociodemographic influence in health- related quality of life in adolescents.	17/19	Muy buena
16	Ideación suicida y estilos parentales disfuncionales en adolescentes con o sin autolesiones en Lima Metropolitana.	18/19	Excelente
17	Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles.	17/19	Muy buena
18	Relaciones intrafamiliares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos que se autolesionan sin intención suicida.	18/19	Excelente
19	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.	17/19	Muy buena
20	Clinical and psychosocial characteristic of adolescent pediatric patients hospitalized after different types of suicidal behaviors. A preliminary study.	18/19	Excelente
21	Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014.	17/19	Muy buena
22	Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos.	17/19	Muy buena
23	Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con ideación suicida en el caribe colombiano.	17/19	Muy buena
24	Associations between quality-of-life psychosocial well-being and health related behavior among adolescents in Chinese, Japanese, Taiwanese, Thai and the Filipino populations: A cross sectional survey.	19/19	Excelente

Teniendo en cuenta el proceso de evaluación de calidad metodológica, se tomó a consideración los criterios de muy buena y excelente seleccionados en base a este instrumento, puesto que ayudaran para el cumplimiento de los objetivos en la investigación.

Cuadro 6. *Proceso de calidad metodológica de artículos cualitativos seleccionados.*

N°	Título del documento	Puntuación total de evaluación	Categoría
1	Conductas suicidas en la adolescencia: una guía práctica para la prevención e intervención.	16/19	Muy buena
2	Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio en adolescentes: estudio cualitativo con grupos focales.	19/19	Excelente
3	Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.	16/19	Muy buena
4	Adolescent suicidal behaviours in 32 low-and middle-income countries.	17/19	Muy buena
5	Trends and spatial patterns of suicide among adolescent in Ecuador, 1997-2016.	19/19	Excelente
6	Living conditions of adolescents who have attempted suicide in Mexico.	18/19	Excelente

Para el análisis de calidad metodológica se tomó en cuenta los criterios de muy buena y excelente seleccionado en base a este instrumento, aquellos documentos científicos que ayuden a responder los objetivos de la investigación planteada.

Técnica de estudio y materiales empleados

La técnica utilizada fue revisión bibliográfica de estudios de tipo cuantitativo y cualitativo, la misma que tuvo criterios de inclusión expuestas por el investigador, permitiendo realizar la exploración de la información pertinente y relevante para el estudio, a su vez se realizó la búsqueda de objetivos, metodología y resultados. Empleándose el instrumento CRF-QS, constituido por varios criterios que evalúan la calidad metodológica de los documentos científicos.

Por lo que, de un total de 15978 documentos encontrados en las diferentes bases científicas, se descartaron 15948 debido a los siguientes motivos:

- No medición de las variables: calidad de vida y riesgo suicida.
- Pobre calidad metodológica.
- Trabajos no disponibles para descargarlos.
- Fuera del rango de años establecidos.
- No había texto completo del artículo.

Métodos de estudio

La metódica empleada para la compilación de información estuvo comprendida por métodos del nivel teórico y aspectos éticos, propios de la investigación científica, los mismos que se describen a continuación:

Inductivo-deductivo: permitió recopilar información general de las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida a nivel macro, meso y micro, para a partir de los resultados llegar a las conclusiones específicas.

Analítico- sintético: se empleó para describir características, elementos, factores relacionados con la calidad de vida y riesgo suicida, partiendo desde la definición hasta la relación de las dos variables.

No hice porcentajes ni frecuencias, solo hice

Consideraciones éticas

Se aplica los principios básicos de la investigación científica como lo es el respeto a la autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia sobre la información alcanzada y su correcto manejo.

CAPÍTULO III. DESARROLLO

Luego de la búsqueda realizada en documentos científicos de impacto internacional, nacional y regional en las diferentes bases de datos, resulta necesario efectuar un análisis de los resultados encontrados sobre la calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes, la misma que será mediante una triangulación entre autores, aporte personal, similitudes y diferencias de acuerdo con los estudios seleccionados.

Desde luego hacer una relación entre estas dos problemáticas es fundamental, puesto que la adolescencia resulta vulnerable por naturaleza misma ya que se encuentra en una transición de cambios, características que a su vez el adolescente dependiendo de las estrategias de afrontamiento, apoyo familiar, social, hará frente a estos cambios y adversidades o por el contrario afectará enormemente al punto de orientar al suicidio.

Cuadro 7. *Triangulación de autores, aspectos relevantes, aporte personal, similitudes, diferencias.*

Autores	Aspectos relevantes	Similitudes entre autores y artículos	Diferencias entre autores y artículos	Aporte personal
Heredia y Grisales (2019)	<p>Describen en la investigación realizada que los adolescentes que viven en un hogar temporal perciben mejorar calidad de vida si presentan dominios como: actividad física y salud, sentimientos, autopercepción, vida familiar, amigos y escolaridad.</p>	<p>Paralelamente Romero, Nunes, Montilla, Lemos, Hernando, Ayala (2017) en un estudio realizado a adolescentes inmigrantes y nativos afirman que los adolescentes nativos obtienen un índice de calidad de vida superior si tienen dimensiones como: recursos económicos, amigos, aceptación social, bienestar psicológico y buena relación con los padres.</p> <p>Analógicamente Bica, Pinho, Silva, Aparício, Duarte, Costa, Albuquerque (2020) demuestran en el estudio</p>		<p>Sin duda alguna la calidad de vida que perciben los adolescentes en las investigaciones descritas es evidente que debe existir equilibrio en todas las áreas, puesto que la familia, sociedad, la economía, salud mental serán los principales dominios que los adolescentes requieren para un desarrollo óptimo que perdurara hasta la edad adulta.</p>

		divulgado que los adolescentes que asistían a la escuela y vivían en un núcleo familiar tradicional tenían una mejor percepción de la calidad de vida.		
(Bravo-Andrade et al., 2020)	Los autores destacan la existencia de factores de riesgo como: depresión, manejo inadecuado de las emociones, carencia de sentido de vida, baja autoestima, desesperanza, incertidumbre. Los cuáles serían los principales responsables del riesgo suicida.	En analogía a las investigaciones halladas por Silva, Valdivia, Vicente, Arévalo, Dapelo y Soto (2017) que describen factores como: problemas de autoestima, adaptabilidad, desesperanza, afrontamiento evitativo, impulsividad, y eventos estresantes en la vida del adolescente que son significativas o predictores de suicidio. Loboa y Morales (2016) proponen resultados similares	Por el contrario, Chávez, Hidalgo y Muñoz (2018) manifiestan que no solo se presentan los factores mencionados, sino que también existen factores familiares, donde se dan inconformidades que generan conflicto en sus miembros asociándose para el riesgo de cometer conductas autolesivas. De la misma forma Garza, Castro y Calderón (2020) señalan en la investigación	La existencia de factores de riesgo tanto individuales como familiares son componentes fundamentales que coadyuvaran para que los adolescentes presenten comportamientos autolesivos, llegando al suicidio. Al ser un grupo vulnerable por el mismo hecho de encontrarse en una construcción de identidad, el rol de la familia es fundamental para generar confianza y la madures en el adolescente.

		<p>en adolescentes donde se manifiesta que el ánimo negativo, problemas interpersonales, autoestima negativa, problemas con sustancias psicoactivas serán factores de un riesgo suicida a nivel alto.</p>	<p>que los adolescentes que presentan una modificación en la estructura familiar, el papel que juega la calidad de relación entre padre e hijo son una razón común para la ideación suicida.</p> <p>Algo semejante ocurre con la investigación encontrada por Higuera y Cardona (2016) donde señalan que disfuncionalidad familiar, padres con baja escolaridad, residentes en zonas específicas, ausencia de uno de los padres representan un aspecto importante en el desarrollo del adolescente.</p> <p>Así mismo, Valdez, Cruz, Rojas y Arenas (2020) en el</p>	
--	--	---	---	--

			estudio publicado encontró que las familias estaban atrapadas en un ciclo de precariedad y pobreza, en algunos casos provenían de familias extensas provocando tensión y conflicto, lo que implica cometer actos suicidas.	
Bahamón, Alarcón, Reyes, Uribe, Trejos y García (2017)	Los autores señalan que las dimensiones de imposición, comunicación y control conductual de los papás tienen mayor poder predictivo de ideación suicida como también a presentar patologías como la depresión.	Información equivalente encuentra Forero, Siabato y Salamanca (2017) puesto que describen que la familia y su funcionalidad proporcionaran en los adolescentes un desarrollo adecuado y enfrentar adecuadamente a los problemas y crisis familiares. Análogicamente Suarez, Ebratt, Samper y Medina (2018) señalan que el apego	En otro orden de ideas Eguia, Raymundo y Vásquez (2020) refieren que el comportamiento problemático que presentan los adolescentes no acontece de los estilos de crianza de los padres, sino que estas conductas que son riesgosas son el resultado de la ausencia de pautas de crianza percibidas.	Evidentemente el papel que juegan los padres, estilos de crianza, normas y reglas dentro del sistema familiar representa un regulador indispensable en el adolescente puesto que la funcionalidad, seguridad, apoyo que brindan los padres a los hijos será un soporte adecuado en esta transición

		<p>parental negativo es más característico en adolescentes con alto riesgo suicida.</p> <p>De la misma forma Andrade, Pañuela y García (2017) describen en la investigación ejecutada en adolescentes que respecto a las actitudes asociadas a la crianza prevalece la aceptación e implicación por los padres el dialogo y afecto que estos brindan, lo que resulta menor riesgo suicida.</p>		que representa la adolescencia.
Moreno, Andrade y Betancourt (2018)	Los autores describen que los adolescentes que nunca han intentado suicidarse presentan ciertas fortalezas como: apoyo de la madre, comunicación con la madre, apoyo y supervisión del		Aunque en otro sentido Bonilla y Rivera (2018) señalan que los adolescentes que presentan un afrontamiento evitativo, centrado en el problema, en las emociones o en la	Los tipos de afrontamiento y fortalezas que presentan los adolescentes indudablemente es un componente fundamental en esta etapa, puesto que, estos van a permitir hacer frente a

	padre, amigos o amigas sin conductas de riesgo, importancia de la salud y evitación de conductas de riesgo, por ende, jugando un rol importante de afrontamiento ante adversidades.		desesperanza será un componente para la orientación suicida.	situaciones problemáticas o estresantes que el adolescente tendrá que lidiar, además de la seguridad brindada por diversos sistemas al que pertenece el adolescente ya sea familia, amigos, conocidos.
(Faure et al., 2018)	Los resultados encontrados por estos autores señalan que el estado de salud tanto física y mental se asocia con riesgo de suicidio, es decir que a mayor reporte de malestar o dolor en su estado de salud mayor es el riesgo.	<p>Información parecida plantea Higueta y Cardona (2016) llegando a la conclusión que los adolescentes sanos presentan mejor calidad de vida en dominios como: actividad física, salud mental, estado de ánimo y sentimientos.</p> <p>Algo semejante ocurre con Ebratt, Cudris, Bahamón, Pinzón y Navarro (2020) donde manifiestan que la</p>		En concordancia con los autores, la salud tanto física como psicológica son la clave principal para el desarrollo y bienestar en la vida de los adolescentes, los mismos que garantizan menor riesgo de ideación y ejecución suicida. Llevar un estilo saludable, sentirse bien en todas las esferas ya sea cognitiva, conductual, emocional hará

		mayoría de la población estudiada presentaba un alto nivel de equilibrio psicológico debido a que poseen capacidades para regularse internamente y relaciones sanas con el entorno.		que los sujetos perciban satisfacción plena.
--	--	---	--	--

Protocolo de intervención psicológica para el mejoramiento de la calidad de vida y disminución del riesgo suicida en adolescentes.

Para el cumplimiento del tercer objetivo planteado en la investigación bibliográfica, se realizará un protocolo con enfoque cognitivo-conductual, el mismo que permitirá dar respuesta efectiva a las problemáticas calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes.

Así pues, los protocolos de intervención son herramientas que se desarrollan con el fin de asistir a profesionales de la salud mental en la toma de decisiones frente al tratamiento más eficaz, por consiguiente, un protocolo está elaborado por un conjunto de actividades y procedimientos con el fin de ser aplicadas al paciente, las mismas que se utilizan de manera secuencial. Además, que se fundamentan en técnicas y evidencias científicas sólidas (Esparza, 2011).

Por lo cual el presente protocolo de intervención psicológica diseñado para adolescentes, se compone de ocho sesiones de intervención, en las que se hace uso de técnicas cognitivo-conductual debido a los efectos beneficiosos de este método. Sobre todo, ayudara a mejor la calidad de vida y disminuir conductas suicidas en esta población. Es importante considerar que este tipo de enfoque se orienta hacia el presente, investiga el funcionamiento actual, se centra en modificar pensamientos, emociones y comportamientos.

Es necesario señalar que la etapa de la adolescencia es fundamental en la estructuración del sujeto, puesto que, es el paso de las características de la niñez hacia la edad adulta. A su vez estos cambios le permitan al adolescente identificar normas, valores, recursos que le serán útil para el resto de la vida, pero que a medida que vaya desarrollándose influirá en el comportamiento, siendo en algunos casos nocivos o autodestructoras.

Con el protocolo que se propone a continuación se pretende alcanzar las siguientes metas:

- Establecer un abordaje terapéutico que ayude a la atención de pacientes con riesgo suicida.
- Disminuir la tentativa de suicidio por ende un fortalecimiento en la calidad de vida que llevan los adolescentes.

Técnicas de intervención

Técnica	Objetivos	Actividades	Tiempo
Relajación progresiva de Jacobson (1934).	Aplicar un proceso de relajación tanto muscular como psíquica, que permita alcanzar un estado profundo de calma.	<p>1.- Reconocer y relajar la tensión muscular.</p> <p>2.- Practicar diariamente en casa.</p> <p>3.- Aplicar la técnica en su vida cotidiana y ante situaciones estresantes.</p> <p>4.- Convertirla en un hábito.</p>	<p>8 sesiones de 20 minutos.</p> <p>1 sesión: se trabaja con el grupo de músculos: mano y antebrazo dominantes/ no dominantes, bíceps dominante/no dominante.</p> <p>2 sesión: se trabaja frente y cuero cabelludo; ojos y nariz.</p> <p>3 sesión: se trabaja con boca y mandíbula</p> <p>4 sesión: se trabaja con cuello</p> <p>5 sesión: se trabaja con hombros, pecho y espalda.</p> <p>6 sesión: se trabaja con estómago.</p>

			<p>7 sesión: se trabaja con pierna y muslo derecho, pantorrilla y pie derecho; pierna, pantorrilla y pie izquierdo.</p> <p>8 sesión: secuencia completa de músculos (Caballo, 1998).</p>
<p>Reestructuración cognitiva. (Beck, 1979).</p>	<p>Reemplazar los pensamientos negativos involuntarios por otros más adaptativos y racionales.</p>	<p>1.- Identificar los pensamientos automáticos negativos.</p> <p>2.- Evaluación y análisis de los pensamientos.</p> <p>3.- Búsqueda de pensamientos alternativos.</p>	<p>5 sesiones de 45 minutos.</p> <p>1 sesión: psicoeducación sobre las distorsiones cognitivas y aumentar la conciencia de los pensamientos.</p> <p>2 sesión: reconocer los esquemas cognitivos y registro de estos.</p> <p>3 sesión: reflexión de los pensamientos, consecuencias.</p> <p>4 sesión: dialogo socrático</p> <p>5 sesión: formas alternativas de interpretar las situaciones-pensamientos alternos (Caballo, 1998).</p>

<p>Entrenamiento en solución de problemas (Zurilla y Goldfried, 1971).</p>	<p>Encontrar una solución eficaz a una situación problema.</p>	<p>1.- Orientación hacia el problema. 2.- Definición del problema. 3.- Generación de alternativas. 4.- Toma de decisiones. 5.- Puesta en práctica de la solución y verificación.</p>	<p>3 sesiones de 45 minutos</p> <p>1 sesión: recogida de información, percepción, atribuciones, valoración del problema, objetivos a alcanzar.</p> <p>2 sesión: alternativas: principio de cantidad, de aplazamiento del juicio, variedad; decisión: evaluación de resultados y preparación de una solución.</p> <p>3 sesión: autorregistro, autoevaluación, autorreforzamiento por el trabajo bien hecho, recapitular y reciclar (Caballo, 1998).</p>
<p>Terapia conductual familiar (Alexander, Barton, Waldron y Mas, 1983; Alexander y Parsons, 1982).</p>	<p>Modificar cierta dinámica familiar que está causando conflicto en el adolescente.</p>	<p>1.- impresión: perspectivas que se crean antes de la interacción terapéutica. 2.- comprensión: identificación del contexto y funciones de los patrones</p>	<p>3 sesiones de 45 minutos</p> <p>1 sesión: creación de expectativas para el cambio de la familia y comprensión de conducta, afecto, cognición de la familia.</p> <p>2 sesión: cambiar el significado de la conducta de los miembros, atribuciones</p>

		<p>problemáticos y desadaptativos.</p> <p>3.- terapia: procesos motivacionales y atribuciones; define los problemas.</p> <p>4.- educación: entrenamiento en comunicación, contrato conductual, modelado.</p> <p>5.- finalización: evaluar e intervenir directamente a veces en sistemas extrafamiliares.</p>	<p>positivas, cambios de patrones de interacción.</p> <p>3 sesión: mantener los cambios iniciados, asegurarse de haber alcanzado solución y procesos familiares adaptativos (Caballo, 1998).</p>
--	--	--	--

CONCLUSIONES

- Se determinó que la calidad de vida no solo se refiere al bienestar físico o material, sino que es un equilibrio constante en donde permite que el adolescente desarrolle sus facultades plenamente, de modo que, existen determinantes que garantizarán el desarrollo integral del sujeto, encontrándose los siguientes: estilos de vida, medio ambiente, aspectos sociales y la atención sanitaria. Por consiguiente, los hallazgos más significativos de la investigación realizada se encuentra la importancia de la calidad de vida percibida por los adolescentes, puesto que esta será un componente importante para la ideación suicida o la ejecución de conductas autolesivas.
- Se identificó que en la adolescencia al ser un periodo crítico por el mismo hecho de los cambios constantes en el desarrollo físico, psicológico y social existen factores de riesgo que pueden llevar a presentar suicidio, entre los hallados están: disfuncionalidad familiar, salud mental, violencia, consumo de alcohol, patrones inadecuados de crianza, pertenencia a grupo de pares, pobreza, antecedentes de suicidio. De manera que mientras más son los riesgos a los que está expuesto el adolescente mayor será la probabilidad que presenten conductas suicidas.
- En el presente estudio también se propone un protocolo de intervención psicológica, el mismo que servirá para profesionales de la salud, los cuales se componen de técnicas cognitivo-conductual que serán aplicados a adolescentes con riesgo suicida como también con la familia, ayudando a proporcionar estrategias para hacer frente a situaciones adversas, conflictos que los adolescentes presentan en esta etapa.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda fortalecer políticas de salud pública que incluyan programas de prevención en instituciones educativas como principal estrategia de intervención en los adolescentes en cuanto a los factores de riesgo asociado al suicidio. Como también trabajar con un equipo multidisciplinario con el fin de unir esfuerzos y prevenir el suicidio y promocionar una mejor calidad de vida.
- Se recomienda a instituciones gubernamentales poner mayor énfasis en cuanto a la salud mental en adolescentes, lo que implica mayor destinación de recursos para la prevención de problemáticas como es el riesgo suicida.
- Se recomienda para futuras investigaciones realizar un análisis más exhaustivo de la calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes puesto que es una problemática poco relacionada y por ende escasos estudios encontrados con estas dos variables. Dado que en muchos de los casos existe una percepción errónea de lo que realmente significa calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, J. A., Peñuela, V. A., & Garcia, L. M. (2017). Relacion entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes. *Revista de Psicología GEPU*, 8(1), 80–98.
- Andrade Salazar, J. A., & Gonzáles Portillo, J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato/ Relations between suicidal risk, self-esteem, despair and parental socialization styles in high school students. *Psicogente*, 20(37), 70–88. <https://doi.org/10.17081/psico.20.37.2419>
- Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Reyes Ruiz, L., Uribe Alvarado, J. I., & García Galindo, C. (2017). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50–61. <https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Bica, I., Pinho, L., Silva, E., Aparício, G., Duarte, J., Costa, J., Albuquerque, C. (2020). Sociodemographic influence in health-related quality of life in adolescents. e-APE20190054. <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0054>
- Bohaterewicz, B., Nowicka, M., Sobczak, A. M., Plewka, A. A., Gaszczyk, P., & Marek, T. (2020). Clinical and psychosocial characteristics of adolescent pediatric patients hospitalized after different types of suicidal behaviors—a preliminary study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 1–12. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155568>
- Bonilla, N., & Rivera, D. (2018). Estrategias de afrontamiento como elemento terapeutico en la orientacion suicida de adolescentes de un colegio de la comuna 7 en Cúcuta. *Farmacologia y Farmaceutica*, 37(5), 528-533.
- Bravo-Andrade, R., Hector, Ruvalcaba-Romero, A., Norma, Orozco-Solis, G., Mercedes, & Fabiola, M.-E. (2020). Individual factors that protect or favor the risk of adolescent suicide: qualitative study with focus groups. *Duazary*, 17(1), 36–48.
- Caballo, V. (eds.).(1998). *Manual de técnicas de terapia y modificacion de conducta*. Universidad de Granada.
- Cañón, S. C., Marcela, A., Lozano, M., Felipe, W., & Londoño, G. (2018). *Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia) Educational intervention proposal for the prevention of suicidal behaviour in adolescents in Manizales city (Colombia)* . 14(1), 27–40.
- Chávez-Flores, Y. V., Hidalgo-Rasmussen, C. A., & Muñoz Navarro, S. (2018). Relaciones intrafamiliares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos que se autolesionan sin intención suicida. *Salud & Sociedad*, 9(2), 130–144. <https://doi.org/10.22199/s07187475.2018.0002.00001>
- Ducat, W. H., & Kumar, S. (2015). A systematic review of professional supervision experiences and effects for allied health practitioners working in non-metropolitan health care settings. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 8, 397–407. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S84557>
- Ebratt-Castro, L., Cudris-Torres, L., Bahamón, M., Bonilla-Cruz, N., Pinzón-Atencio, E., &

- Navarro-Rodrigue, F. (2020). Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con ideación suicida en el caribe colombiano. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39.
- Eguia E, Raymundo O, Vasquez, A. (2020). *Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana*. 67–91.
- Esparza, Y.(2011). *Implementacion de un protocolo de intervencion psicologica en pacientes pediatricos del instituto del corazon de Bucaramanga sometidos a cirugia cardiaca*. [tesis de grado, Universidad Pontificia Bolivariana]. Repositorio Institucional. <http://repository.upb.edu.co/handle/20500.11912/902?show=full>
- Faure, M. I., Urquidi, C., Bustamante, F., Florenzano, R., Ampuero, K., Terán, L., ... Giacaman, E. (2018). Association of health-related quality of life and suicidal risk in adolescents: A cross-sectional study. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(3), 318–324. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062018005000103>
- Fonseca-pedrero, E., Inchausti, F., Pérez-gutiérrez, L., Aritio, R., Ortu, J., Lucas-molina, B., ... Albéniz, P. De. (2017). *Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes espa ñoles*. (xx). <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2017.07.004>
- Forero, I., Siabato, E., & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431–442. <https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>
- Garza, R. I., Castro, L. K., & Calderón, S. A. (2020). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología Desde El Caribe*, 36(2), 228–247. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, 1–7. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.100>
- Hendel, L. (2017). Comunicación, Infancia Y Adolescencia. Guía Para Periodistas Perspectiva De Género. *Unicef*, 75–116. Retrieved from https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/COM-1_PerspectivaGenero_WEB.pdf
- Heredia-Bolaños, D. M., & Grisales-Romero, H. (2019). Health-related quality of life for children and adolescents living in a temporary home, Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(2), 1–20. <https://doi.org/10.11600/1692715x.17205>
- Higueta-Gutiérrez, Luis F, & Cardona-Arias, J. A. (2016). Calidad de vida de adolescentes escolarizados de Medellín-Colombia, 2014. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 34(2). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n2a03>
- Higueta-Gutiérrez, Luis Felipe, & Cardona-Arias, J. A. (2016). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014. *CES Psicología*, 167–178. <https://doi.org/10.21615/cesp.9.2.11>

- Koppmann, A. (2020). Aspectos generales del riesgo suicida en la consulta del médico general. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 163–168. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007>
- Law, M., Stewart, D., Lette, I., Pollock, N., Bosch, J., & Westmorland, M. (1998). Formulario de Revisión Crítica Estudios Cuantitativos. *McMaster University*. Retrieved from <https://srs-mcmaster.ca/wp-content/uploads/2015/04/Critical-Review-Form-Qualitative-Studies-Spanish.pdf>
- Lee, R. L. T., Chien, W. T., Ligot, J., Nales, J. M., Tanida, K., Takeuchi, S., ... Kwok, S. W. H. (2020). Associations between quality of life, psychosocial well-being and health-related behaviors among adolescents in Chinese, Japanese, Taiwanese, Thai and the Filipino populations: A cross-sectional survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(7). <https://doi.org/10.3390/ijerph17072402>
- Loboa R, N. J., & Morales O, D. F. (2015). Perfil de orientación al suicidio en adolescentes escolarizados, Villahermosa - Tolima, 2013. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 34(1). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n1a12>
- McKinnon, B., Gariépy, G., Sentenac, M., & Elgar, F. J. (2016). Adolescent suicidal behaviours in 32 low- and middle-income countries Britt McKinnon, a Geneviève Gar. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(5), 340–350F.
- Moreno-Carmona, N. D., Andrade-Palos, P., & Betancourt-Ocampo, D. (2016). Fortalezas en adolescentes de Colombia y México que nunca han intentado suicidarse. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(2), 797–807. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16210>
- Núñez-González, S., Lara-Vinueza, A. G., Gault, C., & Delgado-Ron, J. A. (2018). Trends and Spatial Patterns of Suicide Among Adolescent in Ecuador, 1997-2016. *Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health*, 14(1), 283–292. <https://doi.org/10.2174/1745017901814010283>
- OPS (2016). Prevención de la conducta suicida. Ofina en Washington. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pedreira-Massa, J. L. (2019). Conductas suicidas en la adolescencia: Una guía práctica para la intervención y la prevención. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 217–237. <https://doi.org/10.5944/rppc.26280>
- Romero-Olivaa, C., Nunes, C., Coronado, C. M., Lemos, I., Gómez, Á. H., & Ayala-Nunes, L. (2017). Calidad de vida y competencias sociales: Un estudio comparativo entre adolescentes nativos e inmigrantes de España y Portugal. *Universitas Psychologica*, 16(3). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-3.cvcs>
- Ruscitti, R. J., Thomas, S. G., & Bentley, D. C. (2017). The experiences of students without disabilities in inclusive physical education classrooms: a review of literature. *Asia-Pacific Journal of Health, Sport and Physical Education*, 8(3), 245–257. <https://doi.org/10.1080/18377122.2017.1345286>

- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R., & Soto, C. (2017). Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22(1), 33–42. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.22.num.1.2017.16170>
- Suárez, Y. (2020). *El suicidio en adolescentes: un análisis desde las desventajas sociales, económicas y las estrategias de regulación emocional* (Generación de contenidos impresos N°5). Bogotá: Universidad Cooperativa de Colombia. <https://doi.org/10.16925/gclc.09>
- Suárez Colorado, Y. P., Ebratt Pedraza, J. D., Samper Santiago, C., & Medina Cotes, J. (2019). Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. *Informes Psicológicos*, 19(2), 67–79. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a05>
- Ursul Anabell. (2021). *Riesgo suicida y factores asociado a estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de Montería* [maestría de magister, Universidad de Córdoba- Colombia]. Repositorio Intitucional. <http://repositorio.unicordoba.edu.co/xmlui/handle/ucordoba/4025>
- Valdez-santiago, R., Cruz-bañares, A. L., & Rojas-carmona, A. (2020). *Living Conditions of Adolescents Who Have Attempted Suicide in Mexico*.
- Velasco, M. (2020,15 de junio). Tres provincias con el mayor numero de suicidios en el Ecuador. *El Telegrafo*. <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/12/estadisticas-suicidios-ecuador>
- Vogel, J. A., Rising, K. L., Jones, J., Bowden, M. L., Ginde, A. A., & Havranek, E. P. (2019). Reasons Patients Choose the Emergency Department over Primary Care: a Qualitative Metasynthesis. *Journal of General Internal Medicine*, 34(11), 2610–2619. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-05128-x>

ANEXOS

Anexo 1.

Caracterización de la muestra.

Región/país	Organización	Título del documento y autores	Año	Tipo de documento
Chile	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. (Silva, Valdivia, Vicente, Arévalo, Dapelo y Soto)	2017	Artículo científico
Chile	Revista Chilena de Pediatría	Asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud y riesgo suicida en adolescentes: estudio transversal. (Faure et al.,).	2018	Artículo científico
Colombia	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.	Calidad de vida relacionada con la salud de niños y adolescentes que viven en un hogar temporal, Colombia. (Heredia y Grisales).	2019	Artículo de investigación
España y Portugal	Universitas Psychologica	Calidad de vida y competencias sociales: un estudio comparativo entre adolescentes nativos e inmigrantes de España y Portugal. (Romero, Nunes, Montilla, Lemos, Hernando y Ayala)	2017	Artículo científico

Colombia	Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica.	Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicidas de adolescentes de un colegio de la comuna 7 en Cúcuta. (Bonilla y Rivera).	2018	Artículo científico
México	Revista Psicología desde el Caribe	Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. (Garza, Castro y Calderón).	2020	Artículo científico
México y Colombia	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.	Fortalezas en adolescentes de Colombia y México que nunca han intentado suicidarse. (Moreno, Andrade y Betancourt).	2018	Artículo científico
Colombia	Revista CES Psicología.	Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia) 2014. Higueta y Cardona.	2016	Artículo científico
Colombia	Revista Facultad Nacional de Salud Pública.	Perfil de orientación al suicidio en adolescentes escolarizados, Villahermosa-Tolima, 2013. (Loba y Morales).	2016	Artículo científico
Colombia	Revista de Psicología GEPU.	Relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes. (Andrade, Pañuela y García)	2017	Artículo científico
México	Revista Salud y Sociedad.	Relaciones intrafamiliares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos	2018	Artículo científico

		que se autolesionan sin intención suicida. (Chávez, Hidalgo y Muñoz).		
Colombia	Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica.	Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con ideación suicida en el caribe colombiano. (Ebratt, Cudris, Bahamón, Pinzón y Navarro).	2020	Artículo científico
Colombia	Informes psicológicos.	Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. (Suárez, Ebratt, Samper y Medina).	2018	Artículo científico
Lima Metropolitana	LIMINALES. Escritos sobre psicología y sociedad	Ideación suicida y estilos parentales disfuncionales en adolescentes con o sin autolesiones en Lima Metropolitana. (Eguia, Raymundo y Vásquez).	2020	Artículo científico
Colombia	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.	Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. (Forero, Siabato y Salamanca).	2017	Artículo científico
Colombia	Revista Psicogente	Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. (Bahamón, Alarcón, Reyes, Uribe, Trejos y García).	2017	Artículo científico
Colombia	Revista Facultad Nacional de Salud Pública.	Calidad de vida de adolescentes escolarizados de Medellín-Colombia, 2014.	2016	Artículo científico

México	Revista internación de Investigación ambiental y salud pública.	Living conditions of adolescents who have attempted suicide in Mexico. (Valdez, Cruz, Rojas y Arenas).	2020	Artículo científico
México	Duazary	Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio adolescente: estudio cualitativo con grupos focales.	2020	Artículo científico
Portugal	Instituto Politécnico de Viseu y Escuela Superior de Salud.	Sociodemographic influence in health-related quality of life in adolescents. (Bica, Pinho, Silva, Aparício, Duarte, Costa y Albuquerque).	2020	Artículo científico



Riobamba, 03 de febrero de 2021
Oficio No. 0087-RD-FCS-2021

Señorita
Guerrero Calero Ayllis Dalila
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH
En su despacho. -

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al día miércoles 03 de febrero de 2021.

RESOLUCIÓN No. 0087-D-FCS-03-02-2021: Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros de Tribunales de la Carrera de Psicología Clínica. Oficio N° 001-CC-CPSCL-FCS-2021, sugerencia Comisión de Carrera y CID de la Facultad:

No	Estudiantes	Tema Proyecto de investigación presentado a revisión	Tema Proyecto de investigación revisado y APROBADO por la Comisión y CID	Informe de la Comisión de Carrera	Tribunal Aprobado. Art.173 Trabajo Escrito	Tribunal Aprobado. Art.174 Sustentación
1	Guerrero Calero Ayllis Dalila CI. 1726355272	Calidad de vida y riesgo suicida en adolescentes	Proyecto de Investigación	APROBADO Dominio emergente Salud como producto social Línea de investigación: Salud	Tutor: Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe Miembros: Dra. Sandra Mónica Molina Rosero Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra	Preside: Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz (Delegado Decano) Miembros: Dra. Sandra Mónica Molina Rosero Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra

Atentamente,

GONZALO Firmado digitalmente por
EDMUNDO GONZALO BONILLA
BONILLA PULGAR
Fecha: 2021.02.04

Dr. Gonzalo Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH

Adj.: Oficio en Referencia
c.c. Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato 03-02-2021: MsC. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato 03-02-2021: Tlga. Francisca Jara
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla