

# **UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO**

**ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



**“IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL  
INTENTO DE SUICIDIO PARA ESTUDIANTES DE 15 A 18 AÑOS DE  
LA UNIDAD EDUCATIVA BRUNO RACUA DEL MUNICIPIO DE  
PORVENIR”**

**PROYECTO DE GRADO PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO  
DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**AUTOR: UNIV. GELBER GUZMÁN NAY**

**TUTORA: M.Sc. CLAUDIA DÁVALOS LARA**

**COBIJA - PANDO - BOLIVIA  
2019**



# **UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO**

**ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

## **TÍTULO DE LA PROPUESTA:**

**IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL INTENTO DE SUICIDIO PARA ESTUDIANTES DE 15 A 18 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA BRUNO RACUA DEL MUNICIPIO DE PORVENIR, GESTIÓN 2018.**

Proyecto de Grado para optar al grado académico de Licenciado en Trabajo Social

Requisitos para optar el grado de:

Licenciado en Trabajo Social

Por

Gelber Guzmán Nay

Tutora: M.Sc. Claudia Dávalos Lara

COBIJA - PANDO - BOLIVIA

2019

Este proyecto de grado, ha sido aceptado en su presente forma por la Universidad Amazónica de Pando del Área de Ciencias Sociales y Humanística y Aprobado por el Tribunal.

**FIRMANTES:**

---

M.Sc. Carol Carlo Durán

**DIRECTORA DEL ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS**

---

M.Sc. Miladis Marilia Conde Herrera

**TRIBUNAL**

---

Lic. Lucimar Soraide Castedo

**TRIBUNAL**

---

M.Sc. Claudia Dávalos Lara

**TUTORA**

---

Univ. Gelber Guzmán Nay

**POSTULANTE**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de Grado se lo dedico especialmente a mis Abuelos **Valentín Guzmán** y **Juana Arauz**, por haberme brindado su apoyo incondicional en los momentos más difíciles de mi vida, más aun en el proceso académico que estoy cursando.

## **AGRADECIMIENTOS**

**A Dios**, por darme la vida y guiarme por el camino correcto y fortalecerme cada día.

**A mi querido Tío Gualberto Guzmán Arauz**, por su ayuda idónea, por el cariño, amor, comprensión y motivación, sin su apoyo no habría sido posible terminar mis estudios.

**A mi Tutora Lic. Claudia Dávalos Lara:** Por darme el tiempo correspondiente con su hijo Ezequiel Gil Dávalos, por sus consejos y por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos y experiencias hasta la culminación del presente trabajo.

**A mis Tribunales:** Lic. Miladis Marilia Conde Herrera y Lic. Lucimar Soraide Castedo, por sus correcciones dentro de las revisiones del informe final.

A mis compañeros y compañeras de clases, por el apoyo y motivación en el proceso de grado que he recibido de ellos.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Lista de Tablas.....	v
Lista de Figuras.....	vi
Lista de anexos.....	vii
Resumen Ejecutivo.....	viii
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>3</b>
<b>ANÁLISIS SITUACIONAL Y PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
1.1 Antecedentes Generales.....	3
1.1.1. Antecedentes.....	3
1.1.2. Descripción del problema.....	5
1.1.2.1 Pregunta del Problema.....	6
1.1.3. Objetivo General.....	7
1.1.4. Objetivos Específicos.....	7
1.1 5. Justificación.....	7
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>10</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>10</b>
2.1. Diseño de la investigación.....	10
2.2. Población y muestra.....	12
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>15</b>
<b>MARCO REFERENCIAL.....</b>	<b>15</b>
3.1. Marco Legal.....	15

3.2.	Marco Teórico.....	19
<b>CAPÍTULO IV.....</b>		<b>32</b>
<b>DIAGNÓSTICO.....</b>		<b>32</b>
4.1.	Resultados del diagnósticos.....	32
4.2.	Selección, jerarquización y priorización de necesidades.....	47
 <b>CAPÍTULO V.....</b>		 <b>48</b>
<b>DISEÑO DEL PROYECTO.....</b>		<b>48</b>
5.1.	Denominación y naturaleza del proyecto.....	48
5.1.1.	Descripción del proyecto.....	48
5.1.2.	Justificación del proyecto.....	48
5.1.3.	Marco institucional.....	49
5.1.4.	Finalidad del proyecto.....	52
5.1.5.	Objetivos.....	52
5.1.6.	Componentes, actividades y productos.....	53
5.1.7.	Métodos y técnicas.....	54
5.1.8.	Metas e indicadores.....	55
5.1.9.	Beneficios directos e indirectos.....	55
5.1.10.	Localización física y cobertura del proyecto.....	56
5.1.11.	Organización de la evaluación.....	56
5.2.	Marco Administrativo.....	56
5.2.1.	Equipo de gestión.....	56
5.2.2.	Organigrama.....	57
5.2.3.	Cronograma de actividades.....	59
5.2.4.	Determinación de los recursos necesarios.....	60
5.2.4.1.	Recursos humanos.....	60
5.2.4.2.	Recursos materiales.....	60
5.2.4.3.	Recursos financieros.....	60
<b>RECOMENDACIONES.....</b>		<b>62</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>		<b>63</b>
<b>ANEXOS.....</b>		

## Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1	Sexo de los adolescentes encuestados ..... 32
Tabla 2	Edad de los adolescentes encuestados ..... 33
Tabla 3	Alguna vez ha pensado suicidarse..... 34
Tabla 4	Alguna vez ha intentado suicidarse..... 35
Tabla 5	Razón más principal por el cual el adolescente llega suicidarse..... 36
Tabla 6	Cuando tienes problemas con quién te comunicas..... 37
Tabla 7	Has consumido sustancias nocivas para tu salud..... 38
Tabla 8	Has recibido capacitación sobre el suicidio..... 39
Tabla 9	Cuál Crees que sea la razón principal por la cual un adolescente llega a Suicidarse..... 40
Tabla 10	Cuál crees que serían los profesionales adecuados para orientar sobre este Problema..... 41
Tabla 11	Usted por qué cree que se incrementa los casos de intento de suicidio en Adolescentes en la Unidad Educativa Bruno Racua..... 42
Tabla 12	Usted ha brindado capacitación, sobre la prevención del suicido..... 43
Tabla 13	En los casos de intento de suicidio con qué instituciones coordina el Colegio..... 44
Tabla 14	Cuál cree que es necesario establecer una red de apoyo para atención de Intento a suicidio..... 45
Tabla 15	Considera que es pertinente el diseño y la ejecución de un proyecto de prevención Del intento de suicidio ..... 46

## Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1 Sexo de los adolescentes encuestados.....	32
Figura 2 Edad de los adolescentes encuestados.....	33
Figura 3 Alguna vez ha pensado suicidarse .....	34
Figura 4 Alguna vez ha intentado suicidarte.....	35
Figura 5 Razón más principal por el cual el adolescente llega suicidarse.....	36
Figura 6 Cuando tienes problemas con quién te comunicas.....	37
Figura 7 Has consumido sustancias nocivas para tu salud.....	38
Figura 8 Has recibido capacitación sobre el suicidio.....	39
Figura 9 Cuál Crees que sea la razón principal por la cual un adolescente llega a Suicidarse.....	40
Figura 10 Cuál crees que serían los profesionales adecuados para orientar sobre este Problema.....	41

## Lista de Anexos

Pág.

Anexos 1	Datos de la fuerza especial de lucha contra el crimen.....	
Anexos 2	Fuerza especial de lucha contra el crimen atendidos.....	
Anexos 3	Cronograma de Actividades.....	
Anexos 4	Encuesta a Estudiantes.....	
Anexos 5	Encuesta a Profesores de la Unidad Educativa.....	
Anexos 6	Ficha de Registros.....	
Anexos 7	Fotografías a estudiantes.....	
Anexos 8	Fotografías a Docentes.....	
Anexos 9	Ubicación geográfica de la Unidad Educativa Bruno Racua.....	
Anexos 10	Validación de Información.....	
Anexos 11	Actas de Fundación de la Unidad Educativa Bruno Racua.....	
Anexos 12	Validación de la Propuesta del Proyecto.....	

## **RESUMEN EJECUTIVO**

El presente trabajo de investigación sirve como un aporte social para docentes y estudiantes de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir del Departamento de Pando; con el propósito, de fortalecer el desarrollo biopsicosocial del estudiante y proponer estrategias para la transformación del problema de investigación.

En cuanto la investigación del Proyecto de Grado se realizó un diagnóstico de la situación de los estudiantes de la Unidad Educativa Bruno Racua, aplicando instrumentos relacionado a guías de entrevistas y cuestionarios en coordinación con el director de la institución.

Asimismo, se aplicó un enfoque mixto cual- cuantitativo con un tipo de investigación descriptivo, que permitió obtener un panorama más preciso de la magnitud del problema para diseñar estrategias de prevención del intento de suicidio.

Por otro lado, se realizó la recopilación de la información sobre el intento de suicidio en el ámbito educativo, mediante la revisión bibliográfica.

Los resultados obtenidos evidencian que los estudiantes del nivel secundario de la Unidad Bruno Racua han pensado e intentado suicidarse alguna vez por los problemas familiares, alcoholismo y drogadicción; por consiguiente, es pertinente el diseño del presente proyecto para contribuir con la transformación del problema, que consiste en la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir; con el propósito de contribuir al desarrollo de capacidades y proyecto de vida del educando.

## **Introducción**

La prevención del acto suicida no es un problema exclusivo de las instituciones de salud mental, sino de toda la comunidad en su conjunto. La policausalidad del fenómeno del acto suicida sugiere que la conducta suicida está motivada por más de un factor y, por lo tanto, las estrategias de prevención también deben ser múltiples.

La conducta suicida para Mansilla (2010) la presencia de cualquiera de estos indicadores, debe considerarse como un signo de riesgo por lo que alude lo siguiente:

En tal sentido, el problema central por el cual surge y se presenta este proyecto es que no existen estrategias de prevención del intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua, gestión 2018.

El objetivo general planteado que orienta esta investigación es proponer la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

En este sentido, la investigación presenta cuatro capítulos. El capítulo I, está referido a al análisis situacional y presentación del problema, aborda: los antecedentes generales, descripción del problema, pregunta del problema, objetivo general, objetivo específico, y la justificación.

En el capítulo II, se describe el marco metodológico: diseño de la investigación, población y muestra, se tomó como población 319 estudiantes y una muestra de 167, y las técnicas como la encuesta, la entrevista semiestructurada, la observación y conversatorios informales; y los instrumentos que se utilizaron en el proceso de recolección de información son el cuestionario, guía de entrevista, y reporte de base de datos.

En el capítulo III, comprende del marco referencial, marco legal, marco teórico es decir la fundamentación teórica del objeto de estudio, donde se analizó la teoría sociológica y psicológica del autor Alcantar entre otros, que fundamentaron el presente proyecto.

En el capítulo IV, describe los resultados del diagnóstico, selección y jerarquización y priorización de necesidades sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

Para finalizar el capítulo V, comprende el diseño del proyecto donde se aborda la denominación del proyecto y naturaleza del proyecto, descripción del proyecto, justificación del proyecto, marco institucional, finalidad del proyecto, objetivos, componentes, actividades y productos, métodos y técnicas, metas e indicadores, beneficiarios directos e indirectos, localización física y cobertura espacial, organización de la evaluación, marco administrativo que comprende equipo de gestión, organigrama, cronograma de actividades, determinación de los recursos necesarios, recursos humanos, recursos materiales y recursos financieros. Y por último se describe algunas recomendaciones del presente proyecto.

# CAPÍTULO I

## ANÁLISIS SITUACIONAL Y PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.1 Antecedentes Generales

#### 1.1.1 Antecedentes

El intento suicida y el suicidio son las formas más representativas de la conducta suicida. El suicidio propiamente es un proceso que tiene distintas etapas que va desde la idea al acto mismo, aunque no necesariamente son secuenciales ni indispensables para el suicidio consumado, por su parte, Gonzáles, señala “que el suicidio no es tema nuevo, aunque el aumento de casos que se ve actualmente es considerable” (1995, p.135). Y esto puede ser que existen diferentes factores que conlleven a las persona intentar o suicidarse y más aún que se denote en casos de jóvenes entre las edades de 15 a 18 años.

La Organización Mundial de la Salud, señala que “en el ámbito mundial la conducta suicida ha aumentado en un 60% en los últimos 45 años, esto constituye una de las principales causas de mortalidad y en especial cuando se considera a la población juvenil” (2004, p. 28). Así como señala el informe de la OMS, en gran mayoría los suicidios son por jóvenes, en tal sentido, es que se ha generado la investigación en el recinto educativo Bruno Racua.

Diversos estudios respaldan la relación existente entre el sexo del individuo y la conducta suicida. El 80% de los suicidios consumados corresponden a varones, quienes presentan un riesgo de mortalidad por suicidio de 2 a 3 veces mayor que las mujeres. Por el contrario, son las mujeres las que presentan mayor riesgo de intentos suicidas en relación con los varones. (Casullo, 1998, p.157).

Además, la Organización Mundial de la Salud, señala “que 803.900 personas se suicidan cada año, lo que equivale a un muerto cada 40 segundos. También indica que las

muerres registradas están entre adolescentes y jóvenes de 15 a 29 años” (2012, p.25). Por lo que, a inicios de realizar la propuesta se realizaron entrevistas informales con las autoridades de la Unidad Educativa donde se logró identificar las edades y los intentos de suicidas por los estudiantes, es por ello que la propuesta va dirigida la intervención de adolescentes desde los 15 a 19 años de edad.

En el caso de Bolivia, se han realizado búsqueda de estudios para conocer la situación de la problemática en nuestro contexto.

En los últimos cinco años, el primer departamento que encabeza los índices de suicidio es La Paz con 1139; Cochabamba con 633; Santa cruz con 572; Potosí con 339; Oruro con 308; Chuquisaca con 285; Tarija con 185; Pando con 34, haciendo un total de 3.395 casos de suicidios (Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia, 2014, p. 70).

En este sentido, se logra identificar que Bolivia no está exenta de esta problemática de salud pública, considerando que los factores relevantes para que las personas decidan quitarse la vida es la depresión, que es la principal causa de enfermedad para ese segmento de edades, hasta la ansiedad, la violencia o el abuso de drogas. Pero también puede ser consecuencia de un cambio en el entorno, dificultades en el colegio, problemas con los amigos o conflictos con su identidad sexual.

La tendencia de suicidios entre hombres y mujeres, se manifiesta a través de los datos que reporta el Ministerio de Salud y Deportes (2008) de la siguiente manera:

En Chuquisaca 11 hombres y 7 mujeres; en Cochabamba 26 varones, 19 mujeres; en La Paz 83 hombres y 47 mujeres; en Oruro 18 hombres y mujeres 8; en Pando 3 hombres; en Potosí 13 varones y 4 mujeres; en Santa Cruz 52 varones y 13 mujeres; Tarija 5 varones y 2 mujeres, haciendo un total de hombres 211 y 100 mujeres. (p.1)

En el departamento Pando, según datos de la Fuerza Especial de Lucha Contra el Crimen desde el año 2015 hasta junio del 2017, “se han identificado 8 casos de suicidio en jóvenes, delitos ocurridos en algunas comunidades como Santa María, Abaroa, Villa Busch y otros” (p.25). Si bien los registros en el Departamento Pando son bajos, no significa que no tenemos que realizar intervenciones para disminuir los porcentajes de intentos de suicidios.

Además, en una entrevista informal al personal de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia del municipio de Porvenir, indicaron que:

Desde el 2016 a junio 2017, se identificaron dos casos por intento de suicidio y uno por suicidio, casos remitidos del establecimiento Educativo Bruno Racua, Además, manifestaron no contar con programas y/o proyectos de prevención que mejoren está situación. En tal sentido, es necesario remarcar que lejos de reducirse, su incidencia es cada vez mayor, sobre todo en la población joven. De ahí que es pertinente y factible la propuesta de implementación de estrategias de prevención del intento de suicidio desde una edad temprana. (Defensoría Niñez Adolescencia, 2017).

En este sentido, la propuesta adquiere una importancia vital para prevenir los intentos de suicidios en jóvenes entre las edades de 15 a 19, pero como lo menciona el personal de la Defensoría, más que reducir porcentajes, sería sensibilizar y educar a los jóvenes para tener una vida saludable.

### **1.1.2 Descripción del problema**

El intento suicida es uno de los principales indicadores de riesgo para llevar a cabo la consumación del suicidio, para Castro alarmantemente se ha incrementado y numerosos datos muestran que es la segunda o tercera causa de muerte en jóvenes de 15 a 19 años de edad, “la prevalencia de los intentos es de 10 a 50 veces más numerosa que los suicidios. Estudios de seguimiento de adolescentes que han realizado un intento de suicidio, muestran que el 10% se suicida dentro de los 10 años siguientes” (2001, p. 363). En tal sentido, la presente propuesta intenta prevenir posibles suicidios con las acciones que se plantea en el trabajo de grado.

Al respecto, según la Fuerza Especial de Lucha Contra el Crimen en el departamento Pando se ha identificado 8 casos de suicidio en jóvenes, delitos ocurridos en algunas comunidades como Santa María, Abaroa, Villa Busch y otros, también resultados de encuesta piloto aplicada a 110 estudiantes de la Unidad Educativa Bruno Racua, 21 estudiantes señalaron que están pensando en suicidarse y dos ya lo intentaron.

En este sentido, el problema central por el cual surge y se presenta este proyecto es que no existen estrategias de prevención del intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua, gestión 2018.

Por otra parte, según conversatorios informales con el Director del establecimiento educativo el Licenciado Leodan Llaverá y la profesora Margith Guzmán, señalaron algunas causas y consecuencias de la problemática identificada en la Unidad Educativa Bruno Racua del nivel secundario, como se describe a continuación:

El desconocimiento de las secuelas psicológicas y físicas del suicidio en jóvenes de 15 a 18 años de edad por docentes y autoridades educativas, es una de las principales causas por las que no se proponen acciones de prevención; por consiguiente, repercute en el aumento de casos registrados de suicidio en la localidad de Porvenir.

El desconocimiento del tráfico de drogas y a esto se suma el alcoholismo que influye negativamente en el comportamiento de los adolescentes y más aún cuando son partes de grupos de amistades que son malas influencias.

Otra causa es la falta de compromiso y participación de los padres de familia en las reuniones programadas por los profesores de la Unidad Educativa Bruno Racua, lo cual genera la omisión de temáticas de prevención sobre el suicidio, por lo que este problema de la falta de involucramiento de los padres en gran medida es una limitante para generar impacto sobre las acciones que se pretende realizar.

Además, otra causa es la falta de profesionales del área social con especialidad en atención a jóvenes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua, lo que incide en la falta de formulación de proyectos de prevención sobre el intento de suicidio.

#### **1.1.2.1 Pregunta del Problema**

De acuerdo a la descripción del problema surge la motivación de realizar el presente proyecto. En tal sentido, se formula la siguiente pregunta de investigación del proyecto:

¿Cuáles son las estrategias de prevención del intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, gestión 2018, con el propósito de contribuir a su proyecto de vida?

### **1.1.3 Planteamiento de los objetivos del Proyecto de Grado**

#### **1.1.3.1 Objetivo general**

Proponer la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, gestión 2018, con el propósito de contribuir a su proyecto de vida.

#### **1.1.3.2 Objetivos específicos**

- Elaborar un diagnóstico institucional de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.
- Determinar las causas del intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua.
- Diseñar estrategias de prevención sobre el intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua.
- Validar la propuesta de las estrategias de prevención sobre el intento de suicidio en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

#### **1.1.4 Justificación**

El interés del presente estudio de investigación, se halla motivado en la necesidad de proponer la implementación de un proyecto de prevención sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, gestión 2018, porque el intento de suicidio en jóvenes se ha convertido en un problema de salud pública, siendo una de las primeras causas de mortalidad en todo el mundo.

La intervención del Trabajo Social en esta problemática identificada es pertinente, porque su formación disciplinar científica le permite establecer estrategias preventivas de

información, capacitación, asesoría, orientación social y promoción entre la Unidad Educativa y los padres de familia para contribuir a establecer relaciones fluidas entre los padres y el centro educativo; tareas de orientación de los padres en relación a sus hijos y a su formación en la Unidad Educativa; potenciar su participación en las Juntas Escolares de padres de familia. Además, el Trabajador Social coordinará su intervención social con otros profesionales como psicólogo, médico, psiquiatra y abogado en actuaciones como:

Brindar atención individual y familiar, en los que uno de los principales aportes suele consistir en el estudio socio-familiar de estudiantes que presentan algunos problemas personales, familiares y sociales; desarrollo de programas formativos para padres; con el propósito, de que comprendan y asuman sus responsabilidades en la educación de sus hijos de manera integral.

Es importante poner énfasis en el fortalecimiento del ambiente familiar, ya que la familia puede fingir como un elemento protector contra la conducta suicida. Es decir, la familia debe brindar el apoyo emocional y social también se debe fomentar habilidades, proveer de información y dar herramientas necesarias para que los adolescentes puedan enfrentar situaciones adversas. Así mismo, tiene que establecer tantas reglas como límites y detectar conductas problemáticas para que se pueda buscar ayuda a tiempo. Y así evitar a que se llegue al suicidio.

Por lo tanto, el conocimiento generado y el proyecto propuesto contribuirá a que los Trabajadores Sociales de las defensorías, personal de la Fuerza Especial de Lucha contra el Crimen de Pando y profesores de la Unidad Educativa Bruno Racua y demás instituciones encargadas de atender casos de intento de suicidio, reflexionen sobre su intervención para que puedan brindar una atención de calidad.

Según datos de la Fuerza Especial de Lucha Contra el Crimen desde el año 2017 hasta mayo del 2018, se han identificado 7 casos de suicidio en jóvenes, delitos ocurridos en el municipio de Cobija. (Ver anexo Nro. 2, para mayor conocimiento del mismo). Asimismo, según entrevista informal al personal de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia del municipio de Porvenir, indicaron que, desde el 2016 a junio 2017, se identificaron dos casos

por intento de suicidio y uno por suicido, casos remitidos del establecimiento Educativo Bruno Racua. Situación que evidencia la problemática analizada en el presente proyecto.

Por lo tanto, las estrategias de prevención dirigidas a los adolescentes tienen la finalidad de fortalecer la autoestima del estudiante y sus capacidades para contribuir al desarrollo integral.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **2.1 Diseño de la investigación**

El Tipo de investigación en el presente proyecto fue descriptiva, porque permitió describir algunas variables como: edad, sexo, pensamiento suicidio, comunicación familiar, consumo de sustancias nocivas y capacitación sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, en la gestión 2018.

Además, este tipo de investigación permitió obtener un panorama más preciso de la magnitud del problema para diseñar estrategias de prevención del intento de suicidio.

El presente proyecto aplico un enfoque mixto cuali-cuantitativo, al respecto Gómez afirma: “ambos enfoques, no se excluyen, ni se sustituyen, sino que, combinados apropiadamente, enriquecen y mejoran la confiabilidad y validez de la investigación” (2009, p. 125). Se considera este enfoque porque se precisa tener información sobre la percepción de la población de estudios y datos estadísticos sobre ciertas características que van a contribuir a la propuesta.

Por consiguiente, con este enfoque se busca comprender con mayor confiabilidad y validez los aspectos del intento de suicidio dentro de su contexto educativo, teniendo como objeto de estudio a los estudiantes.

Asimismo, de acuerdo a los objetivos planteados se realizó las siguientes fases del diseño de la investigación, esto para llegar a concretar la propuesta:

## **Fase 1. Contexto**

### **Ubicación del Área de Estudio**

El proyecto propuesto en su fase de campo, se desarrolló en el Municipio de Porvenir del Departamento Pando.

### **Área a Utilizar**

El área específica, donde se realizó el levantamiento de la información de interés, para cumplir con los objetivos propuestos, es la unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

## **Fase 2. Fuentes de obtención de la información**

En primera instancia se elaboró los antecedentes, justificación, marco referencial, marco teórico y marco legal a partir de fuentes secundarias como documentos digitales, libros entre otros.

Fuentes primarias, Se aplicó una guía de entrevista estructurada para los estudiantes y docentes, para la recolección de datos de primera mano utilizando diferentes instrumentos como la guía de observación directa a las personas que trabajan actualmente en la institución.

Fuentes secundarias, como soporte para el análisis adecuado de los datos recolectados se utilizó el apoyo de textos, libro, investigaciones similares como documentos digitales, revistas, entre otros relacionados con el tema de proyecto de grado.

## **Fase 3. Diagnóstico**

Para el presente trabajo se realizó un diagnóstico que consistió en el conocimiento de la realidad o del problema que se quiere abordar en la unidad Educativa Bruno Racua, abarca

tanto las manifestaciones del problema, como sus consecuencias y repercusiones sobre el intento del suicidio.

## **2.2 Población y Muestra**

En el presente proyecto la población estuvo constituida por 319 estudiantes de la Unidad Educativa Bruno Racua del municipio de Porvenir.

El tipo de muestreo implementando es de tipo no probabilísticos, para ello Mejía alude que “en el mismo la muestra se selecciona en forma arbitraria por el investigador o el que hace la muestra depende del que toma las decisiones sin considerar el error muestral que puede estar introduciendo en sus apreciaciones” (2009, p. 152). Entonces se consideró para el estudio 167 adolescentes entre 15 a 18 años de ambos sexos, de la Unidad Educativa Bruno Racua, y 15 profesores de diferentes especialidades.

## **2.3 Técnicas e instrumentos de recolección datos**

Por consiguiente, fue necesario utilizar técnicas e instrumentos, que se detallan a continuación:

Loggio señala que "las técnicas de recolección de datos, son estrategias que permiten al investigador llevar a cabo el levantamiento de la información necesaria, con el fin de determinar las condiciones existentes" (2012, p. 45). En tal sentido, las técnicas aplicadas:

Por nociones básicas se estima que la observación, es el acto de observar suele estar asociado al proceso de mirar con cierta atención una cosa o actividad; o sea, concentrar la capacidad sensitiva en algo por lo cual estamos particularmente interesados. Sin embargo, Barragan alude que la “observación es fundamentalmente en cualquier investigación cualitativa. Observar no es, sin embargo, sólo mirar; se trata de hacerlo en forma sistemática, y, en lo posible, de manera “controlada y precisa” (2005, p.126). Para ello, en el trabajo se ha realizado la guía de observación para recabar cierta información que se busca en la investigación.

En tal sentido, Barragán señala que esta técnica “exige involucrarse en el mundo social elegido para el estudio, participar de tal manera que se pueda llegar a compartir la experiencia de los otros” (Barragán, 2005, p.130). Por lo que, la observación ha sido una técnicas aplicadas en el sentido, de observar ciertas dinámicas y relación que tienes los estudiantes con sus pares en la Unidad Educativa.

### **Entrevista semiestructurada**

La entrevista es “la conversación con un objetivo o propósito conversaciones cuya finalidad es obtener información en torno a un tema” (Barragán, 2005, p. 140). Tiene la ventaja que permite obtener mayores datos e información por la interacción que se produce entre el entrevistador y el entrevistado lo que facilita que puedan tocarse temas que no estaban previstos plantearse; además amplía mucho más el abanico de respuestas en virtud a la interlocución que se produce entre el investigador y el sujeto entrevistado.

Por su parte la entrevista semiestructurada, Barragán alude que “es un tipo de entrevista que permite comparar, contar, medir y ver correlaciones, porque en una serie de entrevistas emergen los mismos temas con la posibilidad, además de tener algún espacio para improvisar y añadir otros.” (2005, p. 145). Esta técnica, permitirá recoger datos precisos para la sistematización y análisis de la situación de la población de estudios.

La información primaria se obtuvo a través de la entrevista semiestructurada a informantes clave como profesores, director y estudiantes.

La encuesta, para Cusi “es la técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opciones impersonales interesan al investigador” (2013, p. 98). El mismo que fue aplicado a estudiantes del nivel secundario de la Unidad Educativa Bruno Racua, en horario de clases con la presencia del docente y autorización de Director.

Para realizar la propuesta de grado, se aplicaron como instrumentos de recolección de información el cuestionario y guía de entrevista que se detallan a continuación.

El cuestionario de encuesta, instrumento previamente elaborado por el investigador para conocer la opinión o valoración sobre el intento de suicidio en estudiantes de 15 a 18 años en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

Guía de entrevista, instrumento que fue aplicado para la recolección de información primaria a los actores claves que están dispuestos a cooperar con la investigación como: estudiantes, docentes y autoridades de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

#### **Fase 4. Diseño o propuesta**

Para el diseño de la propuesta del proyecto se establecieron aspectos como: justificación del proyecto, marco institucional, objetivos, actividades, métodos, técnicas, beneficiarios y otros. Características que se describieron y fueron analizados durante el diseño del presente proyecto.

#### **Fase 5. Validación**

En cuanto a esta fase, se involucró a la población beneficiaria, profesores y autoridades de la institución educativa, donde se aplicó la técnica expositiva a través de un medio audiovisual. El mismo que se llevó a cabo en una sesión ampliada y como constancia se firma un acta.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **3.1 Marco Legal**

El marco legal relativo al proyecto de investigación lo constituye: Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, Código Niña, Niño y Adolescente y Ley Avelino Siñani-Elizardo Pérez como se describe a continuación:

##### **3.1.1 Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia**

I. La educación constituye una función suprema y primera responsabilidad financiera del Estado, que tiene la obligación indeclinable de sostenerla, garantizarla y gestionarla.

III. El sistema educativo está compuesto por las instituciones educativas fiscales, instituciones educativas privadas y de convenio.

El marco legal relativo al proyecto lo constituye: Código niña, niño y Adolescente; ley de la educación Avelino Siñani- Elizardo Pérez, y otras normas. Entre los artículos más relevantes se establecen lo siguiente:

##### **3.1.1.1 Código niña, niño y Adolescente N°548**

El presente código tiene por objeto reconocer, desarrollar y regular el ejercicio de los derechos de la niña, niño y adolescente, implementando un sistema plurinacional integral del niño o niña y adolescente, para la garantía de esos derechos mediante la corresponsabilidad del estado en todos sus niveles, la familia y la soledad.

La finalidad del presente código es garantizar a la niña, niño y adolescente, el ejercicio pleno y efectivo de sus derechos, para su desarrollo integral y exigir el cumplimiento y deberes.

Adolescente. - Periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios.

Sujetos de derecho. - Son sujetos de derechos del presente Código, los seres humanos hasta los dieciocho (18) años cumplidos, de acuerdo a las siguientes etapas de desarrollo:

- Niñez, desde la concepción hasta los doce (12) años cumplidos.
- Adolescencia, desde los doce (12) años hasta los dieciocho (18) años cumplidos.
- Primera infancia – infancia escolar Primera infancia a las niñas y niños comprendidos desde su nacimiento hasta los cinco (5) años.

- Infancia escolar a las niñas y niños comprendidos entre las edades de seis (6) a doce (12) años.

#### **Artículo 15. (Asignación de recursos)**

I. El Estado en su nivel central formulará el Plan Plurinacional de la Niña, Niño y Adolescente, desarrollando el Programa de Prevención y Protección Social para Niñas, Niños y Adolescentes menores de catorce (14) años en actividad laboral, el Programa Integral de Lucha Contra la Violencia Sexual a Niñas, Niños y Adolescentes, Y OTROS, para lo cual asignará los recursos que sean suficientes de acuerdo a la disponibilidad del Tesoro General de la Nación.

II. Las Entidades Territoriales Autónomas Departamentales y Municipales ejecutarán el Programa Departamental de la Niña, Niño y Adolescente que incluya el funcionamiento de

Instancias Técnicas Departamentales de Política Social y sus actividades programáticas; y el Programa Municipal de la Niña, Niño y Adolescente que incluye el funcionamiento de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia y sus actividades programáticas respectivamente; mismos que deben ser enmarcados en el Plan Plurinacional, al efecto en el marco de sus competencias deberán disponer de los recursos económicos y humanos suficientes con carácter obligatorio.

III. Las empresas privadas deberán cumplir con los programas de responsabilidad social que ejecutan, beneficiando prioritariamente a la niña, niño y adolescente, para el cumplimiento de las políticas, programas y proyectos de atención, prevención y protección de esta población.

#### **Artículo 115. (Derecho a la educación)**

I. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la educación gratuita, integral y de calidad, dirigida al pleno desarrollo de su personalidad, aptitudes, capacidades físicas y mentales.

II. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad y calidez, intercultural, intercultural y plurilingüe, que les permita su desarrollo integral diferenciado, les prepare para el ejercicio de sus derechos y ciudadanía, les inculque el respeto por los derechos humanos, los valores interculturales, el cuidado del medio ambiente y les cualifique para el trabajo.

#### **Artículo 116. (Garantías)**

I. El Sistema Educativo Plurinacional garantiza a la niña, niño o adolescente:

a) Educación sin violencia en contra de cualquier integrante de la comunidad educativa, preservando su integridad física, psicológica, sexual y/o moral, promoviendo una convivencia pacífica, con igualdad y equidad de género y generacional;

- b) Educación, sin racismo y ninguna forma de discriminación, que promueva una cultura pacífica y de buen trato;
- c) Respeto del director, maestros y administrativos del Sistema Educativo Plurinacional y de sus pares;
- d) Prácticas y el uso de recursos pedagógicos y didácticos no sexistas ni discriminatorios;
- e) Provisión de servicios de asesoría, sensibilización, educación para el ejercicio de sus derechos y el incremento y fortalecimiento de sus capacidades;
- f) Impugnación de los criterios de evaluación cuando éstos no se ajusten a los establecidos por la autoridad competente, pudiendo recurrir a las instancias superiores;
- g) Participación en procesos de la gestión educativa;
- h) Acceso a la información del proceso pedagógico y de la gestión educativa para la y el estudiante y su madre, padre, guardadora o guardador, tutora o tutor; y
- i) Sensibilización y acceso a la información adecuada y formación oportuna en educación sobre sexualidad integral en el marco de los contenidos curriculares.

II. La implementación del modelo educativo tiene como núcleo los derechos de la niña, niño y adolescente, su desarrollo integral y la calidad de la educación.

#### **Artículo 16. (Derecho a la vida)**

La niña, niño o adolescente tiene derecho a la vida, que comprende el derecho a vivir en condiciones que garanticen para toda niña, niño o adolescente una existencia digna.

II. El Estado en todos sus niveles, tiene la obligación de implementar políticas públicas que aseguren condiciones dignas para su nacimiento y desarrollo integral con igualdad y equidad.

#### **Artículo 18. (Derecho a la salud)**

Las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho a un bienestar completo, físico, mental y social. Asimismo, tienen derecho a servicios de salud gratuitos y de calidad para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud.

### **Artículo 35. (Derecho a la familia)**

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a vivir, desarrollarse y educarse en un ambiente de afecto y seguridad en su familia de origen o excepcionalmente, cuando ello no sea posible o contrario a su interés superior, en una familia sustituta que le asegure la convivencia familiar y comunitaria.

II. La niña, niño o adolescente no será separado de su familia, salvo circunstancias excepcionales definidas por este Código y determinadas por la Jueza o Juez público en materia de Niñez y Adolescencia, previo proceso y con la finalidad de protegerlo.

#### **3.1.1.2 Ley de la Educación “Avelino Siñani - Elizardo Pérez” N° 070**

Y cumplimiento de los requisitos establecidos en reglamentación específica aprobada por el Ministerio de Educación.

V. Del derecho de las madres y padres. Se respetan el derecho de las madres y padres a elegir la educación que convenga para sus hijas e hijos.

### **3.2 Marco Teórico**

Los elementos que se utilizaron en el desarrollo del marco teórico para la propuesta, están relacionados con las actividades que se desarrollaran, es la parte consecutiva que nos ayudara a entender aquellos conceptos que se utilizaran comúnmente para elaborar el presente proyecto los fundamentos teóricos que se expresan a continuación:

#### **3.2.1 Teorías Relacionadas sobre el Suicidio**

La vertiente Sociológica explica el suicidio como producto de un determinado conjunto de aspectos de la sociedad, sus estructuras y características. El más importante y clásico de esta orientación es Durkheim, quien define al suicidio como “todo caso de muerte que resulte

directa o indirectamente de un acto positivo o negativos ejecutado por la propia víctima, a sabiendas que habría producir este resultado”. (Durkheim citado por Alcantar, 2002, p. 30).

El enfoque psicológico, también ha dado explicaciones a dicha conducta. En ella se encuentra el enfoque fenomenológico, cuyo principal exponente, (Shneidman, citado en Alcantar, 2002, p. 33), quien señala algunos componentes del suicidio. Estos son: la hostilidad, la perturbación, la constricción y el cese. Además, presenta ciertas características comunes a todo acto suicida .Estas características son:

- El propósito común del suicidio es buscar una solución;
- El objetivo común es el cese de la conciencia- del contenido insufrible de la muerte;
- El estresor común en el suicidio son las necesidades psicológicas frustradas;
- La emoción común en el suicidio es la indefensión-desesperanza;
- La acción común es el escape;
- El acto interpersonal común es la comunicación de la intención;

Neimer en 1983, aplicó la teoría del constructo personal de Kelly a la depresión y el suicidio. (Villardón, citado por Alcantar, 2002, p.34). En el que señala que los constructos de las personas suicidas y depresivas se caracterizan por:

- Anticipación del fracaso,
- Autoconstrucción negativa,
- Aislamiento interpersonal.

### **3.2.2 Definición y Tipos de Suicidio**

Para Durkheim citado por Andrade define al “suicidio como todo acto de muerte que resulte, directa o indirectamente, de un acto positivo o negativo, realizado por la victima misma, sabía que debía producir este resultado” (2012, p. 691). Para ello, se ha realizado un diagnóstico de la problemática que es el suicidio, de esta manera conocer desde los estudiantes las causas del intento de suicidio.

También el suicidio es definida por los autores Levkovitz, Fernández y Rodríguez “como la muerte ocasionada por lesión auto infligida informada como intencionalmente” (2015, p. 85). Es decir, tal vez en la investigación encontremos información donde existan estudiantes que se lastimen a sí mismos, pero eso no quiere decir que hayan problemas psicológicos subyacentes relacionados con la autolesión, sino que el perjudicador quiso aprovechar la lesión.

Y de acuerdo con su concepción sociológica, Durkheim, describe tres principales tipos de suicidio: el egoísta, el altruista y el anómico.

**Suicidio egoísta:** Es consecuencia de la falta de integración social o de la individuación excesiva. Si el vínculo que liga al hombre a la vida, se minimiza, es porque el vínculo que lo une a la sociedad se ha diluido también.

**Suicidio altruista:** Se deriva de una integración social demasiado fuerte, y sucede cuando la autoridad de grupo es tan fuerte sobre el individuo que pierde su identidad personal y desea sacrificar su vida por la comunidad.

Para Durkheim citado por Alcantar el suicidio anómico: “aparece cuando la sociedad está perturbada por transformaciones demasiado repentinas, y no es capaz de ejercer su acción reguladora anómia y el individuo pierde los puntos de referencia” (2002, p.30). En esta problemática social, la sociedad tiene mucho que ver con las decisiones que toman los adolescentes cuando se sienten vulnerables.

### **3.2.3 Concepto de intento suicidio**

El intento de suicidio o parasuicidio, según el autor Alcantar se “refiere a todo acto realizado por el adolescente que sin llegar a tener como resultado la muerte, es realizado de forma deliberada contra sí mismo” (2002, p. 27). En esta definición el autor incluye la intencionalidad del acto, es decir si debe estar presente o ausente el deseo de muerte en la consumación del acto suicida.

Marchiori, “señala que el intento de suicidio en el que no se produce ningún daño físico, está relacionado con los instrumentos utilizados que resultan inofensivos para el propósito auto destructivo del individuo” (1998, p.89). Sin embargo, a pesar de que no exista un daño físico existe un problema psicológico que de alguna manera tiene que ser tratado antes que se esos intentos se cumplan y lleguen al suicidio de quien tanto lo piensa.

De acuerdo con ella, el intento suicida frustrado implica diversos motivos. El intento puede llevarse a cabo sin decisión, el individuo desconocía las limitaciones del medio-instrumento, ambivalencia frente al acto suicida, Marchiori citado Alcantar alude lo siguiente:

Hace una clasificación de los intentos suicidas, basada en la intención del acto suicida a través del método elegido, y en ella, las circunstancias del lugar y las personas no están contempladas. En muchos casos el suicida conoce que determinadas personas están cerca de él y que acudirán a su auxilio, aun cuando las armas elegidas o medios elegidos sean mortales. En otros casos, la intención no es morir sino provocarse una autolesión para llamar la atención, por motivo de venganza, culpa o soledad. En estos casos puede llegar la muerte debido a que las personas que le rodean no advirtieron la situación y la persona muere, por ejemplo, desangrada o asfixiada (p. 50).

Según Machiori citado por Alcantar (2002) el intento de suicidio se clasifica:

Intento gravísimo de suicidio: Por su proceso y por la gravedad de las consecuencias es similar al suicidio, difiere en cuanto al resultado mortal en el acto suicida. El individuo tiene ideas de muerte, un profundo estado depresivo, prepara su comportamiento suicida, pero un elemento circunstancial evita su muerte; por ejemplo, la persona que se lleva un arma de fuego a la cabeza, dispara pero la bala no le provoca la muerte. El individuo presenta, como consecuencia de su conducta suicida, gravísimas heridas.

Intento grave: Las armas o medios utilizados para llevar a cabo el comportamiento suicida no pueden provocar la muerte, ni lesiones de gravedad.

Intento leve: En estos casos las armas o medios utilizados resultan imposibles de provocar la muerte, ocasionando sólo heridas leves.

Intento sin daño: Son los casos en que el medio elegido no puede producir ningún daño físico.

### **3.2.4. Tipos de suicidio en adolescentes**

De acuerdo con Mírales y Cano (2009) en la clasificación tradicional existe tres formas de actos suicidas:

El suicidio consumado (conduce a la muerte), El suicidio frustrado (situación en la que el sujeto queda en un estado de gravedad mortal) y el intento suicidio (se sorprende al sujeto cuando se dispone a realizar el hecho). El intento suicidio en adolescente puede asociarse a una especie de llamado de atención urgente a un mundo adulto en apariencia maduro, que los excluye de toda participación socio familiar e iniciativa de cambio (p. 89).

Autores como Tubert (1982) ha señalado dos tipos de intentos de suicidios: el "maligno" caracterizado por ser un acto impulsivo y peligroso vinculado a estructuras de personalidad disfuncional y procesos psicopatológicos (previos y actuales) que han marcado la historia personal del suicidas e indican que la búsqueda de la muerte es una finalidad primordial (sin testigos), y el segundo o "suicidio benigno", caracterizado por actos compulsivos de menor peligrosidad de características reactivas antes situaciones de cambios o pérdidas en un contexto clínico de tono depresivo.

### **3.2.5 Factores de riesgo y protección en la conducta suicida**

Los factores de riesgo de la conducta suicida según Alcantar (2002) son:

A) Factores predisponentes, los cuales incluyen una historia genética familiar, factores biológicos perinatales y rasgos o estilos de personalidad.

B) Factores de Riesgo, los cuales determinan la vulnerabilidad de un sujeto para cometer actos suicidas, incluyen lo que denominan situaciones contextuales, socioculturales y la presencia de psicopatologías específicas.

Además señalan como factores precipitantes, la accesibilidad a un método para quitarse la vida y situaciones de soledad y aislamiento provocados por hechos específicos del ciclo vital.

Según Alcantar (2002) los indicios de riesgo de suicidio en los adolescentes podemos señalar:

1. Estado de ánimo continuamente deprimido o desesperado.
2. Alteraciones en el comer y el dormir.
3. Disminución del rendimiento escolar.
4. Aislamiento social gradual y una mayor incomunicación con las personas.
5. Ruptura de la comunicación con los padres y s personas importantes en la vida del joven.
6. Antecedentes de intentos suicidas o complicación en accidentes.
7. Comportamiento aparentemente temerario, autodestructivo, poco usual, como el uso intenso de drogas o de alcohol, así como el manejo imprudente del automóvil

### **3.3.6 Factores de Riesgo en la Adolescencia**

Para Mansilla “la adolescencia es un periodo del desarrollo de mucho estrés lleno de cambios muy importantes: cambios en el cuerpo, cambios en las ideas y cambios en los sentimientos” (2010, p. 51). El intenso estrés, confusión, miedo e incertidumbre, así como la presión por el éxito, y la capacidad de pensar acerca de las cosas desde un nuevo punto de vista influye en las capacidades del adolescente para resolver problemas y tomar decisiones.

Por lo consiguiente Mansilla (2010) hace mención respecto a los factores de riesgo en la etapa de un adolescente:

Que para algunos adolescentes, los cambios normales del desarrollo, a veces acompañados por otros hechos o cambios en la familia como el divorcio o la mudanza a una nueva comunidad, cambios de amistad, dificultades en la escuela u otras pérdidas, pueden causar gran perturbación y resultar abrumadoras. En ocasiones, el suicidio puede parecer una solución. La mayoría de adolescentes tras un intento de suicidio manifiestan que lo hicieron porque estaban intentando escapar de una situación que se sentían incapaces de afrontar o les parecía imposible de superar, o porque deseaban acabar de una vez por todas con los insoportables pensamientos y sentimientos que tanto les atormentaban (p.52).

En el hogar, además de los factores de riesgo mencionados en la niñez, hay que tener en cuenta en aquellos que lo abandonan de manera permanentes muy jóvenes; la identificación

con familiares suicidas, deprimidos o alcohólicos; convivencia con un enfermo mental como único pariente; dificultades socioeconómicas; permisividad en el hogar de determinadas conductas antisociales, lo que las refuerzan; presencia entre los familiares directos de personalidades antisociales y criminales.(Buendía citado por Mancilla, 2010, p. 45). La adolescencia es la edad o periodo en que con más frecuencia debuta el trastorno esquizofrénico o la drogodependencia.

De esta manera que algunos de los factores de riesgos pueden presentarse en la adolescencia son:

- Trastorno mental o drogodependencia
- Comportamientos impulsivos
- Separación de los padres y falta de comunicación con el padre.
- Antecedentes familiares de trastorno mental o drogodependencia.
- Antecedentes familiares sobre suicidio
- Violencia familiar (abuso físico, sexual o verbal /emocional).
- Presencias de armas de fuego en el hogar.
- Encarcelación.

### **3.2.7 La Adolescencia y su relación con Suicidio**

Según Dorsch citado por Dávalos señala "la adolescencia (de verbo latino adolecer, crecer): Periodo de edad consecutivo a la maduración sexual de la pubertad, en la que no está determinado todavía el desarrollo psíquico" (2003, p.12). Es por eso, que en la adolescencia se manifiestan en ellos diversos problemas.

La adolescencia es una etapa caracterizada por la presencia de cambios que llevan al infante a la etapa adulta, caracterizada por transformaciones psicológicas y biológicas. Estos cambios se ven reflejados tanto en su aspecto físico como en su actitud, ya que se presentan cambios de conducta y forma de pensar (Eguiluz, Córdova, Rosales, Valadez, Amezcua y González, 2010 citado por campo 2016, p.16)

Asimismo, "la adolescencia es la etapa de la vida en que producen procesos de maduración biológica, psicológica y social de un individuo, alcanzando así la vida adulta que culmina con su incorporación en forma plena a la sociedad" (Dávalos, 2003, p.12). Es por

ello, que la educación en etapas previas deben ser sólidas para que cuando lleguen a la etapa de la adolescencia situaciones o problemas que se manifiesten en sus vidas de los adolescentes no les afecten en su autoestima.

### **3.2.8 Aspectos Socio Familiares del Suicidio en Adolescentes**

En el aspecto socio-familiar, es necesario considerar como factores de riesgos, el suicidio del padre o de un familiar, los factores depresivos derivados de las necesidades básicas insatisfechas, los grupos de exclusión social, el manejo inadecuado de la autoridad en el hogar y en general, toda situación de vulnerabilidad que genere un monto de estrés importante al interior del sistema familiar y social del adolescente.

Los padres o cuidadores deben dar ejemplos positivos para los hijos, teniendo como metas que “el hombre abstracto da lugar al individuo concreto y la libertad personal” (Zuleta citados por Andrade, 2012, p. 715). En muchas ocasiones los intentos de suicidio se dan por los problemas intrafamiliares que se generan en las familias disfuncionales, en el que existen padres violentos, o con problemas de drogodependencias, entonces estas familias no generan a sus hijos valores sino todo lo contrario, forman personas que a larga se hacen daños asimismo y a la sociedad.

Es claro que las familias, en la escuela y el círculo social, juegan un papel determinantes en las adquisición de conductas de prevención, en cuanto protección, auto cuidado cuidados de otros y responsabilidad socio-familiar, por lo que un adecuado manejo de las pautas de crianza, la comprensión y el apoyo del adolescente en los espacio del encuentro lúdico y educativo, además de la cooperación de la comunidad e instituciones como agentes preventivos disminuir el riesgos de suicidio es esta población. (Andrade, 2012, p. 715)

En consecuencia es necesario motivar en el adolescente el desarrollo de conductas pro sociales, es decir “actos realizados en beneficios de otras personas; maneras de responder a estas simpatías, condolencias, cooperación ayuda, rescate, confortamiento y entrega o generosidad” (Vender citado por Andrade, 2012, p.716). Estas conductas al verlas fortalecidas desde los entornos familiares y sociales-educativos, disminuyen el riesgos de suicidios y de

conductas límites, a la vez que fortalecen el concepto de cooperación, familias, democracias, sociedad, y sana convivencia.

### **3.2.9 Modelos de Prevención en el Manejo de la Conducta Suicida**

La prevención del acto suicida no es un problema exclusivo de las instituciones de salud mental, sino de toda la comunidad en su conjunto. La policausalidad del fenómeno del acto suicida sugiere que la conducta suicida está motivada por más de un factor y, por lo tanto, las estrategias de prevención también deben ser múltiples.

La conducta suicida es un fenómeno multicausal y complejo que ha estado presente en todas las épocas históricas y todas las sociedades, y que se manifiesta por una variedad de comportamientos en un continuo que va desde la ideación en sus diferentes expresiones, pasando por las amenazas, los gestos e intentos, hasta el suicidio propiamente dicho. La presencia de cualquiera de estos indicadores (ideas, amenazas, gestos e intentos) debe considerarse como un signo de riesgo. (Mansilla, 2010, p.6).

De ahí que el abordaje preventivo tenga que nacer con un enfoque multidisciplinario y con perspectivas complementarias: desde un plano individual y desde la Salud Pública. La prevención del suicidio a nivel individual enfatiza el diagnóstico, el tratamiento y seguimiento del trastorno mental (depresión, esquizofrenia, drogodependencia y estrés).

### **3.2.10 Modelo Psicoeducativo para la Prevención del Suicidio**

El modelo psicoeducativo está basado en el enfoque de factores de riesgo y factores de protección para la prevención del suicidio. (Chávez, Medina y Macías, citado en Palencia, 2014, p. 9). Bajo este modelo se promueve el manejo de información científica sobre el suicidio, el conocimiento de las herramientas necesarias para la detección del riesgo suicida y el manejo que se debe dar en su fase inicial, además de los factores individuales de protección y riesgo.

Se recomienda reducir los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección, de manera que actúen en el estado psicológico, el ambiente físico y las condiciones culturales y subculturales.

### 3.2.11 Funciones del Trabajador Social en Educación

Espinoza y Mateo citado por Puyol (2009), las funciones de un Trabajador Social en este campo serían las siguientes:

- Información y orientación a los padres, en el ámbito es sus funciones.
- Facilitar información al profesor tutor en relación a los aspectos sociales y.
- Realizar el estudio y valoración social de los alumnos.
- Apoyo a las familias desestructurada de los equipos.
- Orientaciones y pautas de actuación en situaciones problemáticas, individuales o grupales.
- Colaboración en las funciones generales transdisciplinares de los equipos.

Según Díaz y Cañas citado en Puyol (2009) respecto a las funciones del Trabajador Social manifiestan lo siguiente:

El Trabajador Social es una figura que en el sector educativo se encarga de hacer de puente entre el ámbito escolar, el familiar y el social aportando, de acuerdo con el proyecto educativo de centros, elementos de conocimientos de sus alumnos y el entorno socio-familiar (p.112).

Díaz citado en Puyol (2009) señala las siguientes funciones del Trabajador social:

1. Con respecto a los alumnos:

- Detectar desajuste familiares: malos tratos deficiencias alimentarias, desajustes emocionales, etc.
- Prevenir situaciones de inadaptación y delincuencia juvenil.
- Atender y coordinar a los equipos de salud mental infanto-juvenil.
- Atender y resolver situaciones grupales.
- Comunicar al equipo el diagnóstico social del alumno.
- Proporcionar al centro la información necesaria de la situación socio-familiar de los alumnos.

2. Con respecto a las familias:

- Colaborar en el desarrollo de programas formativos dirigidos a las familias.
- Difundir su papel en la escuela como agentes educativos.

- Alentar la puesta en marcha de escuelas de padres.
- Motivar a los padres para que tomen conciencia de su papel activo en la búsqueda de soluciones que pueden plantearse en los distintos niveles educativos.

### **3.2.12 Estrategias de Prevención y sus Características**

Las estrategias para Ander-Egg (1999) las manifiesta de la siguiente manera:

Es el arte de combinar, coordinar, distribuir y aplicar acciones o medidas encaminadas a la adecuación de la política educativas a las circunstancias (previsibles o no), que se presenta a lo largo de un proceso que busca alcanzar terminados objetivos. Se expresa en una sucesión de decisiones que se toman cuando aparecen circunstancias inesperadas en la realidad en que se aplica el plan de acción pre-establecido (p.30).

Asimismo, Ander –Egg (1995) también explica las estrategias en sentido general, el término se utiliza hoy para designar el arte de combinar, coordinar distribuir y aplicar acciones o medidas encaminadas a las consecuencias de un objetivo a largo plazo:

Para elaborar una estrategia, hay que tener en cuenta la situación inicial o partida, los recursos disponibles o potenciales y las acciones de otros sectores sociales que tienen propósitos contrapuestos o no coincidentes. Como arte de dirigir operaciones, puede ser utilizada en cualquier campo de la actividad humana, de ahí que, por analogía con el lenguaje militar, se habla de estrategias políticas, estrategia electoral, estrategia de la acción social, estrategia del plan (p. 58)

Toda estrategia, cualquiera que sea en el ámbito de la aplicación, para ser válida, debe cumplir una serie de requisitos y condiciones:

- Ser coherente con el objetivo que persigue; todas las acciones y medidas se han de aplicar de cara al logro del objetivo propuestos;
- Tener coherencia interna;
- Tener en cuenta la situación con-textual, con particular referencia a los factores que influyan en la situación, como elementos determinantes y/o condicionantes de la mismas:
- Ser coherentes con los recursos (humanos, técnicos, financieros y materiales) y los instrumentos disponibles, para que pueda ser realizada en los plazos establecido;

- Tener en cuenta la presencia, la acción y los intereses de otros actores sociales;
- Maximizar la utilidad esperada y minimizar la pérdida máxima;
- Maximizar la ventaja mínima y minimizar el contratiempo o dificultad máxima.

### **3.2.13 Estrategias para la Intervención del Trabajador Social en la Idea de Suicidio.**

Según el convenio 485 de 2010 MSPS-OPS/OMS-SINERGIAS, las estrategias para la intervención del intento de suicidio establecen las siguientes:

- Implementar programas de entrenamientos enfocados en la enseñanza de habilidades básicas para la prevención del suicidio especialmente en zonas rurales.
- Informar y capacitar a los miembros de instituciones religiosas sobre el suicidio, proponiendo porque en su tarea pastoral se incluya la detención, orientación y canalización de las personas en riesgo.
- Entrenar en prevención de suicidio al personal que se incorpora a estas instituciones con actualizaciones periódicas sobre el tema.
- Realizar seminarios sobre cómo identificar síntomas de enfermedad mental y factores de riesgos de suicidio.
- Realizar programas de capacitación sobre suicidio juvenil y depresión que incluyan los temas de prevención.
- Implementar campañas educativas para los Trabajadores Sociales, voluntarios y líderes comunitarios, que tienen contacto con la población que ha sufrido de violencias Intrafamiliar y jóvenes con malestar emocional. el objetivo es que puedan identificar personas con factores de riesgo y actuar de manera apropiada.
- Entrenar a familiares de personas de riesgo, con quienes tiene una enfermedad mental o han intentado suicidarse.
- Elaborar y difundir recursos que conozcan el rol de la familia, amigos, colegas, y compañeros en la prevención del suicidio.
- Promover el desarrollo de programas universitarios de prevención del suicidio, que animen a los estudiantes a contactarse con el personal académico si están preocupados por el bienestar emocional propio o de un amigos.

- Incrementar el número de representantes de la comunidad estudiantil, asociaciones profesionales y sectores del gobierno que integran los grupos de prevención del suicidio.
- Fomentar el uso de medios de comunicación locales para mejorar el conocimiento/comprensión de la comunidad estudiantil acerca del suicidio.
- capacitar a personas en los ámbitos juveniles para reconocer a los que están en riesgo suicida y relacionarlos con los servicios correspondientes.
- Entrenar a jóvenes para identificar a pares en riesgo y aumentar la posibilidad de los que busquen ayuda de un adulto cuando estén preocupados por si mismos o por un compañeros.
- Brindar capacitación en temas de prevención e intervención del suicidio y manejo del duelo y mejoramiento de la comunidad estudiantil y la resolución mediante campañas educativas.
- Incorporar información sobre la prevención sobre la prevención del suicidio en cursos de entrenamientos con armas de fuego.
- Desarrollar material educativo para que los padres sepan almacenar y administrar los medicamentos pediátricos de forma segura.
- Establecer en los municipios el servicio de salud mental o programas de servicios sociales que incorporen la prevención del suicidio.
- Desarrollar procesos educativos o material informativos sobre prevención del suicido dirigidos a cuidadores y allegados significativos de personas con trastorno mentales y consumo de spa.
- Implementar servicios de salud mental móvil (clínicas ambulatorias)
- Invitar a los medios de comunicación locales a participar en el comité regional de prevención del suicidio.
- Desarrollar estrategias de comunicación regional que se incluya en el desarrollo y la distribución de información de prensa que sirvan como recursos para informar sobre el suicido y la información del contacto de portavoces locales.

## CAPÍTULO IV DIAGNÓSTICO

### 4.1 Resultados del diagnóstico

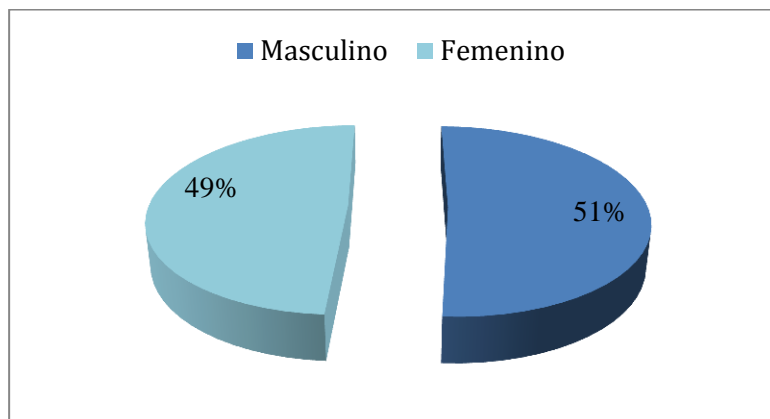
Luego de aplicar las encuestas y las entrevistas utilizadas para la recolección de datos (ver anexos) se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 1

*Sexo de los adolescentes encuestados en la Unidad Educativa Bruno Racua referente al suicidio.*

Variable	Cantidad	%
Masculino	85	51
Femenino	82	49
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 1: Recopilados de la Unidad Educativa Bruno Racua*

*Fuente: Elaboración propia*

En la tabla 1, el 51% corresponden al sexo masculino, es decir que la mayoría de las entrevistas fueron aplicados a varones que estudian en la Unidad Educativa Bruno Racua del municipio de Porvenir y el 49 % corresponde al sexo femenino ver (tabla y figura). Esta situación pone en evidencia que un porcentaje significativo de varones participaron en los resultados del diagnóstico realizado en la institución Educativa. Y el grupo de mujeres con menor tendencia.

Tabla 2

*Edad de los adolescentes encuestados en la Unidad Educativa Bruno Racua referente al suicidio.*

Variable	Cantidad	%
13 años	10	6
14 años	9	5
15 años	64	38
16 años	28	18
17 años	37	22
18 años	19	11
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia

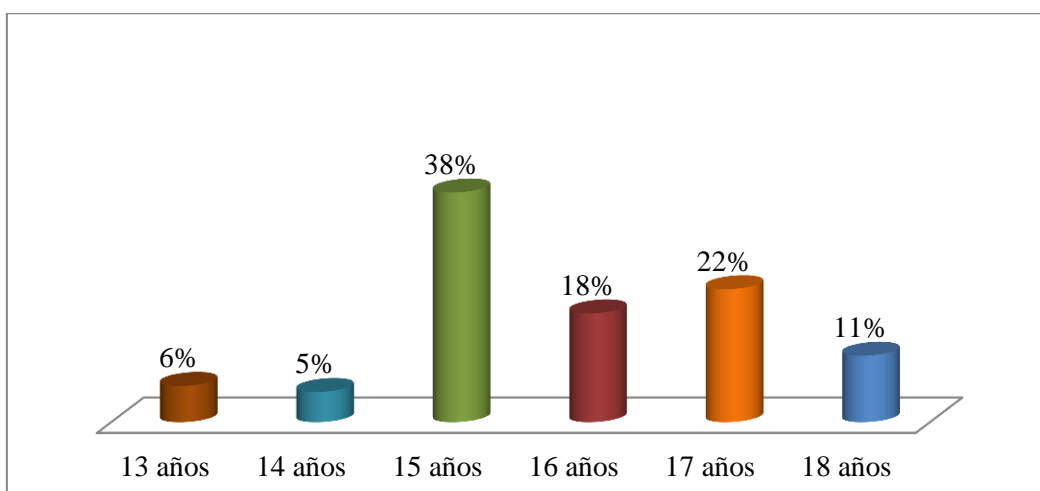


Figura 2: Recopilados de la Unidad Educativa Bruno Racua

Fuente: Elaboración propia

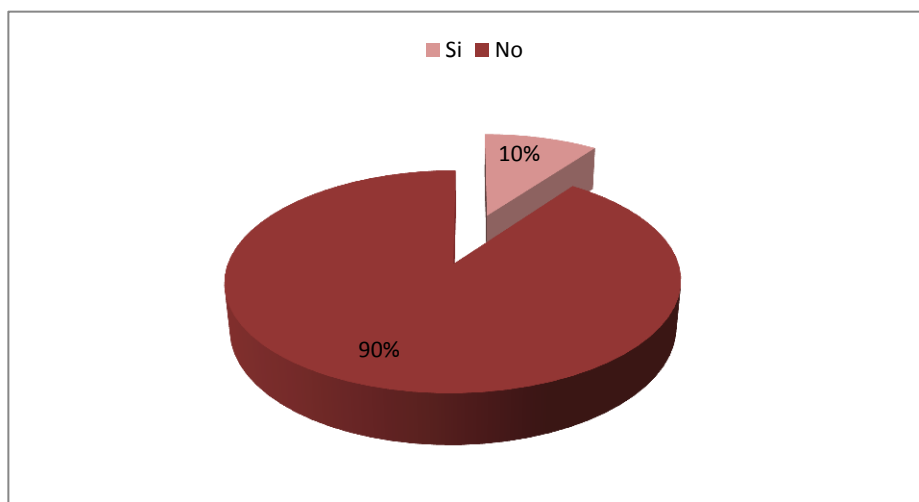
El 38 % de los adolescentes encuestados en la Unidad Educativa Bruno Racua tienen la edad de 15 años. Datos relevantes que ponen en evidencia las características conductuales del adolescente como los procesos de maduración biológica, psicológica y social. Entre los cambios psicológicos que se presentan está la rebeldía y contradicción hacia las personas mayores. Surge la mentalidad idealista y mediante la afirmación de la personalidad, buscando ser tratados como personas adultas y ser tomados en cuenta. Además, busca una identidad personal, y esta es la mayor tarea del adolescente.

Tabla 3

*Alguna vez ha pensado suicidarse*

Variable	Cantidad	%
Si	17	10
No	150	90
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 3 Alguna vez ha pensado suicidarse*

*Fuente: Elaboración propia*

Según la tabla 3, el 10% de los encuestados señalaron haber pensado en suicidarse alguna vez por los problemas familiares, alcoholismo y drogadicción. En tal sentido, algunos

autores definen la terminología de "pensamiento suicida" como las ideas de cometer suicidio o al deseo de quitarse la vida, cogniciones que van desde pensamientos fugaces sobre el no querer vivir, pasando por fantasías autodescriptivas.

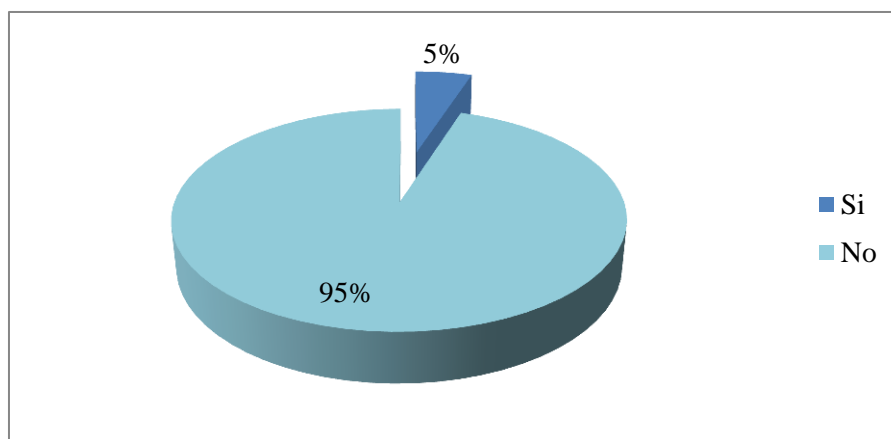
Y otro porcentaje significativo del 90% de los estudiantes manifestaron que no han pensado en suicidarse porque tienen buenas relaciones con sus padres, familiares y profesores del establecimiento educativo.

Tabla 4

*Alguna vez ha intentado suicidarte*

Variable	Cantidad	%
Si	8	5
No	159	95
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 4 Alguna vez ha intentado suicidarte*

*Fuente: Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados del instrumento aplicado a los estudiantes de la Unidad Educativa Bruno Racua, el 5% de los encuestados han intentado suicidarse por los problemas emocionales, personales, familiares, así como por problemas de alcoholismo, drogadicción y otros.

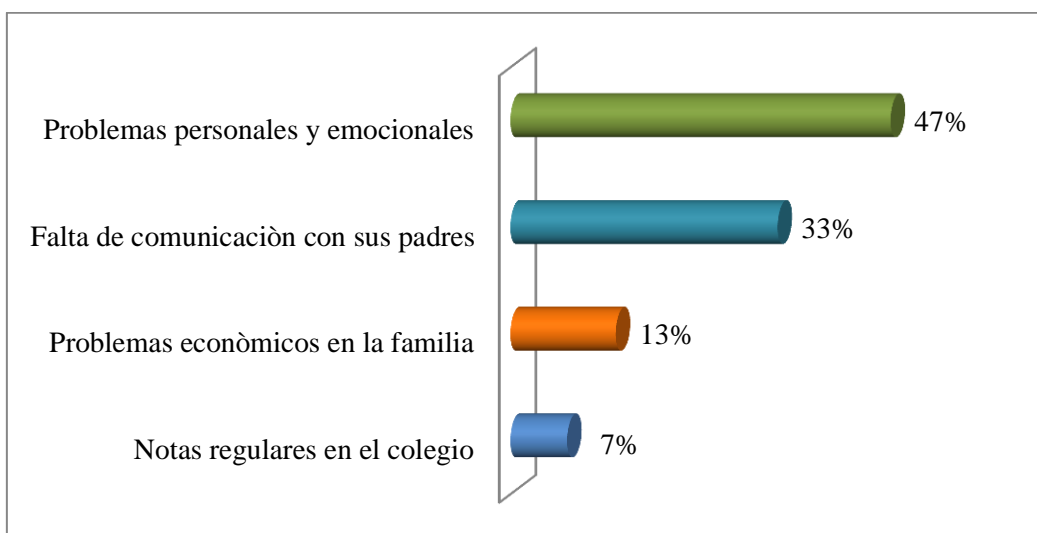
Según Martínez define el "intento suicida" como una acción orientada a provocar la propia muerte, y que no culmina en dicho objetivo, comprendiendo conductas variadas que incluyen desde gestos e intentos manipuladores hasta intentos fallidos de terminar con la propia vida. Por consiguiente, el intento suicida es un paso al suicidio que merece la atención de las autoridades, padres de familia y profesores.

Tabla 5

*Razón más principal por el cual el adolescente llega a suicidarse*

Variable	Cantidad	%
Notas regulares en el colegio	1	7
Problemas económicos en la familia	2	13
Falta de comunicación con sus padres	5	33
Problemas personales y emocionales	7	47
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia



*Figura 5 Razón más principal por el cual el adolescente llega a suicidarse*

Fuente: Elaboración propia

Según se refleja en la tabla 5, los estudiantes encuestados señalaron varias razones por la que intentaron suicidarse en su domicilio, tales como:

El 47% fueron por problemas personales y emocionales; el 33% por falta de comunicación con sus padres, ya que algunos padres dedican la mayor parte de su tiempo al trabajo, lo que repercute en las relaciones familiares. Por otra parte, el 13% señalo que intentó suicidarse por problemas económicos en la familia, ya que no cuentan con suficientes recursos para cubrir los gastos de alimentación, salud y otros servicios. Y un porcentaje reducido del, 7% de los estudiantes indicaron que otra razón por la que intentaron suicidarse, por obtener notas regulares en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Tabla 6  
*Cuando tienes problemas con quién te comunicas*

Variable	Cantidad	%
Padres	96	57
Hermanos	11	6
Tíos	1	1
Profesores	3	2
Amigos	31	19
Ninguno	25	15
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia

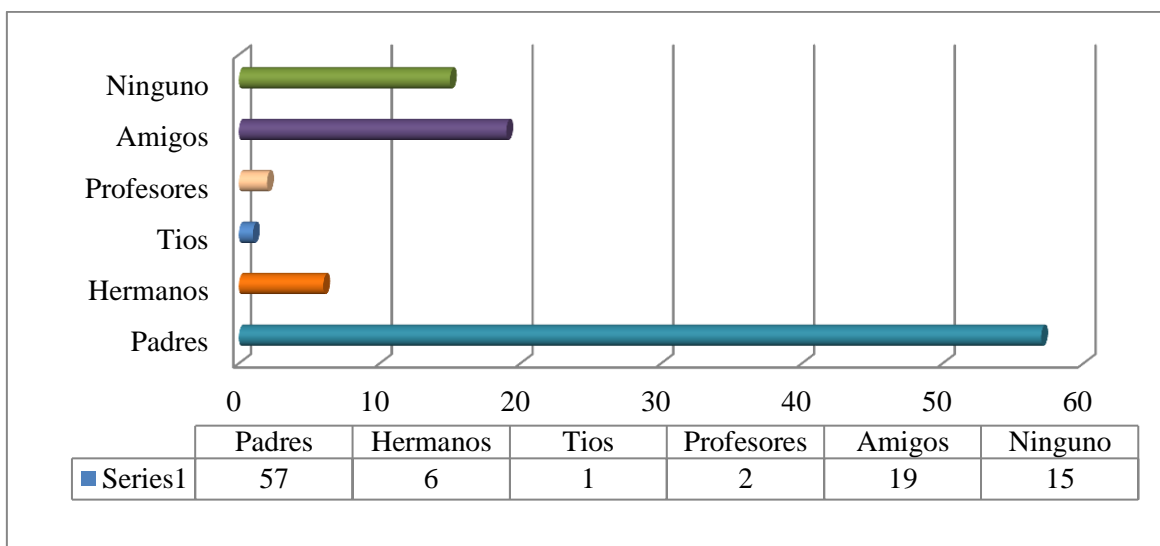


Figura 6 *Cuando tienes problemas con quién te comunicas*

Fuente: Elaboración propia

Un vistazo a los datos de la figura 6, permite darse cuenta que el 57% de los entrevistados señalaron que se comunican con sus padres cuando tienen problemas. Resultado que pone en evidencia que los adolescentes no tienen problemas de comunicación con sus padres pues lo hacen frecuentemente, esporádicamente o de vez en cuando. Y otro dato importante, el 19% de los adolescentes se comunican con sus amigos cuando tienen problemas, lo que representa un gran peligro para el adolescente por el desconocimiento de las intenciones del otro.

Tabla 7

<i>Has consumido sustancias nocivas para tu salud</i>		
Variable	Cantidad	%
Cigarrillos	12	8
Drogas (Marihuana)	9	5
Alcohol	10	6
Ninguno	135	80
Otros	1	1
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia

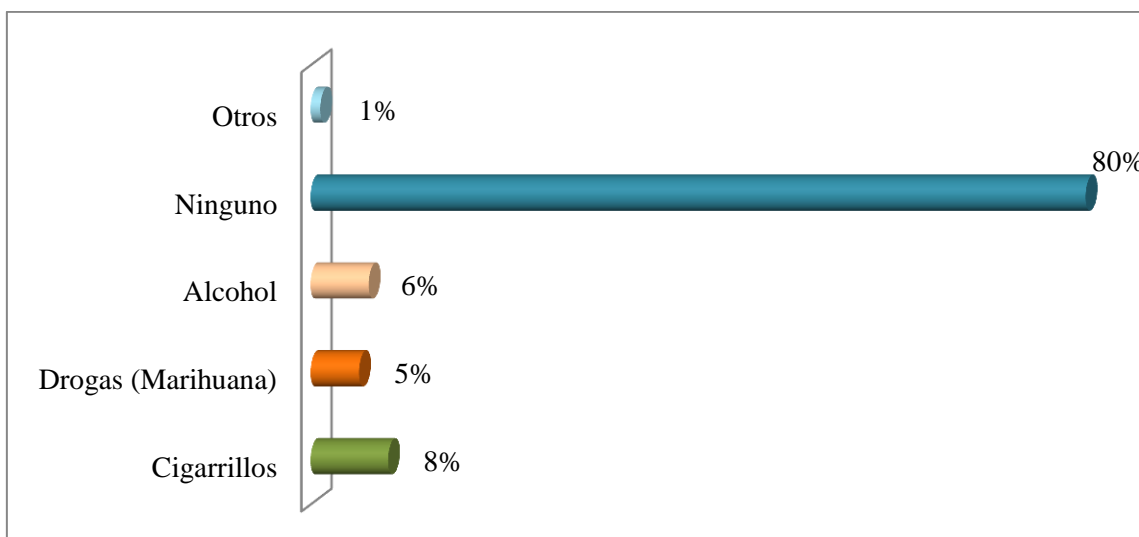


Figura 7 *Has consumido sustancias nocivas para tu salud*

Fuente: Elaboración propia

Se aprecia en la figura 7, el 80% de los estudiantes no consumieron sustancias nocivas para su salud como: alcohol, drogas, cigarrillos y otros. El resto señaló que si consumió sustancias que perjudican su salud física y emocional como las drogas (marihuana). Entonces, se concluye que en la unidad de Educativa Bruno Rauca existe algunos casos de drogadicción, lo cual debe motivar al plantel docente a la elaboración y ejecución de proyectos de prevención.

Tabla 8

<i>Has recibido capacitación sobre el suicidio</i>		
Variable	Cantidad	%
Si	61	37
No	106	63
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia

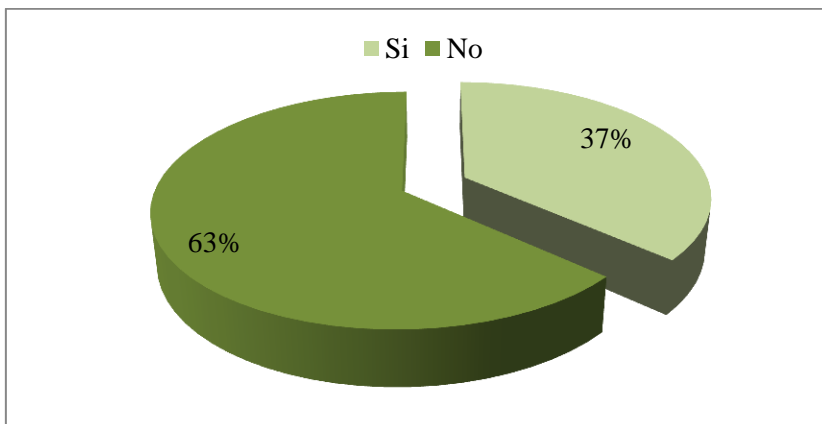


Figura 8 Has recibido capacitación sobre el suicidio

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con las entrevistas realizadas a los estudiantes de la unidad Educativa Bruno Racua el 37% indicó haber recibido capacitación sobre el suicidio en diferentes gestiones en las aulas de la Unidad Educativa. Y un porcentaje significativo del 63% no ha recibido capacitación, es decir que no tienen conocimientos sobre las estrategias de prevención

del suicidio. Situación que pone en riesgo a los estudiantes a cometer actos de intento de suicidio por el desconocimiento de las consecuencias psicológicas y sociales del mismo.

Tabla 9

*Cuál crees que sea la razón principal por la cual un adolescente llega a suicidarse*

Variable	Cantidad	%
Reprobación de materias	8	5
Problemas familiares	63	37
Bullying	29	17
Drogadicción y Alcoholismo	40	24
Discriminación	11	7
Otros	16	10
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia

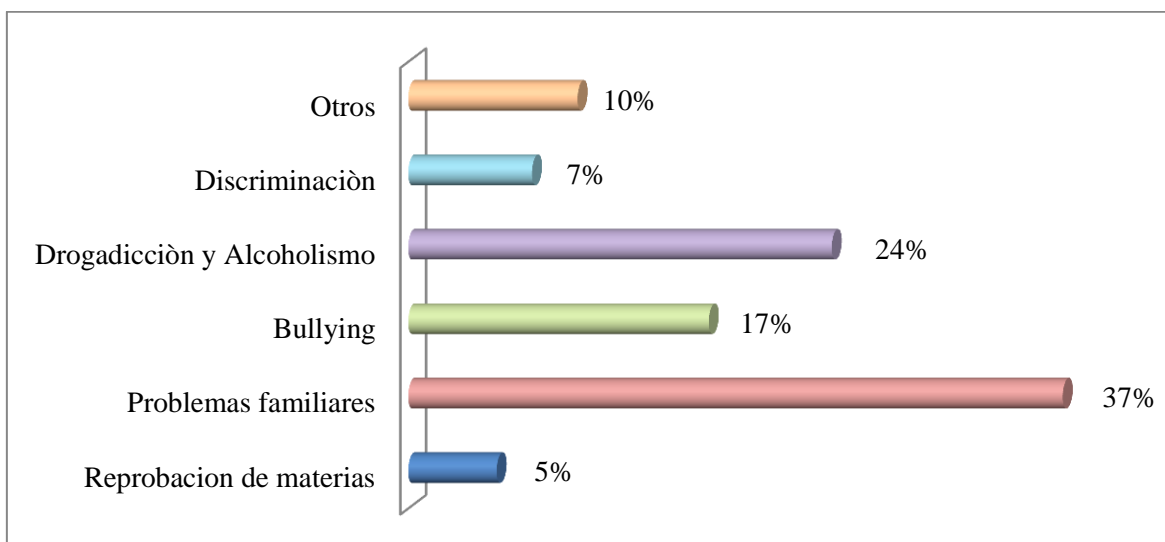


Figura 9 *Cuál crees que sea la razón principal por la cual un adolescente llega a suicidarse*

Fuente: Elaboración propia

Según el resultado en la tabla, los estudiantes indicaron las razones por las que llegan a suicidarse, el 37% por problemas familiares, falta de tener una buena relación en la familia,

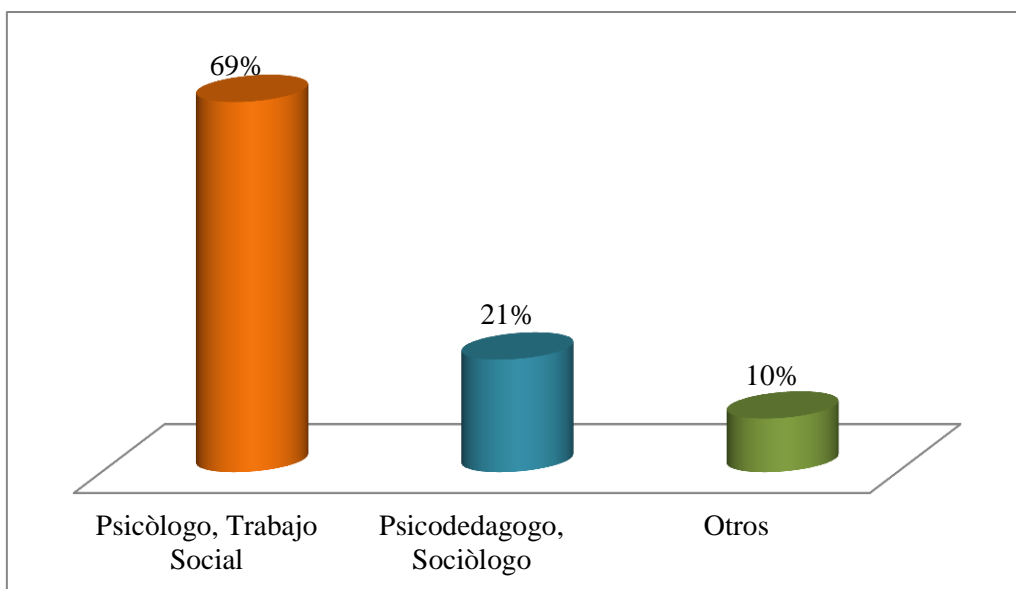
24% por problemas de drogadicción y alcoholismo en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir. Y el 17% señalaron que otra razón del suicidio es por el Bullying hacia sus compañeros entre adolescentes.

Tabla 10

*Cuál crees que serían los profesionales adecuados para orientar sobre este problema*

Variable	Cantidad	%
Psicólogo, Trabajo Social	118	69
Psicopedagogo, Sociólogo	32	21
Otros	17	10
TOTAL	167	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 10 profesionales adecuados para orientar sobre este problema*

Fuente: Elaboración propia

Es realmente significativo que el 69% de los entrevistados mencionaron que el profesional más adecuado para orientar a los estudiantes sobre el tema del suicidio son el Psicólogo, o Trabajador Social. El Psicólogo porque hará una evaluación de su conducta y

proceso mentales. Y el profesional en Trabajo Social realizará la intervención social a través de técnicas, métodos y estrategias propias de la profesión para lograr el cambio y transformación de su situación, con el propósito de prevenir los casos de suicidio en el Municipio.

Resultado de la encuesta a profesores de la Unidad Educativa Bruno Racua;

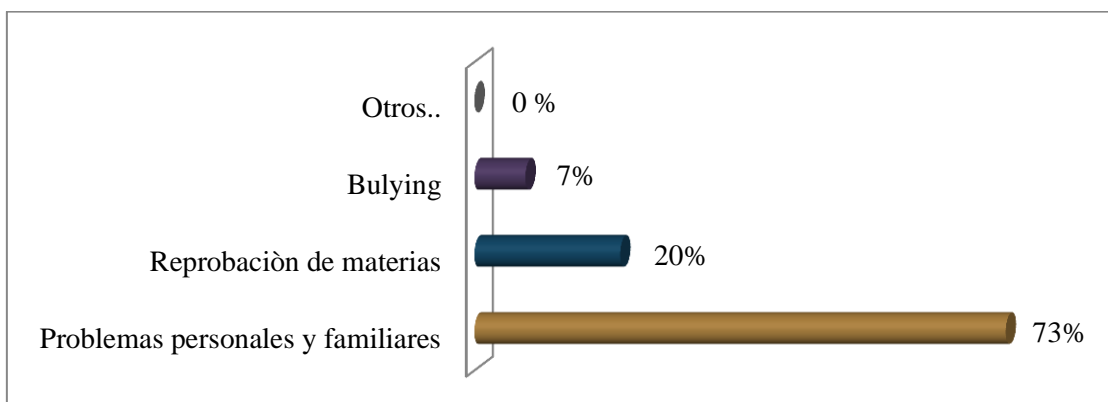
Se aplicó el instrumento de encuestas a los docentes de la Unidad Bruno Racua para conocer su percepción sobre el intento de suicidio. Los resultados de las encuestas aplicadas, se describen a continuación:

Tabla 11

*Usted por qué cree que se incrementa los casos de intento de suicidio en Adolescentes en la Unidad Educativa Bruno Racua*

Variable	Cantidad	%
Problemas personales y familiares	11	73
Reprobación de materias	3	20
Bulying	1	7
Otros.	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 11 Motivo de intento de suicidio en los adolescentes*

Fuente: Elaboración propia

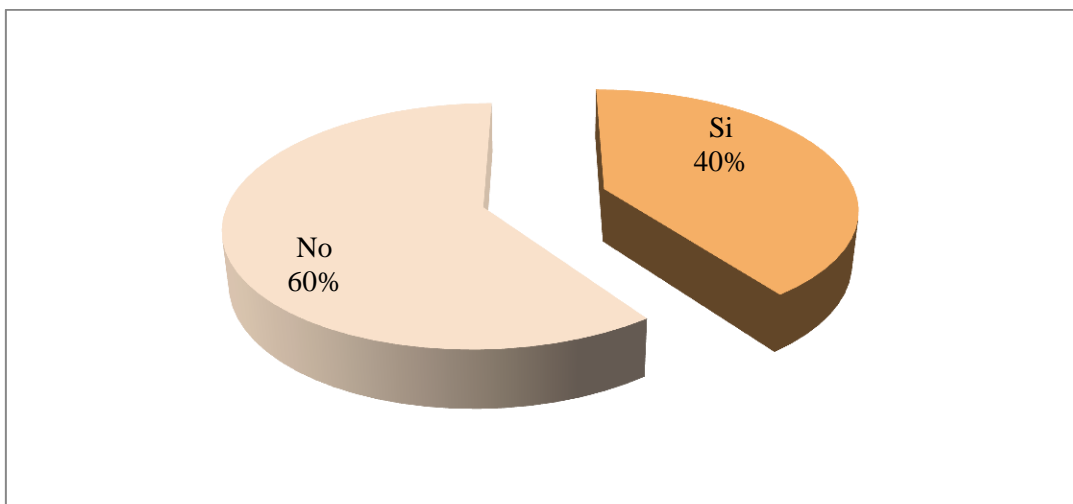
Los maestros de la Unidad Educativa Bruno Racua señalaron que una de las razones por los que se incrementa los casos de suicidio en adolescente es por los problemas personales y familiares que se origina en el hogar, los cuales directamente influye negativamente en aprovechamiento escolar.

Tabla 12

*Usted ha brindado capacitación, sobre la prevención del suicidio*

Variable	Cantidad	%
Si	6	40
No	9	60
TOTAL	15	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 12 Usted ha brindado capacitación, sobre la prevención del suicidio*

*Fuente: Elaboración propia*

La mayoría de los maestros entrevistados manifestaron que no brindaron capacitación sobre el suicidio a sus estudiantes por el desconocimiento de los factores de riesgo psicosocial que se presenta en la adolescencia. Asimismo señalaron que la recargada actividad curricular en la institución Educativa, es una limitante para planificar, organizar y ejecutar talleres de capacitación en coordinación con las instituciones como Defensoría de la Niñez y Adolescencia, Unidad Policial y Junta Escolar. Además, indicaron es muy importante

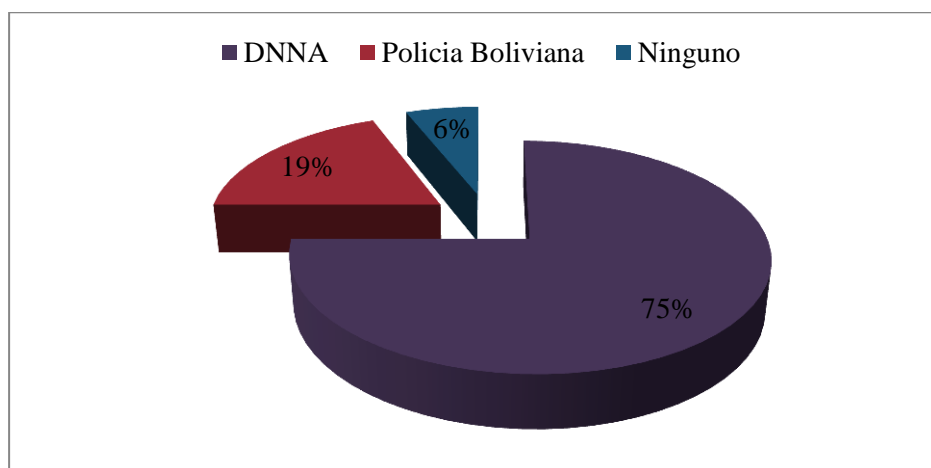
programar anticipadamente en la planificación curricular acciones para prevenir casos de intento de suicidio.

Tabla 13

*En los casos de intento de suicidio Con que instituciones coordina el colegio*

Variable	Cantidad	%
DNNA	12	75
Policía Boliviana	3	19
Ninguno	1	6
TOTAL	16	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 13 En los casos de intento de suicidio Con que instituciones coordina el colegio*

*Fuente: Elaboración propia*

Los maestros señalaron que coordinan las actividades extracurriculares como la prevención del suicidio con la Defensoría de la Niñez y Adolescencia del Municipio de Porvenir para promover el ejercicio pleno y efectivo de sus derechos y obligaciones de los adolescentes.

La Defensoría de la Niñez y Adolescencia es la instancia dependiente de los gobiernos municipales, que presta servicios públicos de defensa psico-socio-jurídica gratuito, para

garantizar a la niña, niño o adolescente la vigencia de sus derechos. Asimismo, la Defensoría de Porvenir está conformada por equipos interdisciplinarios como un abogado, Trabajador Social y Psicólogo para lograr el pleno desarrollo de los adolescentes.

Tabla 14

*Usted cree que necesario establecer una red de apoyo para atención de intento a suicidio*

Variable	Cantidad	%
Si	15	100
No	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Elaboración propia

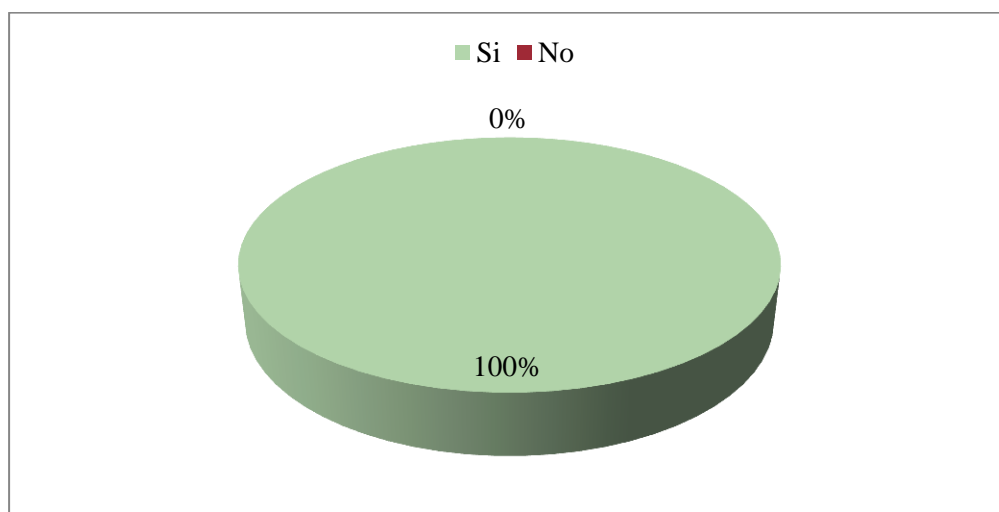


Figura 14 *Es necesario establecer una red de apoyo para atención de intento a suicidio*

Fuente: Elaboración propia

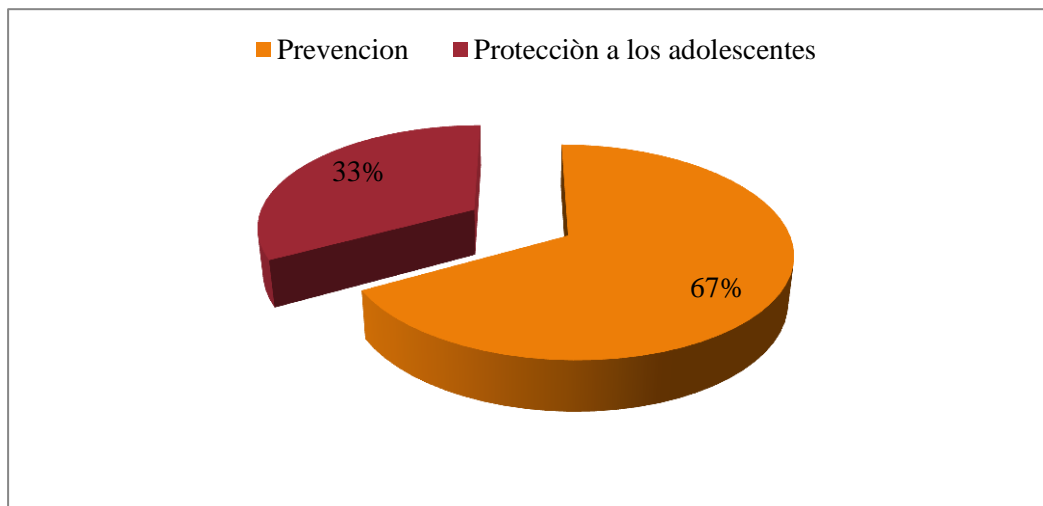
El 100% de los entrevistados indicaron que es pertinente establecer una red de apoyo con otras instituciones públicas y privadas, para lograr una tarea eficiente en beneficio de la población estudiantil. La red de apoyo tiene el propósito de promover el pleno desarrollo de aptitudes, capacidades físicas y mentales de los adolescentes para lograr el pleno bienestar social.

Tabla 15

*Considera que es pertinente el diseño y la ejecución de un proyecto de prevención del intento de suicidio*

Variable	Cantidad	%
Si	15	100
No	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Elaboración propia



*Figura 15 Pertinencia en el diseño y ejecución de un proyecto de prevención*

*Fuente: Elaboración propia*

Asimismo, los maestros de la Unidad Educativa Bruno Racua refirieron que es pertinente el diseño y la ejecución de un proyecto de prevención del intento de suicidio para fortalecer la autoestima, identidad, valores del adolescente durante su proceso evolutivo humano y social.

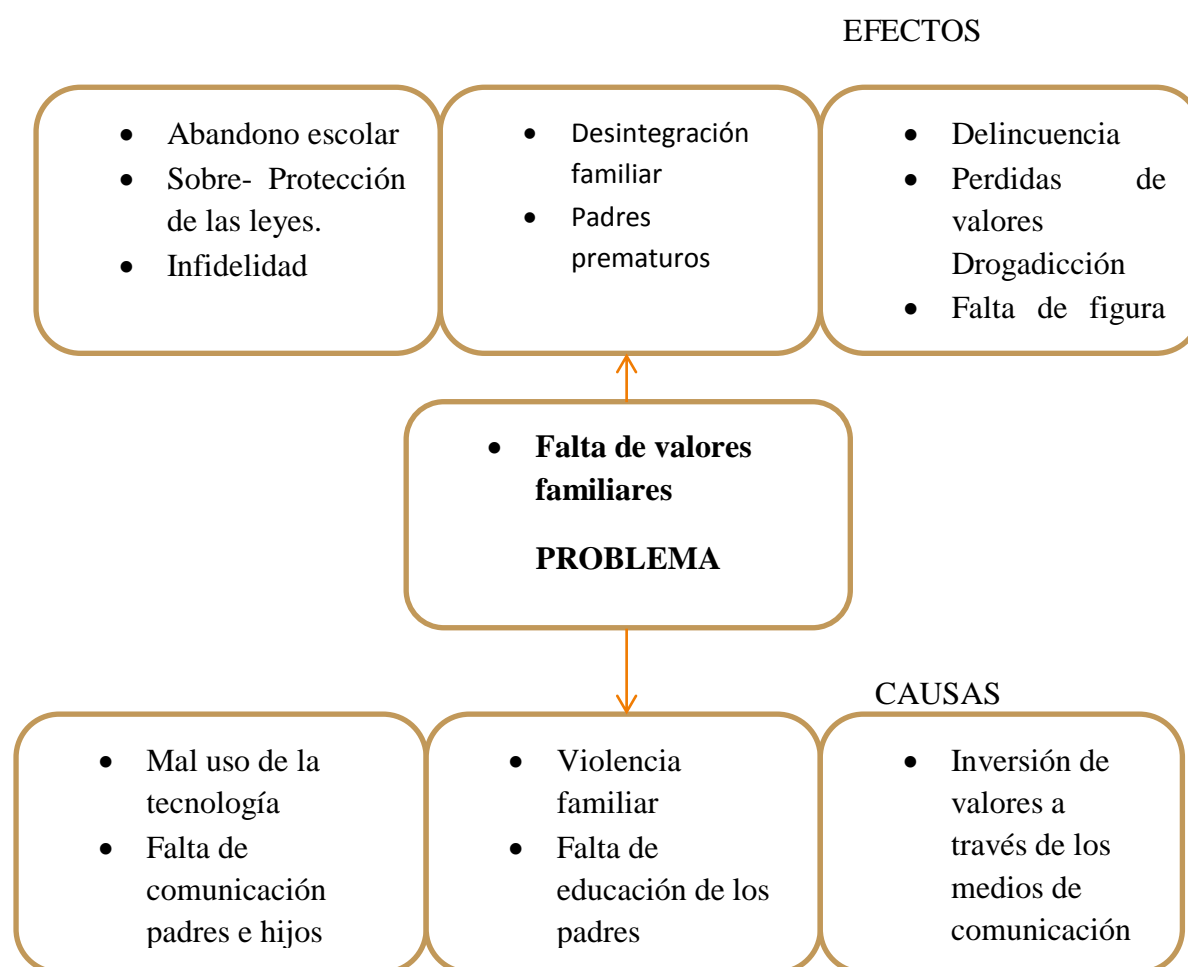
Y tiene como finalidad, contribuir al proyecto de vida del adolescente, mediante el establecimiento de estrategias preventivas de información, capacitación, asesoría, orientación social y promoción entre la unidad Educativa y los padres de familia para contribuir a

establecer relaciones fluidas entre los padres y el centro educativo; tareas de orientación de los padres en relación a sus hijos y a su formación en la unidad Educativa; potenciar su participación en las asociaciones de padres.

#### 4.2 Selección, Jerarquización y Priorización de Necesidades

Diagnóstico de necesidades y problemáticas de la comunidad, zona o barrio.

A partir de un estudio minucioso, en lo que concierne a lo institucional, para identificar las necesidades y problemáticas, se aplica la técnica de **ÁRBOL DE PROBLEMAS**.



#### 4.2 Priorización de una necesidad o problema a resolver

“desintegración y falta de comunicación familiar por la carencia de valores”

## **CAPÍTULO V**

### **DISEÑO DEL PROYECTO**

#### **5.1 Denominación y naturaleza del proyecto**

##### **5.1.1 Descripción del proyecto**

El proyecto de investigación consiste en la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, gestión 2018; con el propósito de contribuir al desarrollo de capacidades y proyecto de vida.

##### **5.1.2 Justificación del proyecto**

El presente proyecto es pertinente y viable por los resultados del diagnóstico a través de la aplicación de (encuestas) en la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, de la gestión 2018, durante el proceso enseñanza y aprendizaje, donde se ha identificado que los estudiantes pensaron en suicidarse alguna vez por los problemas familiares, alcoholismo y drogadicción; y un porcentaje reducido (5%) de los encuestados han intentado suicidarse por falta de comunicación con sus padres, problemas económicos en la familia, y por obtener una calificación regular en el proceso de enseñanza y aprendizaje en la Unidad Educativa Bruno Racua.

En tal sentido, se propone la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir; con el propósito de contribuir al desarrollo de capacidades y proyecto de vida.

### **5.1.3 Marco institucional**

El Colegio Nacional Mixto “Bruno Racua”, fue fundado en fecha 24 de junio de 1983, llevando dicho nombre en homenaje al Patriota Bruno Racua.

La Profa. Isabel Rojas de Kerdy, fue la primera Directora del Establecimiento, designada con el Memorándum N° 74/83, expedida por la Dirección Departamental de Educación Urbana de Pando.

Durante todas las gestiones, la población estudiantil se ha incrementado en forma gradual. Hoy cuenta con nivel secundario. Además, en el segundo semestre de esta gestión está funcionando el CEMA, prestando un Servicio Educativo de importancia a la población de Porvenir, dando oportunidad a las personas adultas a culminar sus estudios de bachillerato para que logren ingresar a estudios superiores.

Asimismo, la institución educativa Bruno Racua cuenta con un acta de fundación, (ver anexo Nro.11 para un mayor conocimiento del mismo).

#### **5.1.3.1 Número de estudiantes inscritos**

En la Unidad Educativa Bruno Racua cuenta actualmente con 319 estudiantes inscritos en secundaria.

#### **5.1.3.2 Datos del plantel docente**

La Unidad Educativa Bruno Racua cuenta con 15 docentes normalistas que dictan clases en diferentes asignaturas.

#### **5.1.3.3 Estructura organizativa interna**

La estructura organizativa interna comprende las siguientes comisiones:

Tabla 16

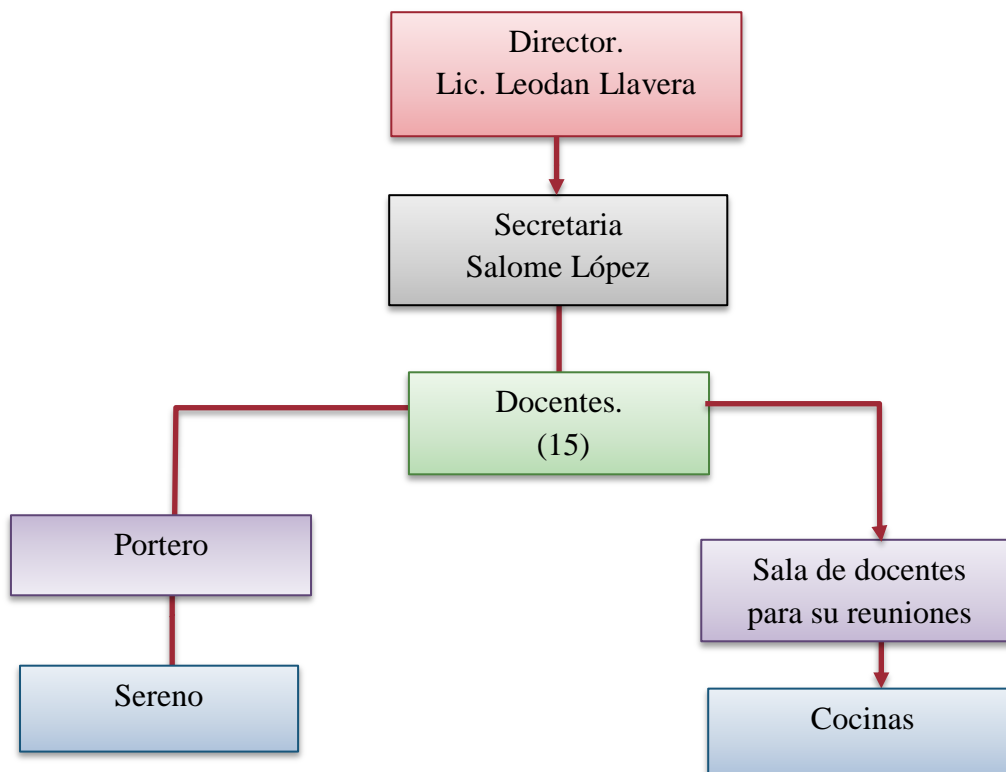
*Comisiones de la Unidad Educativa Bruno Racua Gestión 2018*

<b>Nº</b>	<b>Comisiones</b>	<b>Nombre y Apellidos de los Representantes</b>
	Director	Lic Leodan Llavera Secret. Salome López
1.-	C. Disciplinaria	Prof. Richard Toledo Choque /Lenguaje y Comunicación Prof. Yesenia Palma Quispe Prof. Juan Carlo Magne Machaca /Ciencias Sociales Prof. Hugo Huanca Patty /Artes Plástica
2.-	C. Pedagógica	Prof. Jesús Guillermo Tiñini Zelada/Lenguaje y Comunicación Prof. Heriberto Mamani Paco /Física Y Química Prof. José Chávez Vallejos /Educación Física Prof. Reinaldo Marza Figuerredo /Educación Física
3.-	C. Convivencia	Prof. Margith Guzmán Arauz /Biología Y Geografía Prof. Gilberto Huesembe Alvarado/Valores Espiritual y Ética Prof. Luis Wilmer Quispe Rojas /Educación Musical
4.-	C. Social	Prof. Aniceto Porcos Moscoso /Matemática Prof. Wili Cutipa Pilco/ Matemática Prof. Elizabet Hurtado Guarena
5.	Portera	Sra. Sara Hurtado
6.	Sereno	

Fuente: Elaboración propia

En la presente descripción, se puede observar todo el personal administrativo y docente de la Unidad Educativa, para ejecutar el proyecto se considera un grupo elemental para desarrollar todas las actividades planificadas.

La estructura u Organigrama Institucional de la Unidad Bruno Racua interna comprende las siguientes comisiones:



*Figura 1 Organigrama Institucional de la Unidad Bruno Racua*

*Fuente: Elaboración propia*

#### **5.1.3.4 Procedimiento Administrativo**

El procedimiento administrativo aplicado en la Unidad Educativa Bruno Racua sigue pasos o fases claramente definidas como: la planificación institución, ejecución del proyecto educativo, organización, dirección, coordinación y evaluación.

Estas fases administrativas no obedecen a una secuencia predeterminada, sino que están relacionadas entre sí, de manera que en cualquier momento ocurrirá que una o varias tengan mayor importancia para asegurar de que el sistema educativo sea pertinente, eficaz y efectivo.

En tal sentido, la institución educativa cuenta con las siguientes normativas para cumplir tal cometido:

- Constitución Política del Estado de Bolivia
- Ley 070
- Reglamento interno de la Unidad Educativa.

#### **5.1.4 Finalidad del proyecto**

El proyecto sobre la implementación de estrategias de prevención sobre el intento de suicidio para estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, tiene como finalidad contribuir al proyecto de vida del adolescente, mediante el establecimiento de estrategias preventivas de información, capacitación, asesoría, orientación social y promoción entre la unidad Educativa y los padres de familia para contribuir a establecer relaciones fluidas entre los padres y el centro educativo; tareas de orientación de los padres en relación a sus hijos y a su formación en la unidad Educativa; potenciar su participación en las asociaciones de padres.

#### **5.1.5 Objetivos**

##### **5.1.5.1 Objetivo general**

Implementar estrategias de prevención del intento de suicidio para contribuir al proyecto de vida de los estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir, departamento Pando.

##### **5.1.5.2 Objetivos específicos de la propuesta**

- Informar y brindar atención sobre el intento de suicidio para contribuir al proyecto de vida de los estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua del intento suicidio
- Promocionar la salud mental positiva para contribuir al proyecto de vida de los estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Bruno Racua.

- Desarrollar la Formación de los estudiantes en el reconocimiento y el tratamiento sobre el suicidio.

### 5.1.6 Componentes, actividades y medios de verificación

Tabla 17

*Componentes, actividades y medios de verificación*

<b>Componentes</b>	<b>Actividades</b>	<b>Medios de verificación</b>
1. Informar sobre el intento de suicidio	-Establecer un cronograma básico de reuniones informativas con autoridades municipales y docentes de la Unidad Educativa Bruno Racua. -Comunicar sobre el proyecto a las autoridades municipales y docentes. Del proceso para la ejecución en las Unidad Educativa Bruno Racua.	Asistencia Acta de reunión Ficha social Informe social Guía de entrevista Crónica social Ficha kardex para los casos identificados con intento de suicidio.
2. Atención del intento suicidio	-Identificación de casos con la aplicación de instrumentos -Evaluación, tratamiento y de seguimiento de los casos. -Realización de informes anuales sobre el suicidio o intentos de suicidio por la Defensoría de la niñez y Adolescencia del municipio de Porvenir.	
3. Promoción de la salud mental positiva	Ejecución de talleres: sobre valores humanos como la autoestima, la resiliencia; las capacidades de relación personal y las habilidades de comunicación, habilidades sociales, resolución de problemas. (8 talleres de 40 personas.) -Potenciar redes sociales medios de comunicación la propaganda en diferentes actividades.	Documentos sobre la Sistematización de experiencias
4. Formación en el reconocimiento y el tratamiento(aconsejar)	-Explicación y dotación de una guía informativa de referencia y la mejora de conocimientos y competencias en la	Guía de formación sobre el reconocimiento y tratamiento.

---

sobre el suicidio	<p>detención precoz y del abordaje de la conducta suicida, dirigido a policías, bomberos, profesionales de instituciones penitenciarias, periodistas y profesionales en educación, profesionales de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, líderes comunales</p> <p>-Coordinar con los medios de comunicación locales para promover las buenas prácticas de información acerca del suicidio.</p> <p>-Capacitación en primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar al personal de la Unidad Educativa Bruno Racua.</p>
-------------------	--

---

Fuente: Elaboración propia

### **5.1.7 Métodos y técnicas**

Los métodos y técnicas que se aplicaran para la ejecución de las actividades del proyecto son las siguientes:

#### **Métodos:**

##### **Investigación –acción**

En el presente proyecto se aplicará un conjunto de procedimientos operacionales y técnicos para el cumplimiento del proyecto, con el propósito de generar sensibilización y concientización en la población beneficiaria.

#### **Técnicas**

Trabajo en equipo: técnica que será aplicada durante la intervención social y en los procesos de capacitación que se realizará con la participación de un médico, Psicólogo y Trabajador Social.

Trabajo hecho por varios profesionales donde cada uno hace una parte, pero todos con un objetivo común, el trabajo debe tener una estructura organizativa que favorezca la elaboración conjunta del trabajo y no que cada uno de los miembros realicen una parte del trabajo y juntarlas.

Entrevistas: Esta técnica será aplicada a estudiantes, profesores y padres de familia para conocer con mayor profundidad sobre los casos de intento de suicidio, con el fin de planificar procesos de intervención y ejecutar estrategias en coordinación con un equipo multidisciplinario.

Expositiva: técnica que será aplicado durante la ejecución de los talleres a estudiantes, profesores y padres de familia.

#### **5.1.8 Metas e indicadores**

##### **Meta:**

Involucrar a las autoridades municipales, docentes, estudiantes, padres de familia, policías, personal de defensoría, y médicos del lugar en las actividades a realizar, alcanzando al 60% de participación. Impartir capacitación en el transcurso de dos meses a 6 cursos de la Unidad Educativa Bruno Racua, totalizando la formación de 312 estudiantes y 15 docentes.

##### **Indicadores:**

- Información
- Atención
- Promoción
- Formación

#### **5.1.9 Beneficiarios directos e indirectos**

Beneficiarios directos: Estudiantes del primero a sexto de secundaria de la Unidad Educativa Bruno Racua.

Beneficiarios indirectos: docentes, padres de familia, autoridades municipales y población general.

#### **5.1.10 Localización física y cobertura especial**

El proyecto se desarrollará en la Unidad Educativa Bruno Racua del municipio de Porvenir, perteneciente a la provincia Nicolás Suárez, Departamento de Pando- Bolivia. Específicamente en el barrio 26 de Agosto. Se encuentra ubicado a 30 kilómetros de la ciudad de Cobija.

#### **5.1.11 Organización de la evaluación**

La organización de evaluación del proyecto, se realizará en tres momentos:

Primer momento: será evaluado la factibilidad económica del proyecto en coordinación con las autoridades del Gobierno Municipal de Porvenir.

Segundo momento: el proyecto será evaluado durante la ejecución, para considerar o no ajustes y analizar costos, beneficios e impacto del proyecto de acuerdo a las actividades realizadas y verificando el cumplimiento de los objetivos descritos en el proyecto.

Tercero momento: el proyecto será evaluado después de la ejecución del proyecto para conocer los logros, resultados e impacto social que ha causado en la comunidad educativa.

### **5.2 Marco administrativo**

#### **5.2.1 Equipo de gestión**

El equipo de gestión para la ejecución del proyecto estará conformado por: Director, profesores de la Unidad Educativa Bruno Racua, personal de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, Personal de la Policía del Municipio de Porvenir.

Por lo que se considera el equipo que concretara la propuesta, desde luego bajo las intervenciones estratégicas de un profesional en el área social, que en este caso es el Trabajador Social.

Propuesta como el presente trabajo, son alternativas para solucionar distintos problemas sociales que se manifiestan en los ámbitos educativos, que por el momento son invisibilidades por falta de propuestas o profesionales que respondan de manera oportuna, aún más cuando se tratan de problemáticas relacionados a suicidios o intento de suicidio por los estudiantes que deben ser tratados de manera inmediata.

### 5.2.2 Organigrama del proyecto

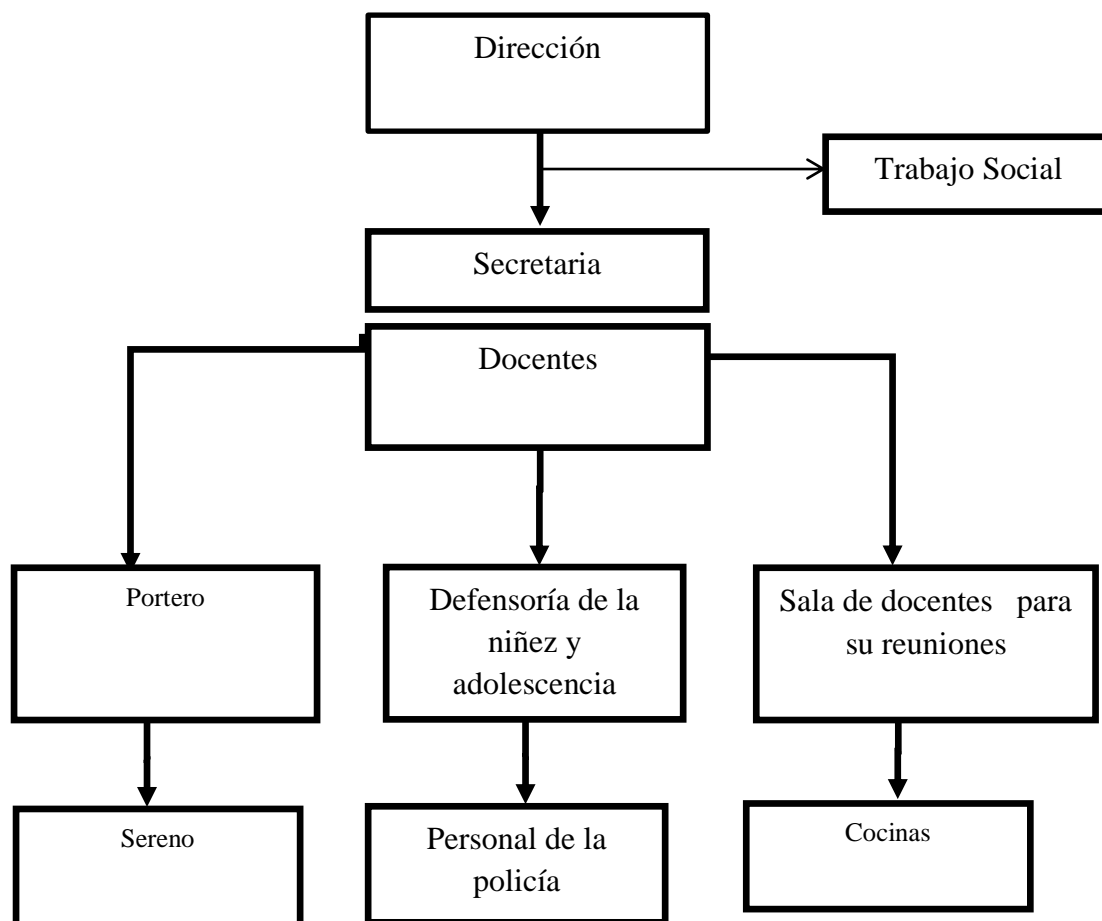


Figura 15 Organigrama del proyecto

Fuente: Elaboración propia

## **Descripción de las funciones o roles**

Dirección.- Establecer, en coordinación con el Consejo Educativo Institucional, antes del comienzo del año lectivo, la calendarización del año escolar.

Trabajo Social. - La profesión del Trabajo Social promueve el cambio social, la resolución de los problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación del pueblo para incrementar el bienestar. El Trabajo Social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno.

Secretaria.- Es la persona que escribe extiende las actas de las reuniones, resuelve los asuntos tramites, y custodia de los documentos de una oficina.

Docentes.- Es el centro del proceso de enseñanza y educación, es la figura central del proceso educativo y por lo tanto se considera un grupo indispensable para el desarrollo de la propuesta.

Defensoría de la Niñez y Adolescencia.- Es un servicio de protección y vigilancia de los derechos de los niños, las defensorías, también acuden sus familiares, maestros, vecinos u otras personas para ayudarlos.

Personal de la policía.- La policía como fuerza pública, tiene la misión específica de la defensa de la sociedad y la conservación del orden publico dentro de las escuelas privadas como publica para coadyuvar el bienestar de las personas.

Portero. - Los porteros trabajan en diferentes colegios sus funciones de controlar todos los día para ver las necesidades del colegio de estar temprano para ver la llegada de los docentes y estudiantes de mantener limpio.

Sereno. - En lo cual se encarga de hacer turnos por la noche para ver la seguridad de las instituciones.

### 5.2.3 Cronograma de actividades

Tabla 18

*Cronograma de actividades*

N°	Actividades	Meses	
		Octubre	Noviembre
1	Establecer un cronograma básico de reuniones informativas con autoridades municipales y docentes	X	
2	Comunicar sobre el proyecto a las autoridades municipales y docentes.	X	
3	Identificación de casos con la aplicación de instrumentos.	X	
4	Evaluación, tratamiento y seguimiento del caso.	X	
5	Realización de informes anuales sobre el suicidio o intentos de suicidio por la Defensoría de la niñez y adolescencia.	X	
6	Ejecución de talleres: sobre valores humanos como la autoestima, la resiliencia; las capacidades de relación personal y las habilidades de comunicación, habilidades sociales, resolución de problemas. (8 talleres de 40 personas.)	X	
7	Potenciar redes sociales	X	
8	Explicación y dotación de una guía informativa de referencia y la mejora de conocimientos y competencias en la detención precoz y del abordaje de la conducta suicida, dirigido a policías, bomberos, profesionales de	X	

---

instituciones penitenciarias, periodistas y profesionales en educación, profesionales de la defensoría de la niñez y adolescencia, líderes comunales

---

9 Tratar con los medios de comunicación locales para X  
promover las buenas prácticas de información acerca del  
suicidio.

---

10 Capacitación en primeros auxilios y reanimación X  
cardiopulmonar al personal que está en contacto directo  
con los internos de la cárcel de Villa Busch.

---

Fuente: Elaboración propia

## **5.2.4 Determinación de los recursos necesarios**

### **5.2.4.1 Recursos humanos**

- Un Psicólogo (personal de la Defensoría del Municipio de Porvenir)
- Un Trabajador Social (personal contratado por el Gobierno Municipal de Porvenir)
- Un Médico (personal del Centro de Salud San Martín del Municipio de Porvenir).

### **5.2.4.2 Recursos materiales**

Ambiente para la capacitación y atención de casos (aula)

- Equipo de computación
- Materiales audiovisuales
- Materiales de escritorio

### **5.2.4.3 Recursos financieros**

Se establece que los recursos financieros para este proyecto, será cubierto por la Honorable Alcaldía Municipal de Porvenir

#### 5.2.4.4 Presupuesto del Proyecto

Tabla 19

*Cronograma de actividades*

Nº	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unit. (Bs)	Precio Total (Bs)
Materiales e Insumos					
1	profesional en Trabajo Social (contrato por producto)	1	2	19,000.00	19,000.00
2	Psicólogo de La Defensoría de la niñez y adolescencia	1	1	0	0
3	Médico del Hospital San Martín del Municipio de Porvenir	1	1	0	0
4	Médico del Hospital San Martín del Municipio de Porvenir	1	1	0	0
5	Elaboración cuña radial	cuña radial	2	350	700
6	Difusión spot publicitario	cuña radial	4	100	400
7	Elaboración Spot publicitario	1 Spot	1	700	700
8	Difusión spot publicitario	1 Spot	4	100	400
9	Banner	1	1	200	200
10	Hojas de papel bond	Resmas	3	50,00	150,00
11	Marcadores	Global	18	3.5	63,00
12	Papel sabana	Unidades	50	2	100
13	Cinta de embalaje	1	1	15	15
14	Fotocopias	Unidades	1.000	0,25	250,00
15	Tinta para impresora	Unidades	6	160,00	960,00
16	Refrigerio	45	8	270,00	2,160.00
17	Transporte	1	8	30	240
<b>TOTAL</b>					<b>41,99.16</b>

Fuente: Elaboración propia

## **Recomendaciones**

Lograr la coordinación eficiente con el director y plantel docente de la Unidad Educativa Bruno Racua para la ejecución del proyecto, con el propósito de reducir los casos de intentos de suicidio.

Promover la ejecución del Proyecto de prevención del intento de suicidio en otras Unidades Educativas del municipio de Porvenir en coordinación con las autoridades municipales.

Coordinación con padres de familia para ejecutar diferentes actividades en la Unidad Educativa Bruno Racua para la ejecución permanente del proyecto.

Promover el diseño y la ejecución de proyectos sociales en otros municipios del departamento Pando para prevenir situaciones negativas que entorpecen el desarrollo integral del adolescente durante su proceso de formación educativa.

La Universidad Amazónica de Pando establezca convenios interinstitucionales con otros Municipios del área rural para replicar el Proyecto de prevención del intento de suicidio en las Unidades Educativas del nivel secundario del departamento Pando.

## Referencias Bibliográficas

- Abad, D. Camacho, J., Luego, J.A. y Fernández, D. (2007). *Trabajo Social y Educación: Trabajo Social Hoy*. Chile: Planeta.
- Alcantar M. (2002). Prevalencia del intento suicida en estudiantes Adolescentes y su Relación con el consumo de Drogas, la autoestima, la ideación suicida y el Ambiente familiar. (Tesis de grado). Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Andrade, J. (2012). Aspectos Psicosociales del Comportamiento suicida en Adolescentes. *Revista Electrónica de psicología Iztacala* (2), 15-25. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185332520080003005](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185332520080003005).
- Ander, E. (1995). *Diccionario del trabajo social*. Buenos Aires: Lumen
- (1999). Diccionario de Pedagogía. *Revista Edición amplia Editorial magisterio del rio De la plata Viamonte* (15), 30-45. Recuperado de República argentina.Email:editorial@magisterio.com.ar.
- (1995). *Diccionario del trabajo social*. Buenos Aires: Lumen
- Barragán, T. (2005). *La Observación el acto de observar y pensar*. Chile: Océano.
- Chávez Hernández, A., Medina, M. y MacíasGarcía, L. (2008). Modelo psicoeducativo para la Prevención del suicidio en jóvenes. *Revista Salud Mental* (25), 25-58. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-)
- Campos, Z. (2016). *Distintitas maneras de percibir el suicidio en adolescentes*. Chile: Ayacucho.
- Casullo M. (1998). *Adolescentes en Riesgo. Identificación y Orientación Psicológica*. México: Paidós.
- Castro, J. (2001). Intentos de Suicidios Atendidos en el Hospital Psiquiátrico Villa Hermosa. *Revista Secretaria de Sald del Estado de Tabasco* (1) 363-363. Recuperado <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a09.pdf>.
- Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, (2009). Bolivia. La Paz: Bolivia.
- Cusi, E. N. (2013). *Semillas para la investigación 2*. Pando-Bolivia: Sociedad de Escritores de Pando.
- Dávalos, C., (2003). Causas del embarazo no deseado en adolescentes de 12 a 19 años en la maternidad Percy Boland de Santa Cruz de la Sierra. (Tesis de grado). Universidad Autónoma Gabriel Rene Moreno, Bolivia.
- Díaz, C. y Cañas, M. (2009). *Intervenciones del suicidio desde la perspectiva social*. Argentina: El Ateneo.

- Durkheim E. (1965). *El Suicidio*. Madrid: Akal
- Eguiluz L., Córdova, M., Rosales, J., Valadez, I., Amezcua, R., González, N. (2010). *Ante el Suicidio. Su comprensión y tratamiento*. México: Pax.
- Estado Plurinacional de Bolivia. Ley de Educación Avelino Siñani - Elizardo Pérez, N° 070. (20 de diciembre de 2010).
- Estado Plurinacional de Bolivia. Código Niña, Niño y Adolescente, N° 548. (17 de julio de 2014).
- Farkas C., Hernández, B., Santelices, M. (2009). Análisis de momentos de cambio en el Proceso terapéutico adelantado bajo la modalidad de un taller grupal psicoeducativo con embarazadas primigestantes. *Revista Pontificia Universidad Católica De Chile* (9) 409-422. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a09.pdf>.
- Felipe, E. León del Barco, B. (2010). Estrategias de afrontamiento del estrés y estrategias de Conducta interpersonal. *Revista International Journal of psychology of psychologicaltherapy* (12), 245-257. Recuperado de <http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/260/estrategias-de-afrontamiento-del-estr.pdf>
- Fiorentino, M., Labiano, L. (2008). Talleres psicoeducativos para la promoción de escuelas Saludables. *Revista de la Universidad de San Luis, Argentina* (11), 259 – 273. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2005/isg053g.pdf>.
- González, C. (1995). Indicadores Psicosociales asociados con la ideación suicida en los Adolescentes. *Revista Anales del Instituto Mexicano de Psiquiatría* (5), 135-139. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2005/isg053g.pdf>.
- González, C., Ramos, L., Vignau, L. y Ramírez, C. (2001). El abuso sexual y el intento Suicida asociados con el malestar depresivo y la ideación suicida de los Adolescentes. *Revista Salud Mental* (6), 45-85. Recuperado de <https://amsmx.files.wordpress.com/2014/02/gonzc3a1lez-forteza-c-ramos-lira-l>.
- Gómez, M. (2009). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Argentina: Brujas.
- Hurtado I., Toro, J. (2007). *Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio*. Argentina: Brujas.
- Levcovitz E, Fernández, M. y Rodríguez, G. (2015), *Protocolo de Atención a la Conducta suicida y al Riesgo de Autoeliminación en Centros de Privados de Libertad*. Montevideo: Zonalibro
- Loggio, M. (2012). *Metodología cuantitativa*. Bolivia: Illimani

- Martínez, C. (2007). *Introducción a la Suicidología. Teoría, investigación e Intervenciones*. Buenos Aires: Lugar.
- Marchiori, T. (1998). *Razones de intento de suicidio: Estudio de Caso en Guadalajara*. México: Cuzco.
- Mansilla, R. (2010) *Suicidio y Prevención, Fernando Mansilla Izquierdo*. México: Cuzco
- Mejía, T. (2009). *Metodología de la Investigación en Ciencias Sociales*. México: Cuzco
- Meza M. (2010). El arte, un camino para sanar. *Revista Psicología* (1), 12-20. Recuperado de Internet <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=7bbb0ea9-bc8a-4247-99747dcda89a8e7a%40sessionmgr4005&vid=16&hid=4112&bdata>.
- Mirales, T. y Cano, M. (2009). *Pensamientos suicidas en la etapa de la Adolescencia*. Colombia: Bogis.
- Organización Mundial de la salud (2004). *Comunicados de prensa sobre suicidio*. Argentina: Printed.
- Palencia, M. (2014). *Modelos de prevención, frente al suicidio*. Argentina: Argenta.
- Puyol B. (2009). Trabajo Social en educación. *Revista Qurrriculum* (22), 97-117. Recuperado de <https://amsmx.files.wordpress.com/2014/02/gonzc3a1lez-forteza-c-ramos-lira-l>.
- Quintanilla R., Valadez, I., Valencia, S., González de Mendoza, J. (2005). Estrategias de Afrontamiento en pacientes con tentativa suicida. *Revista de Investigación en salud* (2), 114. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2005/isg053g.pdf>.
- Sierra H., Güichá-Duitama, A., Salamanca, Y. (2014). Relación entre estrategias de Personalidad y estrategias de afrontamiento en estudiantes de psicología. *Revista de Los estudiantes de medicina de la universidad industrial de Santander* (2), 15-27. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v27n2/v27n2a03.pdf>.
- Tubert, M. (1982). *Intentos de suicidios en la etapa de la adolescencia*. México: Cuzco.
- Zenil B. Alvarado, S. (2007). La terapia del arte como herramienta psicoterapéutica en Pacientes con cáncer. *Revista Neurología Neurocirugía y Psiquiatría* (2), 56-63. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=7bbb0ea9-bc8a-4247-9974-7dcda89a8e7a%40sessionmgr4005&vid=9&hid=4112>.

# **ANEXOS**

## Anexo 1

### Cuestionario

**Objetivo:** Elaborar un diagnóstico institucional de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

**Dirigido a:** Estudiantes

1.-Sexo

1.	Masculino	
2.	Femenina	

2.Edad

1	15 Años	
2	16 Años	
3	17 Años	
4	18 Años	

3.- ¿Alguna vez ha pensado en suicidarse?  
suicidarse?

1. Si	
2. No	

4.- ¿Alguna vez ha Intentado

1. Si	
2. No	

5.- ¿Cuál sería la razón más principal por el cual el adolescente llega a Suicidarse?

1. Notas regulares en el colegio	
2. Problema económico en la familia	
3. Falta de comunicación en con sus padres	
4. Problemas personales, emocionales	

6.- ¿Cuándo tienes problema con quien te comunicas?

1. Padres	
2. Hermanos /as	
3. Tíos /as	
4. Profesores	
5. Amigos /as	
6. Ninguno	

7.- ¿Has consumido sustancias nocivas para tu salud?

1. Cigarrillos	
2. Droga (Marihuana )	
3. Alcohol	
4. Ninguno	
5. Otros.. cuál	

8.- ¿Has recibido capacitación sobre el suicidio?

1. Si	
2. No	

9.- ¿Cuál crees que sea la razón principal por la cual un adolescente llega a suicidarse?

1. Reprobación de materias	
2. Problemas Familiares	
3. Bullyng	
4. Drogadicción y Alcoholismo	
5. Discriminación	
6. Otros. Cuál?	

10.- ¿Cuál crees que serían los profesionales adecuados para orientar sobre este problema?

1. Psicólogo, Trabajo Social	
2. Psicopedagogo, Sociólogo	
3. Otros... cuál	

## Anexo 2

### Cuestionario

**Objetivo:** Elaborar un diagnóstico institucional de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

**Dirigido a:** Docentes

1.- ¿Razones por lo que se incrementa los casos de suicidio en adolescentes?

1. Problemas personales y familiares	
2. Reprobación de materias	
3. Bullyng	
4. Otros... Cuál	

2.- ¿Usted ha brindado capacitación, para prevenir el suicidio en adolescente?

1. SI	
2. NO	

3.- ¿En los casos de intento de suicidio con que instituciones coordinan el colegio?

1. Defensoría de la niñez y adolescencia	
2. Policía	
3. Ninguno	

4.- ¿Piensa que se debería crear establecer una red de apoyo para atención de intento de suicidios?

1.- Si	
2.- No	

5.- ¿Considera que es pertinente el diseño y la ejecución de un proyecto de prevención del intento de suicidio?

1. SI	
2. NO	

### **Anexo 3**

#### **Ficha de registro de entrevista**

**Objetivo:** Elaborar un diagnóstico institucional de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

**Dirigido a:** Docentes

#### **FICHA DE REGISTRO DE ENTREVISTA**

##### **1.- Datos generales del registro**

1.1. Entrevista n<sup>a</sup>1

1.2 Fecha de entrevista:

1.3 Hora de la entrevista:

1.4 Nombre de quien realiza la entrevista:

##### **2.- Datos del entrevistado:**

2.1 Nombre del entrevistado:

2.1Lugar de nacimiento:

2.3 Edad:

2.4 Profesión o ocupación:

2.5 Lugar de trabajo

2.6 Ingreso mensual

2.7 Tipo de vivienda:

2.8 Servicio básicos

2.9 Lugar y contexto donde se realiza la entrevista:

2.10 Descripción breve de la persona:

## Anexo 4

### Guia de observación

**Objetivo:** Elaborar un diagnóstico institucional de la Unidad Educativa Bruno Racua del Municipio de Porvenir.

**Dirigido a:** Docentes

<b>GUÍA DE OBSERVACIÓN PARTICIPANTE</b>		
<b>Fecha:</b>	<b>Hora de inicio:</b>	<b>Hora de cierre:</b>
<b>Institución educativa:</b>		<b>Duración:</b>
<b>Descripción de la observación:</b>		
<b>Lugar de la observación:</b>		<b>Número de Asistente:</b>
<b>Nombre de los asistente:</b>		
<b>Actividad:</b>		
<b>Observación:</b>		

## Anexo 5

### *Fotografías a estudiantes realizando la Encuesta*



## Anexo 6

### *Fotografías a docentes realizando la Encuesta*



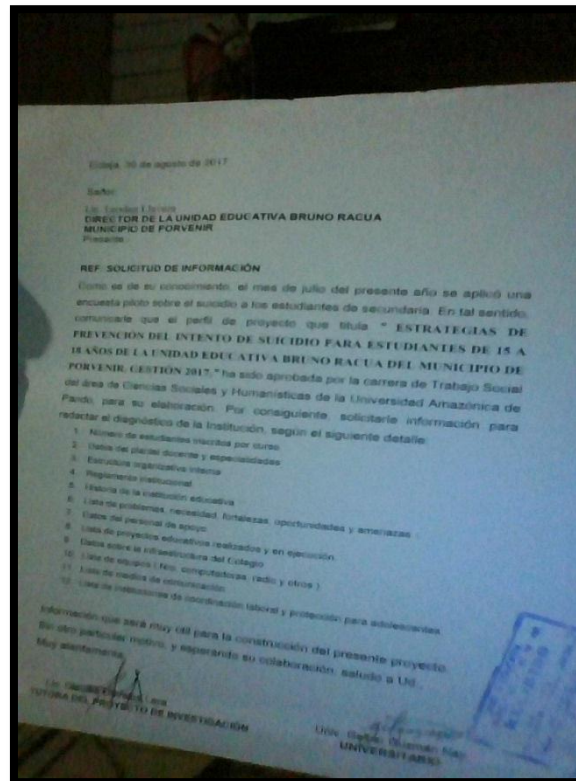
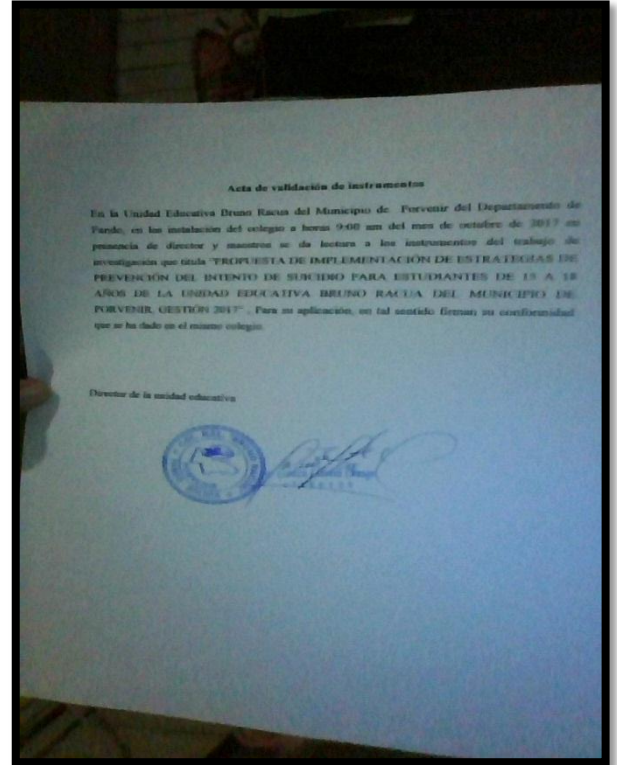
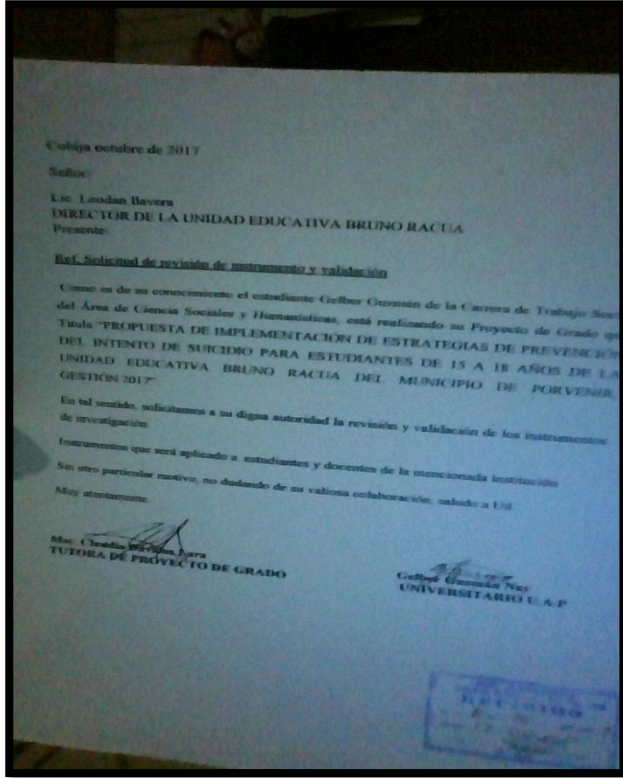
## Anexo 7

### *Ubicación Geográfica de la Unidad Educativa Bruno Racua*



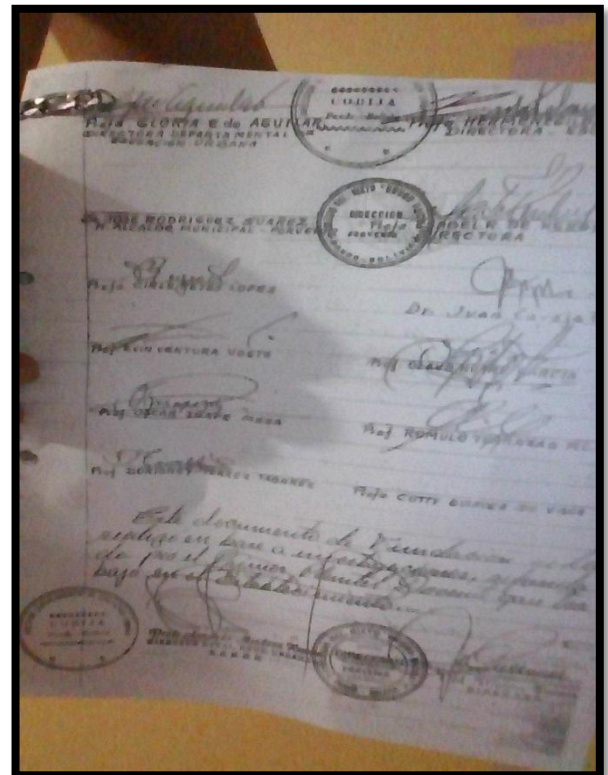
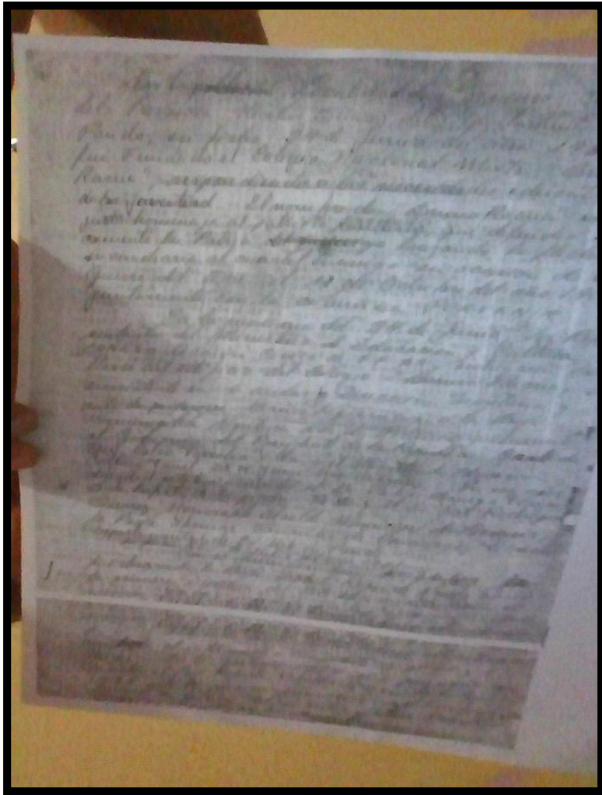
# Anexo 8

## Validación de información



## Anexo 9

### Acta de Fundación de La Unidad Educativa Bruno Racua



## Anexo 10

### Validación de la Propuesta del Proyecto

