



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 460-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticaayvalores.com/>

Año: X Número: 1. Artículo no.:44 Período: 1ro de septiembre al 31 de diciembre del 2022.

TÍTULO: El programa psicoeducativo como método de prevención del intento suicida en estudiantes de preuniversitario.

AUTORES:

1. Lic. Frank Yudier Gómez Cera.
2. Dra. Celia Díaz Cantillo.
3. Máster. Lianne Mosqueda Padrón.

RESUMEN: La conducta suicida adquiere mayores prevalencias en los últimos años, dado por el impacto psicológico, social y económico asociado a su desarrollo y manifestación, transformándose en uno de los problemas más importantes de la salud pública en la actualidad y repercutiendo a las familias cubanas; lo que evidencia, la necesaria visión preventiva a tener en cuenta desde el proceso pedagógico que se ofrece en estas instituciones educativas y sus redes, acorde a los nuevos retos, demandas, y exigencias sociales. Esta investigación tiene como objetivo prevenir el intento suicida a través de la implementación del programa psicoeducativo en los diferentes contextos que tipifican factores de riesgo psicológicos en el estudiante de preuniversitario.

PALABRAS CLAVES: conducta suicida, prevención, programa psicoeducativo, estudiantes.

TITLE: The psychoeducational program as a suicide attempt prevention method in pre-university students.

AUTHORS:

1. Bach. Frank Yudier Gómez Cera.
2. PhD. Celia Díaz Cantillo.
3. Master. Lianne Mosqueda Padrón.

ABSTRACT: Suicidal behavior has become more prevalent in recent years, given the psychological, social, and economic impact associated with its development and manifestation, becoming one of the most important public health problems today and affecting Cuban families, which shows, the necessary preventive vision to take into account from the pedagogical process that is offered in these educational institutions and their networks, according to the new challenges, demands, and social demands. This research aims to prevent suicide attempts through the implementation of the psychoeducational program in the different contexts that typify psychological risk factors in pre-university students.

KEY WORDS: suicidal behavior, prevention, psycho-educational program, students.

INTRODUCCIÓN.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) plantea que en los últimos años se adquiere una mayor prevalencia del intento de suicidio, dado por el impacto psicológico, social y económico asociado a su desarrollo y manifestación, transformándose en uno de los problemas más importantes de la salud pública en la actualidad.

La conducta suicida, definida como toda acción producida con el propósito explícito o implícito de quitarse la vida, incluye cualquier intención, ideación o pensamiento que pueda culminar en la muerte (OMS, 2019; Toro et al., 2016). Durante la historia de la humanidad, esta conducta ha sido parte de rituales de purificación, expiación o de seguimiento a las pautas socio-culturales propias de las diferentes épocas (Andrade, 2012).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) reconoce que Cuba constituye uno de los 36 países del mundo con un Programa Nacional de Prevención de la Conducta Suicida de acuerdo con el Ministerio e Salud Pública de Cuba (MINSAP, 1989). El mismo es dirigido por el MINSAP y describe todo un procedimiento especial de atención para la población infanto-juvenil con este comportamiento; sin embargo, es necesario que se elaboren programas, modelos, actividades, sistemas de acciones o estrategias para hacer extensiva la prevención del intento suicida en los preuniversitarios.

Las principales publicaciones académicas realizadas en las revistas médicas, sociales y congresos nacionales e internacionales en Cuba en el siglo XXI, sobre el tema se han centrado fundamentalmente en adolescentes y la descripción epidemiológica de sus conductas suicidas, sin registrar resultados que profundicen en otros factores sociopsicológicos de dichos comportamientos. Lo que evidencia la necesaria visión preventiva a tener en cuenta desde el proceso pedagógico que se ofrece en estas instituciones y sus redes, acorde a los nuevos retos, demandas, y exigencias sociales del siglo XXI, que requieren de un hombre más capaz, más pleno y más humano.

El intento suicida abordado desde diferentes aristas de las ciencias sociales y humanísticas, permite considerar las posiciones de investigadores actuales como: Campos (2010); Gómez (2012); Cordero (2015); Corona et al. (2015); Vega (2015, 2017a); Arcos (2016); Sarracent (2016); Valle (2017); Varona (2017); Pérez (2019); Martín et al. (2020); Vega et al. (2021) identifican que los principales factores que actúan negativamente en la conducta suicida en Cuba se encuentran el enfrentamiento a la cotidianidad, la disfuncionalidad de las familias, consumo de alcohol, drogas y la emigración, siendo estas, algunas de las principales causas de suicidio.

En las fuentes de estudios de investigaciones de datos estadísticos, control de casos, consultas que se realizan en Las Tunas sobre el intento suicida y suicidio, sigue siendo una problemática de interés social para investigadores de esta área y en las ciencias de la educación; aunque se reconoce

que en los años 2018-2021 aparece una disminución. Los estudios realizados por Limia (2009) citado en González (2016), evidencian que el intento suicida en la adolescencia tiene una alta incidencia en el municipio Las Tunas, y señala que la familia tiene una alta responsabilidad a partir funcionamiento familiar disfuncional, el inadecuado desarrollo psicoemocional, la insatisfacción con los ingresos, su estructura parental, monoparental y reconstituida, así como la familia multigeneracional; estudios respaldados por otros investigadores de esta provincia como Gómez et al. (2019); Gómez et al. (2020); Barrueto et al. (2020).

En la indagación profunda de esta investigación se observa que además florecen otras causas como: cambios en el comportamiento de las relaciones que establece en los contextos socioeducativos, variación en los hábitos alimenticios, alteraciones en los hábitos de sueño, inestabilidad en sus estados emocionales y efectivos, trastornos en el control de impulsos, rigidez del pensamiento o poco flexible a los cambios, baja tolerancia a la frustración, manipuladores de las personas más cercanas, aislamiento en las relaciones interpersonales, bajo rendimiento escolar, uso de drogas y medicamentos, manifiestan ira, angustia o lenguaje de venganza, hablan o escriben sobre el deseo de morir, sentimientos de desesperanza, querer desaparecer, sentirse atrapado, sentirse una carga para seres queridos, sentirse no comprendido, entre otras.

En este proceso de análisis de los factores de riesgo se comprenden que hay un rompimiento del equilibrio entre la salud y la enfermedad, ya que favorecen conductas de peligro que comprometen el bienestar personal y social de los estudiantes de preuniversitario, que repercuten en la percepción del riesgo y la anticipación en los contextos socioeducativos; no obstante, a partir del análisis realizado se constata que en las investigaciones es insuficiente la profundización del intento suicida desde las instituciones de preuniversitario.

Los estudiantes de la institución preuniversitario se forman en un espacio comunitario complejo donde convergen factores facilitadores del desarrollo y factores de riesgo. Al no contar con una

adecuada planificación de factores protectores, se les dificulta la toma de decisiones, la aparición de actitudes y normas de conducta, en correspondencia con las exigencias de la institución educativa.

El proceso de prevención de la conducta suicida, así como los factores de riesgo transitan por el proceso de la educación individual y colectiva de los adolescentes y jóvenes en los contextos socioeducativos, es el caso de los estudiantes de preuniversitario, que coincide en el período de la adolescencia entre 15-17 años, donde el colectivo pedagógico y las familias favorecen la formación integral del estudiante, en dependencia de los períodos de desarrollo alcanzado socialmente y las nuevas exigencias para su formación.

El sistema educativo cubano dirige e intenciona el trabajo preventivo en las instituciones de manera general y no se identifica el intento suicida como problema preventivo y su atención en el funcionamiento familiar y la preparación teórico-metodológica de los docentes, como espacios que constituyen la organización esencial en la investigación.

En el proceso revolucionario cubano se intenciona la política de la formación integral de los estudiantes y específicamente en la adolescencia. Los Ministerios de Salud y Educación han establecidos prioridades para elevar de la calidad de vida de los adolescentes y ha situado la prevención educativa como un principio fundamental del trabajo en estas instituciones, anticipándose a diferentes problemas sociales y personales que entorpecen el normal desarrollo de la personalidad de los adolescentes, con prioridad la prevención de la conducta suicida.

Para crear los nexos y relaciones de orientación y prevención se crea el Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud (CNPES), y el primer Programa Nacional de Prevención y Atención de la Conducta Suicida en 1989, los laboratorios de Salud Escolar y el departamento de Salud Escolar. Todas estas instituciones se consolidaron aún más con la creación de la Resolución Ministerial 264 de 1989, referente al Reglamento de los Consejos de Escuela, que permite prestar

atención a la promoción de salud y prevención de los adolescentes en riesgo con el Programa de Educación y Promoción de la Salud en el 2007.

A pesar de estos logros, se manifiestan insuficiencias en la labor preventiva de forma coordinada e integral en el contexto educativo para la prevención del intento suicida, provocado por el pobre conocimiento que existe respecto a esta manifestación y su tratamiento psicopedagógico con las precisiones adecuadas para su atención, seguimiento y evaluación conjunta, que constituye una prioridad en las instituciones de salud, educacionales, la población y los gobiernos.

El sistema nacional de educación actualiza sus resoluciones respecto al trabajo preventivo con su procedimiento general para el diseño, ejecución y control del trabajo preventivo en todos los niveles educativos del sistema nacional de educación (MINED, 2017), con el objetivo de fortalecer el diagnóstico y prevención de factores de riesgo en niños y adolescentes de sus sistemas de enseñanzas, en aras de perfeccionar el desempeño del colectivo pedagógico, la preparación de la familia y el consejo de escuela para lograr una mejor socialización, posibilita la unidad de acción clínico – pedagógica.

Aun cuando aparece referido el contenido del intento suicida, no se explicita en los documentos y orientaciones metodológicas actuales para las instituciones educativas, y es el caso de la "Propuestas para la transformación de las instituciones y modalidades educativas" (MINED, 2020); lo que afecta diagnosticar posibles causas y manifestaciones de la conducta del intento suicida y los factores de riesgo en el preuniversitario.

En esta investigación abordar el intento suicida en un nivel de la educación preuniversitaria, en la etapa que el estudiante alcanza la conformación de cualidades y formaciones psicosociales en la personalidad y donde interactúa en los contextos educativos de mayor influencia, se hace imprescindible investigar los factores de riesgo y protectores que inciden en el intento suicida y que afectan la formación integral de estos estudiantes del preuniversitario.

La pertinencia de la investigación está dada en el sistema de conocimiento que se ofrece sobre el intento suicida y los factores que inciden en este para la prevención de estas conductas en los estudiantes de preuniversitario, así como a la preparación de los colectivos docentes y la familia para el desarrollo de la salud psíquica del estudiante en el proceso pedagógico.

Este proceso de investigación tiene como objetivo prevenir el intento suicida a través de la implementación del programa psicoeducativo en los diferentes contextos que tipifican factores de riesgo psicológicos en el estudiante de preuniversitario y subyace la necesidad de diseñar un programa psicoeducativo para la prevención de los factores de riesgo psicológicos del intento suicida en los estudiantes de preuniversitario "Protesta de Baraguá", de la provincia de Las Tunas, con antecedentes o no de intento suicida, que permite a los profesionales encargados de la prevención y atención psicológica al intento suicida en estudiantes de preuniversitario.

La implementación de este programa psicoeducativo, sus objetivos, contenidos, formas y vías organizado y dirigido en la institución educativa favorece el trabajo preventivo con estudiantes de preuniversitario, que permite anticiparse a la aparición de conducta suicida. Este programa se implementa a partir de las características del contexto, de la institución, de los profesores y de los estudiantes del proceso formativo. En tal sentido, es preciso que el trabajo educativo integre lo social, lo psicológico y pedagógico en la comunidad educativa, que favorezca reflexiones, vivencias y construcciones personales que reorienten y formen habilidades de solución de conflictos.

DESARROLLO.

Variables.

Se asume la variable de intento suicida por edad (15 -17 años), sexo (masculino - femenino) y el año que estudia (décimo- onceno grado).

Materiales y métodos.

Se emplea de una metodología mixta, que permite la recolección simultánea de datos cuantitativos y cualitativos, con perspectiva cuantitativa como enfoque dominante. Tiene un diseño cuasi-experimental con grupo experimental y de control, y pretest-postest. La investigación cualitativa es desde un enfoque acción-participativa.

Se realiza una revisión bibliográfica sobre la conducta suicida a nivel internacional y nacional. Se recopila, analiza, sintetiza y se expuso la información de diferentes fuentes como revistas internacionales y nacionales, atendiendo a su relevancia, pertinencia y actualización de los últimos cinco años desde 2016 hasta 2021.

Muestra.

La investigación se desarrolla en la ciudad de Las Tunas, provincia Las Tunas, en la Enseñanza Preuniversitaria, IPR Protesta de Baraguá, en el período comprendido desde el año 2018 hasta el 2022. La muestra de estudio esta compuesta por 291 estudiantes de décimo y oncenno grado. El rango de edad de los participantes fue de 15 -17 años. En cuanto al sexo, 134 (46.1%) pertenecieron al sexo femenino y 157 (53.9%) al sexo masculino. Se utiliza la base de datos de excel CaTaMu y MuEstPro (Gamboa, 2019ab), para encontrar el muestreo probabilístico estratificado, considerando un error de 0.028 y un nivel de confianza de 98%.

Fundamentación del programa psicoeducativo como método de prevención del intento suicida en estudiantes de preuniversitario.

Las experiencias interventivas psicoeducativas parten de las posiciones de diferentes autores que al abordar el intento suicida combinan programas, modelos, alternativas, estrategias, acciones, a partir del diagnóstico y características de los sujetos participantes.

En las investigaciones revisadas, se destaca Bustamante & Florenzano (2013), que realizaron una sistematización bibliográfica de los programas existentes entre los años 2000 al 2013 en diferentes bases de datos como PubMed, Medline y Scielo; para ello determinó palabras claves como: Prevención del suicidio, Programas escolares, y Suicidios en adolescentes. El autor de esta investigación basado en este estudio profundiza en la etapa del 2014 al 2021 como estudio prospectivo y se demuestra que estos programas conciben algún tipo de efecto favorable o desfavorable y es un antecedente para el diseño del programa psicoeducativo para la prevención de los factores de riesgo psicológicos del intento suicida en los estudiantes de preuniversitario "Protesta de Baraguá", de la provincia de Las Tunas.

Entre los programas de atención y prevención se destacan los psicoeducativos por su alcance práctico y están encaminados a propiciar el incremento de los conocimientos sobre un trastorno o condición sanitaria, aclarar aspectos de sus causas y efectos, disminuir los riesgos de su aparición, e influir en su evolución (Soto et al., 2019). También este tipo de programa permite reducir el sentimiento de incapacidad y favorece la descarga emocional, física y social de angustia, temor, malestar, estigma y aislamiento, preparación a estudiantes y profesores, orientación sistemática, análisis y reflexión de nuevas situaciones, entre otros aspectos.

Entre las investigaciones sistematizadas se destacan las intervenciones socioeducativas con estudiantes por Rodríguez (2011); Perdomo (2014); González (2016); Vega (2017b); Pérez (2019); Piñón et al. (2020); Buedo (2021), que diseñan programas, modelos, estrategias, acciones, escalas, orientaciones y capacitación dirigidas a la preparación de los docentes, estudiantes y familia para prevenir las manifestaciones de la conducta suicida en la enseñanza primaria, secundaria básica y preuniversitario; conciben las influencias educativas desde el contexto escolar en el que intervienen los factores esenciales del proceso educativo: la escuela, la familia y la comunidad; sin embargo, no

es suficiente el análisis de los factores de riesgos en estos contextos y potencializadores para prevenir dicho comportamiento.

Como se ha referido, son varias las investigaciones que abordan el intento suicida en el contexto educativo y profundizan en las características que se manifiestan en los estudiantes y ofrecen alternativas de intervención y actividades de capacitación a los docentes; sin embargo; aún cuando existe el programa de prevención, no se observa un sistema de acciones educativas y preventivas para la conducta suicida; es un problema poco visibilizado por los mediadores educativos. Con el fin de prevenir estilos de vida pocos saludables en los estudiantes de preuniversitario y promover entre ellos actividades recreativas, culturales - deportivas y desarrollar intereses, proyectos que les permitan utilizar su tiempo libre de forma sana y segura.

Existen varios programas de prevención de suicidio, que por lo general, incorporan una o más de las intervenciones señaladas; no todos cuentan con una evaluación sistemática de su efecto sobre las causas y efectos de la conducta suicida; estos programas ofrecen mayor atención a los factores asociados (la depresión) con mayor énfasis en los problemas psicopatológicos; es decir, no tienen en cuenta la integralidad de los diversos factores que inciden en el intento suicida y los contextos socio-educativos que lo afectan y se limitan en valorarlo como proceso y resultado de la intervención en la evaluación integradora.

Todas las acciones realizadas como programas, estrategias y otros tipos de intervención están dirigidos a atender manifestaciones de conducta suicidas en diferentes niveles y el diagnóstico de determinadas patologías en adolescentes y no a la prevención como proceso para atender la diversidad, promover el estado de salud, de bienestar y desarrollo personal e integración a la vida social de cada uno de los estudiantes; por ello, el principal resultado de estos estudios es la modificación de estos factores individuales, personales, sociales y familiares con el objetivo de disminuir la suicidalidad en el nivel secundaria, y no las conductas suicidas.

Según Botvin & Botvin (1992), en la construcción del programa es necesario conocer los factores de riesgo específicos para los estudiantes a los que se les aplica el programa de intervención, que implica estudios previos de los factores de protección. Otros autores, como Hawkins et al. (1992); Becoña (1995); Arrieta et al. (2021), identifican el conocimiento de la problemática de un modo realista y objetivable, a partir de datos epidemiológicos, estudios clínicos y de la experiencia acumulada a través de otros estudios e indicadores que existen en variadas fuentes sobre la problemática.

Para Bustamante & Florenzano (2013), los programas dirigidos a la prevención en establecimientos educacionales pueden clasificarse en tres tipos de acuerdo a su intervención principal: (1) programas que incorporan psicoeducación sobre depresión y/o suicidio en los currículos escolares; (2) entrenamiento a profesores o escolares en detectar adolescentes en riesgo, los llamados gatekeepers, y (3) programas de pesquisa o screening para la detección de riesgo suicida.

A partir de estas ideas, la propuesta de Almeyda (2016) es más actualizada, y plantea que un programa es un diseño cuidadosamente planificado y estructurado de un plan de acciones sistemáticas encaminadas a la satisfacción de las necesidades de los participantes, en función del logro de una meta bien definida. Esta autora refiere en su investigación la metodología para la elaboración de programas de intervención y determina fases para su desarrollo:

1. Fase de diagnóstico. Se delimitan las demandas y necesidades, los ámbitos y variables que deben ser evaluados, la población hacia la cual estará dirigido, y las pautas para la priorización de necesidades.
2. Fase de diseño. Se determina el tipo de programa, los destinatarios, la estrategia de diseño, la metodología, los resultados esperables, las condiciones para su aplicación, así como los recursos necesarios.

3. Fase de aplicación. Coordinar todo lo que se va haciendo y en controlar qué se hace de acuerdo con la planificación establecida en la fase anterior.

4. Fase de evaluación. Se determina el tipo de evaluación, la organización de la recogida de los datos, la estrategia para el análisis y la valoración de estos, así como la socialización de los resultados.

Según Fernández (2017), las intervenciones con mejores resultados son las que se integran en el marco de un proyecto coordinado y asumido por el propio centro educativo, y que se desarrollan de forma estable y continuada, y que las acciones que se realicen deben estar adecuadamente planificadas y su nivel de complejidad debe ser progresivo, dirigidas al psicoeducador y las personas las que van dirigidas las acciones; muchas veces estos resultados no se manifiestan de inmediato sino con la educación como un proceso que tiene como fin la preparación del hombre para la vida.

A partir de los elementos que ofrece la autora, las acciones preventivas asumen una expresión progresiva en la misma medida que cada sujeto se apropia de los contenidos, y lo asume de manera consecuente en su modo de actuación; es así, que para abordar el intento suicida en la institución preuniversitaria se asume que el programa en su desarrollo cumpla con la sistemática, permanencia, continuidad y participativo de todos los implicados en el proceso preventivo de la conducta suicida.

El análisis de estas experiencias evidencia diferentes formas o vías de intervenir u orientar a los sujetos participantes dirigido a particularidades individuales. Se observa, que es un proceso que no articula a todos los factores integradores como socioeducativo, ambiental y personal desde la percepción de riesgo con diferentes miradas del intento suicida y sus factores de riesgo o protectores, aspecto que ha sido limitado.

Para esta investigación, el programa psicoeducativo que se propone para la prevención del intento suicida en estudiantes del preuniversitario se combinan los tipos de programas anteriormente expuestos, ya que los estudiantes, colectivo docente, familia y comunidad se deben preparar de manera integral, para que todas las acciones psicoeducativas e interventivas provoquen desarrollo en los participantes y efecto anticipatorio de las conductas suicidas.

El programa psicoeducativo constituye una modalidad de orientación integradora, sustentado en las nuevas transformaciones y el modelo de la enseñanza preuniversitaria y los resultados del diagnóstico de los estudiantes, así como la participación de la comunidad educativa-comunitaria en la labor preventiva se basa en un sistema de acciones socioeducativas participativa que ayuda al colectivo pedagógico, los estudiantes y familias mediante procesos de reflexión, sensibilización y asunción responsable de su vida con técnicas y procedimientos que contribuyan a movilizar, fortalecer o modificar algunos recursos personológicos que conducen a estilos de vida sano y adecuados estilos de educación familiar.

Después de abordar un grupo de elementos para conceptualizar dicha definición, podemos decir, que el programa psicoeducativo es un conjunto de acciones psicoeducativas y recursos materiales diseñados e implantados organizadamente en una determinado contexto social, con el propósito de identificar factores de riesgo en estudiantes de preuniversitario con manifestaciones de intento suicida, por lo que se dirige a estimular los factores de protección en los estudiantes de preuniversitario, propiciar la reducción de estas manifestaciones, y asumir comportamientos saludables, a través de las ochos sesiones de trabajo grupal en las que se implementa un sistema de técnicas y recursos psicoeducativos.

Los estudiantes son el agente activo de su propio conocimiento y reguladores de su conducta, que interactúan con los mediadores en los diferentes contextos, y deben asumir la prevención como anticipación del riesgo desde posiciones cognitivas y psicoafectivas. Un elemento importante para

garantizar la efectividad de la prevención es diagnosticar las potencialidades que poseen los estudiantes y conocimiento respecto al tema del intento suicida y los niveles de prevención; de forma tal, que el contenido y los métodos que se utilicen guarden correspondencia con la etapa y el desarrollo alcanzado por los estudiantes.

En la institución educativa, los procesos trascurren en diferentes niveles organizativos que favorecen los procesos de orientación e intervención psicoeducativos desde el programa que se despliega en el proyecto educativo del grupo y de la institución que se abordan: consejo de escuelas, brigada de madre, claustillo, reunión de organización estudiantil, escuela de educación familiar, proyectos comunitarios, que coordinan, dan seguimiento, evalúan y proponen el plan de mejora continuo del Proyecto Educativo Institucional y Grupal que con la participación de los estudiantes se desarrolla y transforma el proceso como verdadero protagonista de su formación; sin embargo, no siempre se aprovechan las potencialidades que ofrecen la comunidad educativa, comunitaria y la participación activa de los estudiantes para concebir su propio desarrollo.

También se toma en cuenta el proceso de preparación para los directivos, docentes, familia y la comunidad a través de talleres que favorecen el análisis, reflexión y participación para la concreción de diferentes actividades y contenidos ha incluir en el proceso de orientación e intervención con los estudiantes. En cada una de estas actividades, se aplican los conocimientos científicos esenciales sobre el intento suicida y la prevención en sus diferentes niveles, la utilización de técnicas afectivo-participativas y talleres lúdico - creativos que permitan evaluar los procesos, intercambiar saberes, construir conocimientos y aprender conductas apoyadoras, creativas, plasticidad de rol docente, el diálogo grupal, el error como aprendizaje, la dinámica, la participación grupal y la educación emocional.

Para evaluar los resultados del programa propuesto, se han de considerar no solo los cambios concretos en las variables del resultado, sino también los aspectos relativos al proceso, así como a

los resultados obtenidos, y la disminución de los factores de riesgo. También es necesario medir el grado en el que la intervención produce un cambio importante en la vida del estudiante, favoreciendo cambios sustantivos y/o la mejoría en su calidad de vida.

Para el cumplimiento del objetivo planteado en la investigación, se sustenta la elaboración del programa psicoeducativo que se fundamenta en las posiciones teóricas y epistémicas sistematizadas sobre los factores de riesgo y de protección para el intento suicida en adolescentes de 15 - 17 años que se forman en las instituciones educativas del preuniversitario. Este programa, en su aplicación científico-metodológica, permite la prevención desde el primer nivel de prevención con la atención psicológica en los contextos educativos que inciden en la formación integral.

El programa psicoeducativo potencia los factores protectores grupales e individuales, estimula el bienestar del desarrollo afectivo-cognitivo-motivacional de los participantes y de los contextos socioeducativos, donde se abordan los factores de riesgo y de protección, para lograr la disminución de las cifras del intento suicida, en el período aplicado del programa psicoeducativo desde el 2020 al 2021.

El programa psicoeducativo, en su estructura, contiene los presupuestos teóricos-metodológicos sobre sustentan el diseño del programa psicoeducativo, el acercamiento de los participantes en el dominio del programa psicoeducativo y su aplicación, la implementación del programa psicoeducativo con el diseño metodológico de la aplicación de las sesiones psicoeducativas propuestos a desarrollar, y la evaluación de los resultados para evaluar la efectividad del programa, que a continuación expondrá sus fundamentos.

Fase I. Acercamiento de los participantes en el dominio del programa psicoeducativo y su aplicación.

Se realiza la selección y aceptación de los profesionales que participan en la aplicación del programa psicoeducativo; luego se inicia la preparación con los objetivos de la investigación y los

procedimientos del programa psicoeducativo para su aplicación en la institución preuniversitaria. Se implementa el taller psicoeducativo de sensibilización en la institución con el colectivo pedagógico, estudiantes y la familia sobre el tema del intento suicida; la aplicación del programa psicoeducativo con los beneficios que ofrece al bienestar psicológico de los estudiantes de preuniversitario que participan en la investigación, atendiendo al primer nivel y segundo nivel de la prevención.

Se aplica una batería de instrumentos psicológicos como: Instrumento para la detección de factores de riesgo suicidio en adolescentes (IRSA), Inventario de razones para vivir (RFL), Escala de desesperanza (Beck) (Gómez et al., 2021), y la Escala sociodemográfica; la entrevista semiestructurada a los estudiantes de preuniversitario y agentes educativos, deberán tomarse en cuenta para el proceso de implementación del programa psicoeducativo.

Para conocer los criterios de selección de los grupos, los facilitadores deben revisar documentos que caracterizan a los estudiantes de preuniversitario tales como: expediente acumulativo, historia clínica del gabinete psicopedagógico de la institución, entrevistas a profesores y estudiantes de la institución, a especialistas de salud mental del municipio Las Tunas y a la aplicación de los instrumentos, atendiendo a los principales hallazgos y consideraciones diagnósticas de cada caso a trabajar en el grupo, con los objetivos siguientes:

1. Conocer la motivación de los estudiantes de preuniversitario y docentes de la institución para vincularse en la investigación.
2. Diagnosticar el intento suicida en los estudiantes de preuniversitario.
3. Elaborar la evaluación inicial sobre los factores de riesgos y de protección del intento suicida en estudiantes de preuniversitario que serán tomadas en cuenta para evaluar la efectividad del programa psicoeducativo.
4. Integrar los resultados obtenidos para comprender el comportamiento de los estudiantes de preuniversitario con manifestaciones de intento suicida.

Se conforman aleatoriamente el grupo experimental y grupo control, según los resultados arrojados por los instrumentos y encuestas aplicadas, que permite ubicarlos en los dos grupos propuestos: grupo experimental (20 estudiantes) y control (30 estudiantes), para la implementación del programa psicoeducativo y las sesiones previstas a desarrollar con los estudiantes seleccionados para la investigación en el preuniversitario. Los agentes educativos se incorporan como participe del proceso de implementación del programa psicoeducativo, y a su vez se preparan para la continuidad de la prevención del intento suicida en el preuniversitario.

Fase II. Implementación del programa psicoeducativo. Diseño metodológico para la aplicación de las sesiones psicoeducativas.

El Programa psicoeducativo está estructurado en ocho sesiones psicoeducativas con una frecuencia semanal de 120 min durante 3 meses por ser una institución educativa becada con sistemas de pases. Los grupos son coordinados por 4 investigadores, y cada grupo queda conformado de la siguiente manera: Grupo experimental: un psicopedagogo, dos especialistas en salud mental y un especialista del proyecto institucional y Grupo control: un profesor guía, un responsable del trabajo preventivo, un especialista en salud mental y un especialista del proyecto institucional.

Las actividades que se realizan en el grupo experimental se aplican y controlan como proceso de transformación individual y grupal en cada sesión psicoeducativa. Se incluyen en el desarrollo de las sesiones técnicas participativas, así como técnicas de inicio y cierre. Su aplicación debe ser generalizadora de reflexión, análisis y evaluación de los contenidos aprendidos, la metodología utilizada, factibilidad en su utilización con los estudiantes de preuniversitario, cumplimiento de los objetivos y expectativas trazadas por parte de los integrantes y ajustada a las necesidades de los estudiantes de preuniversitario y particularidades de las instituciones educativas donde se aplique, siempre que se respete el diseño lógico y la estrategia metodológica que sustenta el programa psicoeducativo. Las sesiones psicoeducativas han sido diseñadas para trabajar en grupo; no

obstante, el facilitador debe valorar la necesidad de una atención individualizada en aquellos casos que lo requieran necesario o lo solicite.

Durante las sesiones se abordan los factores protectores y de riesgo del intento suicida en los estudiantes, actitudes y valores positivos frente a la vida, sus principales satisfacciones, problemas, temores y miedos que les implica el intento suicida, comunicación asertiva, autoestima, la autovaloración y el autocontrol emocional, resolución de conflictos y vivencias positivas, estrategias en la toma de decisiones y prevención del intento suicida; eso a través de actividades recreativas, lúdicas, y de intercambio, así como videos, música y arte-terapia. Para ello en el cierre están concebidas acciones dirigidos a que el propio estudiante de preuniversitario autoevalúe la calidad de estas y su aprendizaje.

Fase III: Evaluación del programa psicoeducativo.

Al concluir la implementación del programa psicoeducativo, se realiza la evaluación integradora al grupo experimental y al grupo de control, y se aplican los mismos instrumentos que permiten evaluar la eficacia, eficiencia e impacto en las transformaciones ocurridas durante el proceso de la investigación; ambos grupos a los 30 días del cierre del programa se les aplica los instrumentos que corroboran las transformaciones asumidas o instaurada en los participantes.

La evaluación de seguimiento se realiza 60 días después de haber concluido la intervención, con la finalidad de corroborar modos de actuación, habilidades para la solución de problemas, conocimientos adquiridos y acciones preventivas instauradas. Se aplica la entrevista a los docentes y familias de los estudiantes de preuniversitario participante en el programa psicoeducativo para evaluar las transformaciones e incidencias educativas ocurridas en los estudiantes participantes en la investigación después de aplicado el programa psicoeducativo, y la influencia del colectivo pedagógico y la familia.

Es importante la integración de la autoevaluación y evaluación que realiza el estudiante de preuniversitario, sus colectivo pedagógico y familia de la experiencia, las habilidades y de su aprendizaje socioeducativo para identificar factores de riesgo y protectores, causa - efecto del intento suicida y las vías para la prevención y percepción de riesgo. Finalmente, se procede a la evaluación integral del programa psicoeducativo de acuerdo a los criterios establecidos y considerar su efectividad, si aumenta los factores protectores y disminuye la prevalencia del intento suicida en los estudiantes de preuniversitario.

Los estudiantes plantearon favorable los logros alcanzados en el programa psicoeducativo y la dinámica seguida por las sesiones; reconocieron la necesidad de intervenciones socioeducativas para las problemáticas actuales que entorpecen el autoconocimiento y la autorrealización en sus proyectos de vida, de manera que puedan afrontar las manifestaciones del intento suicida con mayor seguridad y estabilidad ante los retos que se les presenten en los diferentes contextos socioeducativos en que interactúan.

CONCLUSIONES.

Los resultados alcanzados en la implementación de este programa profundizan en la realidad del intento suicida en los estudiantes del preuniversitario y su atención integral en la institución, con la familia y la comunidad, que permite realizar el proceso de prevención e intervención con fundamentos científicos.

El programa psicoeducativo dirigido a los estudiantes de preuniversitario aporta conocimientos sobre el intento suicida, los factores de riesgo y protectores desde la prevención con anticipación, que permite satisfacer sus necesidades afectivas, entornos saludables y el fortalecimiento de los factores protectores propios del medio institucional. Además, incluye actividades educativas y de intervenciones que fortalecen la autoestima y el desarrollo de habilidades para la vida, para el

manejo de crisis y toma de decisión, y así, reducir las tasas de mortalidad por la conducta suicida en ambos sexos en este grupo de edad.

Conflicto de intereses.

Los autores de este trabajo declaran que no tienen conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Almeyda, A. (2016). Programa de orientación profesional para la elección profesional presponsable (Tesis doctoral). Universidad de La Habana. La Habana.
2. Andrade, J. A. (2012). Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 15(2), 688-721.
3. Arcos, A. (2016). Proyecto de investigación sobre el suicidio (Tesis de diploma, Universidad de la Laguna). Repositorio Institucional UL. <https://riull.ull.es/.../proyecto%20de%20investigacion%20sobr>
4. Arrieta, K., Jimenez, D., Martínez, S., Rodríguez, S., & Sánchez, M. J. (2021). Creencias, actitudes e intervenciones psicoeducativas frente al suicidio en el contexto educativo: una revisión de la literatura. *Tejidos Sociales*, 3(1),1-12.
5. Barrueto, D., Corrales, Y., & González, A. (2020). Comportamiento suicida: Algunos aspectos psicosociales y epidemiológico en adolescentes del municipio Las Tunas. *Revista Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(4), 87-98.
6. Becoña, E. (1995). La prevención de las drogodependencias. Introducción a algunas cuestiones actuales. En Becoña, E., Rodríguez, A., & Salazar, I. (Coords.), *Drogodependencias IV. Prevención* (pp. 9-50) Santiago de Compostela, Servicio de Publicaciones de la Universidad de Santiago de Compostela.

7. Botvin, G.J., & Botvin, E.M. (1992). Adolescent Tobacco, Alcohol and Drug Abuse: Prevention Strategies, Empirical Findings, and Assessment Issues. *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 13(4), 290-301.
8. Buedo, Y. (2021). Orientación educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes de secundaria básica. *Pedagogía*, Holguín. <https://trabajos.pedagogiacuba.com/trabajos/48MSc.%20Yudima%20Buedo%20Meneses%20-%20Cacocum.pdf>
9. Bustamante, F., & Florenzano, R. (2013). Programas de prevención del suicidio adolescente en establecimientos escolares: una revisión de la literatura. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*, 51(2), 126-136.
10. Campos, H. P. (2010). Psicodiagnóstico de Rorschaha y constelación del suicidio. Un estudio preliminar en Camaguey (tesis de maestría). Universidad de La Habana. La Habana.
11. Cordero, G. (2015). Creencias irracionales en adolescentes con intento suicida (tesis de maestría). Universidad de La Habana. La Habana.
12. Corona, B., Alfonso, K., Hernández, M., & Lomba, P. (2015). Epidemiología del suicidio en Cuba, 1987-2014. *Rev MEDICC*, 18(3), 15-20.
13. Fernández, E. (2017). Manual de aplicación. Estrategia psicoeducativa para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes universitarios (Tesis Doctoral). Universidad Central Marta Abreu de Las Villas. Villa Clara.
14. Gamboa, M. E. (2019c). Libro Excel para calcular el tamaño de muestra (CaTaMu). <http://roa.ult.edu.cu/jspui/handle/123456789/3906b>
15. Gamboa, M. E. (2019d). Libro Excel para calcular muestra estratificada (MuEstPro). <http://roa.ult.edu.cu/jspui/handle/123456789/3910>

16. Gómez, F. Y., Díaz, C., & Zaldívar, D. Z. (2021). Adaptación Inicial de una batería de instrumentos para identificar intentos suicidas en estudiantes de preuniversitario. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 12(13), 290-314.
17. Gómez, F. Y., Perdomo, M., & Pérez, G. (2019). Estudio de la conducta suicida de adolescentes femeninas en la provincia Las Tunas. *Revista Opuntia Brava*, 11(2), 90-102.
18. Gómez, F. Y., Pérez, G., & Lambert, R. (2020). La hipnosis como técnica de diagnóstico e intervención terapéutica en centros educacionales con conductas suicidas. *Revista Opuntia Brava*, 12(2), 331-341.
19. Gómez, Y. (2012). Comportamiento del intento suicida en niños y adolescentes en el Hospital Pediátrico Provincial Docente "Mártires de Las Tunas" (Tesis de especialización). Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas.
20. González, O. (2016). Estrategia de comunicación dirigida a disminuir los intentos de suicidio en adolescentes de Aguada de Pasajeros (Tesis de maestría, Universidad Central Marta Abreu de las Villas). Repositorio Institucional UCV <https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/7571/Odaimi%20Gonz%C3%A1lez%20Santana.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
21. Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Miller, J. L. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112, 64-105.
22. Martín, R., Ferrer, D. M., & Machado, M. O. (2020). Revisión sistemática sobre conducta suicida en niños menores de 12 años en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(2), 1-17.
23. Ministerio de educación. (1989). Resolución Ministerial 264/1989. Reglamento de los Consejos de Escuela. La Habana, Cuba. <https://www.mined.gob.cu/>

24. Ministerio de educación. (2007). El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud. La Habana, Cuba. <https://www.mined.gob.cu/>
25. Ministerio de Educación. (2017). Resolución Ministerial 111/ 2017. Procedimiento general para el diseño, ejecución y control del trabajo preventivo en todos los niveles educativos del sistema nacional de educación. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
26. Ministerio de Educación. (2020). Propuestas para la transformación de las intituaciones y modalidades educativas. Instituto central de ciencias pedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
27. Ministerio de Salud Pública (1989). Programa Nacional de Atención y Prevención de la Conducta Suicida (PNPACS). La Habana, Cuba.
28. Organización Mundial de la Salud (2019). Suicidio. Washington, DC. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
29. Organización Mundial de la Salud (2021). Suicidio. Washington, DC. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>
30. Organización Panamericana de la Salud (2019). Prevención de la conducta suicida. Washington, D.C. <https://www.iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle>
31. Perdomo, M. (2014). Acciones de preparación a maestros primarios en formación inicial para la prevención de las manifestaciones de intento suicida (Tesis de maestría). Universidad Las Tunas. Las Tunas.
32. Pérez Abreu, S. (2019). Necesidades educativas del personal de salud, docente y familiares que atienden a escolares con intento suicida en Santa Clara (Tesis de maestría, Universidad Central Marta Abreu de Las Villas). Repositorio Institucional UCV. <https://dspace.uclv.edu.cu/handle>

33. Piñón, M., Torres, L. C., & Díaz, D. (2020). La prevención de conductas suicidas en adolescentes de la educación preuniversitaria. *Revista Científica, Cultura, Comunicación y Desarrollo*, 5(2), 28-34.
34. Rodríguez, E. (2011). Acciones dirigidas a la preparación de los docentes para prevenir la conducta suicida en adolescentes de Secundaria Básica (Tesis de maestría). Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Holguín.
35. Sarracent, A. (2016). Factores de riesgo para el suicidio consumado en La Habana (Tesis doctoral). Hospital Universitario Calixto García. La Habana.
36. Soto, V., Ivorra, D., Alonso, J., Castellvi, P., Rodríguez, J., & Piqueras, J. A. (2019). Revisión sistemática de programas de prevención del suicidio en adolescentes de población comunitaria. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6 (3), 1-14.
37. Toro, R. T., Avendaño, B. L., & Alonso, D. (2016). Design and psychometric analysis of the Hopelessness and Suicide Ideation Inventory "IDIS". *INT.J.PSYCHOL.RES*, 9 (1), 52-63.
38. Valle, Y. (2017). Factores de riesgo psicosociales de la conducta suicida en estudiantes del preuniversitario Eduardo García Lavandero de Artemisa (Tesis de maestría). Universidad de La Habana, La Habana.
39. Varona, E. E. (2017). Factores de riesgo asociados al intento suicida en adolescentes del consejo popular Colón en el período 2010-2014 (Tesis de maestría). Universidad de La Habana, La Habana.
40. Vega, R. (2015). La prevención escolar de la conducta suicida en adolescentes a través de la actividad intersectorial (Tesis doctoral). Universidad de Oriente, Santiago de Cuba.
41. Vega, R. (2017a). Procesos de periodización de la prevención escolar de la conducta suicida en la adolescencia a través de la actividad intersectorial en Cuba. Un reto desde la psicología educativa. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 19(1/2), 259-78.

42. Vega, R. (2017b). La prevención de la conducta suicida. Una mirada desde la psicología educativa. *Alternativa de psicología*, 5(13), 60-75.
43. Vega, R., Pérez, F., & Arzuaga, Z. C. (2021). Sistema de acciones psico-socioeducativas para la prevención de la conducta suicida en adolescentes desde la perspectiva de la cultura escolar y el enfoque intersectorial. *Revista Opuntia Brava*, 13(2), 187-205.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Campillo, C. & Fajardo, D. (2021). Prevención del suicidio y la conducta suicida. *Gaceta Médica de México*, 157 (5), 564- 569.
2. Cañón, S.C. Castaño, J.J., Mosquera, A.M., Nieto, L.M., Orozco, M. & Giraldo, W.F. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). *Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología.*, 14 (1), 27-40.
3. D'Anci, K.E., Uhl, S., Giradi, G. & Martin, C. (2019). Treatments for the prevention and management of suicide: a systematic Review. *Journal Annals of internal medicine*, 171 (5), 334-342.
4. Díaz, Y.C. (2022). Estudio sobre prevención e intervención del suicidio. *Revista REDEPSIC*, 1 (1), 65-81.
5. Gilbert, W. (2022). Prevención de la conducta suicida en la APS. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(2), 149-154.
6. González, M.G., Viteri, J.A. & Suárez, C. (2021). Conocimiento sobre suicidio en adolescentes de la Unidad Educativa Aníbal Salgado Ruíz del Cantón Tisaleo. *Revista Dilemas Contemporáneos: educación, política y valores*, 8 (SPE 2)

7. Sanz, V.S, González, D.I. Alonso, J., Masjoan, P.C., Marín, J.R. & Rodríguez J.A.P. (2019). Revisión sistemática de programas de prevención del suicidio en adolescentes de población comunitaria. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6 (3), 62-75.
8. Sher, L. (2019). Resilience as a focus of suicide research and prevention. *Journal Acta Psychiatrica Scandinavica*, 140 (2), 169-180.
9. Torrente, Y. Almarales, M. & Río, S.D. (2022). La formación profesional en la prevención del intento suicida. *Revista Luz*, 21 (1), 116-128.
10. Val, A. & Míguez, M.C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Revista Terapia Psicológica*, 39 (1), 145-162.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Frank Yudier Gómez Cera.** Licenciado en Psicología. Empresa de Mantenimiento Grupo Electrógenos Fuel-Oil (EMGEF). La Habana. Cuba. Correo electrónico fgcera@gmail.com. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0485-1622>
2. **Celia Díaz Cantillo.** Especialista en Psicología de la Personalidad. Licenciada en Psicología Infantil. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Vicedecana de Investigación y Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Las Tunas, Cuba. Correo electrónico: celiadc@ult.edu.cu ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9346-9681>
3. **Lianne Mosqueda Padrón.** Máster en Educación, Licenciada en Educación especialidad Pedagogía Psicología. Doctoranda en Ciencias de la Educación. Profesora del Departamento de Pedagogía Psicología en la Facultad Ciencias de la Educación, Universidad de Las Tunas, Cuba. Correo electrónico: lianne@ult.edu.cu ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-8047-7866>

RECIBIDO: 5 de mayo del 2022.

APROBADO: 27 de junio del 2022.