

**RELACIÓN ENTRE EL RIESGO SUICIDA Y LA DIFICULTAD PERCIBIDA
PARA ADAPTARSE A LA EDUCACIÓN VIRTUAL**

TRABAJO DE GRADO

DANIEL FELIPE RODRÍGUEZ CABALLERO

(Estudiante)

JAIME ALBERTO GARCÍA SERNA

(Director/Asesor)

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Bogotá D.C., abril de 2021

Introducción

El COVID-19 es causado por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Este nuevo coronavirus surge en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan-China (Li, et al., 2020), teniendo tal impacto de expansión que todos los continentes del mundo reportan contagios, por lo cual la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020 cataloga al COVID-19 como pandemia.

Como consecuencia de la pandemia, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia expide la Resolución 385 de 2020, que tiene como fin el aislamiento social para mitigar el riesgo de contagio, lo cual se refleja en la decisión del Ministerio de Educación (2020), en la cual brinda directrices a las instituciones de educación superior (IES) para el uso de tecnologías digitales para la continuidad de los programas presenciales.

Estos cambios han ocasionado que las personas experimenten malestar, dado que su aparente comodidad se ha visto afectada, permitiendo evidenciar las limitaciones personales, el rechazo a lo desconocido y la dificultad para experimentar nuevas experiencias (Montes, 2020).

Sin duda la contingencia por COVID-19, ha ocasionado secuelas en la sociedad, afectando los diferentes sectores que la componen, en el caso del sector educativo se ha evidenciado un fuerte impacto dado que todas las instituciones de educación que funcionaban de manera presencial tuvieron que adaptar sus procesos de enseñanza a las modalidades virtual o remota (Guan, et al., 2020).

Marco teórico

Para entender lo que involucra este cambio, es necesario comprender las diferentes modalidades de educación en el siglo XXI, diferentes a la educación convencional.

La educación presencial es el sistema tradicional en educación que ha acompañado a la humanidad desde un principio, sin embargo, las tecnologías han generado cambios profundos a nivel personal, permitiendo la edificación de nuevas modalidades de educación (Coppola, Hiltz & Rotter, 2002).

Con el paso del tiempo, el desarrollo de la ciencia y la tecnología imponen normas cruciales en el desarrollo de nuevas estrategias de aprendizaje, la globalización y las Tecnologías de la Información y la comunicación (TIC), juegan un papel crucial en la creación y modificación de estas nuevas modalidades en educación (Camacho-Moreno, 2017; UNESCO, 2000).

El E-learning o aprendizaje virtual, es un proceso de enseñanza y aprendizaje que es mediado por el uso de las tecnologías, que busca recrear un ambiente educativo ofreciendo recursos académicos y medios didácticos diseñados de manera virtual, permitiendo que el estudiante sea el centro de este proceso por medio de la interacción sincrónica y asincrónica con el contenido, sus pares y docentes (Morales-Salazar, 2020).

El término B-learning [Blended learning] hace referencia a la mezcla o combinación de dos modalidades de aprendizaje, también conocido como aprendizaje semipresencial, híbrido, mixto o bimodal, el cual se caracteriza por la combinación de la presencialidad con el apoyo de tecnologías en la educación (Bartolomé, 2004; Marsh, McFadden & Price, 2003; Santillán-Campos, 2006).

Esta modalidad de enseñanza/aprendizaje, no tiene bases teóricas discriminantes, permitiendo sacar provecho de las distintas escuelas como el conductismo, el constructivismo y cognitivismo (Bartolomé, 2008). El B-learning, integra los beneficios del aprendizaje presencial, con las herramientas digitales al servicio de los actores

educativos, mejorando su destreza en el uso de la tecnología, permitiendo a su vez establecer canales de comunicación entre estudiantes y docentes, facilitando el trabajo colaborativo (Cabero-Almenara & Marín-Díaz, 2018).

El E-learning y el B-learning, requieren cierto acompañamiento institucional y personal, en su primer acercamiento por parte de los docentes, además, es necesario contar con ciertos parámetros que aseguren la monitorización y verificación de aprendizajes (Castaño-Garrido, 2003).

Autores como Contreras-Bravo, González-Guerrero y Fuentes-López (2011), ya habían sentido la necesidad de hacer una transición a través del uso de las TIC hacia el B-learning. Shechtman y Leichtentritt (2004) mencionan una motivación de tipo emocional en los ambientes en los que se presenta una mayor interacción, facilitando los procesos de aprendizaje. Investigaciones anteriores han permitido conocer que el uso de ayudas computacionales promueve la participación (Sherman, 2000), la elaboración colaborativa del conocimiento en espacios virtuales (Cobos & Pifarré, 2008) y en espacios presenciales (Cortez, Nussbaum, Woywood & Aravena, 2008).

A pesar de las exigencias de la sociedad, es evidente que muchas IES, tienen dificultades en el correcto uso de las TIC (Camacho-Moreno, 2017), lo cual no sólo genera un problema para las IES, sino también para los estudiantes, dado que al cambiar de manera abrupta la modalidad de educación presencial a la virtual, las emociones pueden llegar a verse afectados y facilitar la deserción universitaria.

Este proceso de adaptación puede ser difícil, aún más en aquellos grupos con condiciones específicas en salud mental (Losada-Baltar et al., 2020). Los estudiantes y en especial los jóvenes son el grupo que se ven afectados de mayor manera en las épocas de crisis. Un ejemplo de esto, es la crisis económica de 2008 en España, la cual tuvo como

resultado el aumento de la deserción escolar, el incremento de conductas suicidas, problemas de ansiedad, depresión y en general afectaciones en salud mental (Medel-Herrero & Gómez Beneyto, 2019), lo cual concuerda con la preocupación expuesta por Losada-Baltar et al. (2020) quienes refieren que las crisis pueden desencadenar síntomas asociados a ansiedad y depresión, así como sensación de soledad, tristeza y poca eficacia en la generación de jóvenes.

Con base en lo anterior, es importante reconocer que para el año 2016, el suicidio consumió alrededor de 800.000 vidas, de las cuales el 79% fueron de personas que habitaban en países en vía de desarrollo (OMS, 2019). En Colombia, el panorama no es distante, dado que en Colombia en el año 2020 se perpetraron 26.132 intentos suicidas (Instituto Nacional de salud, 2021), de los cuales se consumaron 180 en la ciudad de Bogotá (Observatorio de Salud de Bogotá, 2021).

Al hablar de conducta suicida, es necesario identificar sus diferentes expresiones dentro de las cuales se encuentran la inhibición conductual, la ideación, la planeación, la amenaza

La ideación, es definida como pensamientos o deseos de quitarse la vida a sí mismo, sin contemplar un método específico, la planeación se da cuando el sujeto elabora una estrategia o concibe un método y un lugar para consumir el suicidio, la amenaza o gesto suicida se expresa cuando el sujeto menciona o actúa frente a otros la conducta encaminada a infligirse daño o causar su muerte, en cuanto al intento, corresponde a la acción propia del sujeto para quitarse la vida, y el suicidio consumado se da cuando el sujeto que buscaba atentarse contra su vida, consigue su objetivo (Anseán, 2014; Red Nacional de Suicidología, 2015).

Teniendo en cuenta las dificultades emocionales y psicológicas por las cuales los jóvenes están atravesando, es probable que su rendimiento académico, su capacidad y disposición de aprendizaje se vean afectadas.

Es evidente que dado a la problemática social en la que se encuentra Colombia, se puede asumir que la mayoría de las personas no se encuentran en capacidad de afrontar los retos y consecuencias de las diferentes áreas de desempeño humano y su relación creciente con el uso de tecnologías (Ávila-Ballesteros & González Pérez, 2020; Londoño, Moreno, Ortiz, Rozo & Santacoloma, 2020).

Teniendo en cuenta que existen relaciones entre la salud mental y las dificultades en la adaptación de los estudiantes, es necesario evaluar si existen diferencias en la adaptación al cambio de la modalidad de educación entre personas que hayan manifestado expresiones de la conducta suicida en el último año, en comparación a población sin expresión en el mismo periodo, entendiendo la adaptación como la capacidad de acomodarse, avenirse a diversas circunstancias, situaciones o su entorno (Real Academia Española, s.f.).

Este estudio busca responder la siguiente pregunta de investigación ¿Existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y en la satisfacción frente a ambas modalidades en población general?

Objetivo general

- Identificar si existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad

remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y la satisfacción frente a ambas modalidades en población general.

Objetivos específicos

- Identificar en la muestra los participantes que presentan alguna(s) de las expresiones asociadas a la conducta suicida en el último año y los participantes sin antecedentes en este mismo periodo de tiempo.
- Reconocer las personas que han presentado dificultades en la adaptación en el cambio de modalidad de educación de lo presencial a lo remoto/virtual.
- Analizar las diferencias a nivel estadístico en la percepción de la dificultad en la adaptación frente al cambio de modalidad de educación de lo presencial a lo remoto/virtual entre personas con expresiones asociadas a la conducta suicida en el último año y los participantes sin antecedentes en este mismo periodo de tiempo.
- Analizar las diferencias a nivel estadístico de la satisfacción referida por los estudiantes frente a ambas modalidades de estudio.

Método

Tipo de investigación y diseño

Esta investigación se enmarca en el enfoque epistemológico empírico-analítico, es de tipo cuantitativo (Hernández, Fernández & Batista, 1998), y cuenta con un diseño no experimental, de tipo transversal comparativo, dado que busca comparar la percepción en la dificultad de la adaptación tras el cambio de modalidad en la educación entre personas

con expresiones de conducta suicida en el último año y participantes sin expresión de estas en el mismo periodo de tiempo.

Variables

Expresiones de la conducta suicida: La inhibición conductual se comprende como la generalización de patrones evitativos que aísla a las personas y dificulta su acceso a reforzadores de ambiente (Hayes, Wilson, Gifford, Follette & Strosahl, 1996). La ideación, hace referencia a los pensamientos relacionados con causarse la muerte, estos pueden incluir ideas suicidas sin un método específico, ideas suicidas con un método inespecífico o indeterminado e ideas suicidas con un método específico no planificado, es decir con un método elegido, pero sin definirse aún el dónde y/o el cuándo se llevará a cabo dicho intento (Anseán, 2014). La planeación, corresponde a la elección del sujeto de un método, lugar y momento oportuno donde se llevará a cabo la acción sin ser descubierto (Anseán, 2014). La amenaza, hace referencia a una acción intimidante en donde el individuo menciona o actúa frente a otros la acción de causar daño o quitarse la vida (Anseán, 2014). En cuanto al intento, es una acción deliberada hacia sí mismo que puede causar una gran lesión o la muerte de no darse una atención oportuna (Anseán, 2014).

Para esta investigación, las expresiones de la conducta suicida se operacionaliza por medio del instrumento *Cuestionario de datos sociodemográficos e identificación de expresión suicida* (Apéndice A).

Adaptación: La capacidad de acomodarse, avenirse a diversas circunstancias, situaciones o su entorno (Real Academia Española, s.f.), la cual se operacionaliza por medio del instrumento *Escala de satisfacción frente a las modalidades presencial – virtual/remoto y adaptación al cambio* (Apéndice B).

Hipótesis

Hipótesis de trabajo 1: Existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y la satisfacción frente a ambas modalidades en población general.

Hipótesis de trabajo 2: Existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y no existen diferencias significativas entre a la satisfacción referidas frente a ambas modalidades en población general.

Hipótesis de trabajo 3: No existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y existen diferencias significativas entre a la satisfacción referidas frente a ambas modalidades en población general.

Hipótesis nula: No existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de la dificultad en la adaptación de la modalidad presencial a la modalidad remota/virtual entre estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el mismo periodo de tiempo, y tampoco existen diferencias significativas entre a la satisfacción referidas frente a ambas modalidades en población general.

Participantes.

El total de participantes es de 240 adultos. La muestra se obtiene a través de un muestreo no probabilístico e intencional. Como criterios de inclusión está: ser colombiano, tener más de 18 años de edad y encontrarse cursando algún tipo de estudio universitario (pregrado o grado, especialización o maestría); en cuanto a los criterios de exclusión, se restringe a menores de edad y personas que no se encuentren estudiando o cursen otros títulos académicos diferentes a los anteriormente nombrados.

Técnica de recolección de datos.

La recolección de los datos se realiza por medio de una encuesta diseñada en la plataforma Google Forms la cual está compuesta por el consentimiento informado, cuestionario de datos sociodemográficos, preguntas de identificación de la expresión de la conducta suicida en el último año y escalas subjetivas para la medición de la dificultad en la adaptación al cambio de modalidad en la educación y la satisfacción frente a ambas modalidades. Este cuestionario es compartido a estudiantes de la Universidad Católica de Colombia (diligenciamiento libre).

Instrumentos.

Cuestionario de datos sociodemográficos e identificación de expresión suicida

Este cuestionario es de autoría propia, el cual busca recolectar información de los participantes en relación a variables como: edad, sexo, estrato socioeconómico, orientación sexual, escolaridad, estado civil y expresión suicida (Apéndice A).

Escala de satisfacción frente a las modalidades presencial – virtual/remoto y adaptación al cambio.

Esta escala subjetiva de elaboración propia pretende determinar el nivel de satisfacción percibido por los participantes frente a las diferentes modalidades de educación y la dificultad en la adaptación en términos cuantitativos (Apéndice B).

Análisis de datos

Para el análisis de datos se propone realizar un análisis descriptivo para determinar la distribución de los datos. Posteriormente y teniendo en cuenta la normalidad de los datos se proponen estadísticos de comparativos como la U de Mann Whitney para muestras independientes para la comparación entre población con manifestación suicida en el último año y población sin presencia de este comportamiento. Y el comparativo no paramétrico de Wilcoxon para muestras relacionadas para identificar las diferencias entre la satisfacción entre las modalidades de presencial y virtual/remoto.

Procedimiento

Fase 1: Revisión de literatura y estructuración del estado del arte que fundamenta la investigación.

Fase 2: Selección de la muestra a partir de los criterios de inclusión y exclusión mencionados en el apartado de participantes.

Fase 3: Recolección de los datos por medio de una encuesta diseñada en la plataforma Google Forms.

Fase 4: Análisis de datos obtenidos tras el diligenciamiento de la encuesta por parte de los participantes, para el cual se usa el programa estadístico SPSS versión 24 y se realiza las comparaciones de las dificultades en la adaptación al cambio de modalidad de educación entre los estudiantes que han presentado alguna manifestación de conducta suicida en el último año y estudiantes sin presencia de comportamientos suicidas en el

mismo periodo de tiempo. Y la satisfacción en las modalidades presencial y virtual-remoto en población general.

Fase 5: Integración de los resultados, comparación con evidencia preexistente y síntesis del documento.

Consideraciones éticas

De acuerdo con la ley 1090 de 2006 sobre el ejercicio profesional del psicólogo, este estudio se basó en los derechos y principios éticos de respeto, intimidad y dignidad, asegurando la confidencialidad y el anonimato de los participantes (artículo 26, 50). De igual forma se garantizó la identificación y atención adecuada de los casos identificados con ideación suicida, enviando vía email infografía orientadora en la búsqueda de servicios de emergencia y de salud mental en caso de ser requeridos (Apéndice C).

El autor del presente trabajo de investigación niega conflicto de intereses.

Referencias

- Anseán, A. (2014). *Suicidios: manual de prevención, intervención y postvención de la conducta suicida*. Madrid: Fundación Salud Mental.
- Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. doi:10.6018/analesps.29.3.178511
- Ávila Ballesteros, F. G. & González Pérez, J. A. (2020). Reinención de la educación presencial frente a Pandemia del Covid-19. Trabajo de Grado. Universidad Católica de Colombia. Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas. Programa de Economía. Especialización en Administración Financiera. Bogotá, Colombia.

- Bartolomé, A. (2008). Entornos de aprendizaje mixto en educación superior. *Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 11(1), 15–51. Recuperado de: <http://revistas.uned.es/index.php/ried/article/view/955/874>
- Bartolomé, A. (2004). Blended Learning. Conceptos básicos. *Pixel-Bit*, 23, 7-20. Recuperado de: <https://recyt.fecyt.es/index.php/pixel/article/view/61237/37251>
- Cabero-Almenara, J. & Marín-Díaz, V. (2018). Blended learning y realidad aumentada: experiencias de diseño docente. *Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 21(1), 57-74. Recuperado de <https://doi.org/10.5944/ried.21.1.18719>.
- Camacho-Moreno, Y.M. (2017). Análisis de la competencia básica aprender a aprender mediante la aplicación del modelo de aprendizaje CAIT (constructivista, autorregulado, interactivo y tecnológico) y una webquest. *Portal Educativo de las Américas: Organización de los Estados Americanos [OEA]*. Recuperado de: <https://recursos.portaleducoas.org/publicaciones/lisis-de-la-competencia-b-sica-aprender-aprender-mediante-la-aplicaci-n-del-modelo-de>
- Castaño-Garrido, C. (2003). El rol del profesor en la transición de la enseñanza presencial al aprendizaje «on line». *Comunicar*. 21, 49-56. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15802107>
- Cobos, R. & Pifarré, M. (2008). Collaborative knowledge construction in the web supported by the KnowCat system. *Computers & Education*, 50, 962–978. doi:10.1016/j.compedu.2006.09.009
- Contreras-Bravo, L.E., González-Guerrero, K. & Fuentes-López, H.J. (2011). Uso de las TIC y especialmente del blended learning en la enseñanza universitaria. *Revista educación y desarrollo social*. 1, 151-160. DOI: <https://doi.org/10.18359/reds.898>

- Coppola, N., Hiltz, S. & Rotter, N. (2002). Becoming a virtual professor: pedagogical roles and asynchronous learning networks. *Journal of Management Information Systems*, 18 (4), 169-189. DOI: 10.1080/07421222.2002.11045703
- Cortez, C., Nussbaum, M., Woywood, G. & Aravena, R. (2008). Learning to collaborate by collaborating: a face-to-face collaborative activity for measuring and learning basics about teamwork. *Journal of Computer Assisted Learning*, 25(2), 126-142. doi:10.1111/j.1365-2729.2008.00298.x.
- Guan, D., Wang, D., Hallegatte, S., Davis, S.J., Huo, J., Li, S., ...& Gong, P. (2020). Efectos globales de la cadena de suministro de las medidas de control de COVID-19. *Nature Human Behaviour*. doi:10.1038/s41562-020-0896-8
- Hernández, R, Fernández, C, Baptista, M. (1998). *Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill /Interamericana editores S.A. México. Pág. 2 -23
Recuperado de:
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Instituto Nacional de Salud. (2021). *Boletín epidemiológico Semanal (53)*. Recuperado de:
https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_53.pdf
- Li, Q., Guan, X., Wu, P., Wang, X., Zhou, L., Tong, Y., ... & Xing, X. (2020). Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *New England Journal of Medicine*. 382, 1199-1207. DOI: 10.1056/NEJMoa2001316.

Londoño, C., Moreno, J., Ortiz, E., Rozo, M., y Santacoloma, A. (2020). Afrontamiento positivo del estrés en militares y policías en periodos críticos de salud pública. En Molina, N. (Ed), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*. (pp.37-49). <https://www.ascofapsi.org.co/index.php/blog/blog-with-right-sidebar/246-psicologia-en-contextos-de-covid-19>

Losada-Baltar A., Márquez-González, M., Jiménez-Gonzalo, L., Pedroso-Chaparro, M., Gallego-Alberto, L., y Fernandes-Piresa, J. (2020). Diferencias en función de la edad y la autopercepción del envejecimiento en ansiedad, tristeza, soledad y sintomatología comórbida ansioso-depresiva durante el confinamiento por la COVID-19. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. doi: 10.1016/j.regg.2020.05.005

Marsh, G. E., McFadden, A. and Price, B. J. (2003). Blended Instruction: Adapting Conventional Instructions for Large Classes. *Online Journal of Distance Learning Administration*, 6(4), 1-11- Recuperado de: <https://www.westga.edu/~distance/ojdla/winter64/marsh64.htm>

Medel-Herrero A., y Gómez-Beneyto M. (2019). Impacto de la crisis económica del 2008 en el número de jóvenes hospitalizados por patología psiquiátrica. *Revista Psiquiatria y Salud Mental*, 12(1), 28-36. doi: 10.1016/j.rpsm.2017.10.002

Ministerio de Educación. (22 de 03 de 2020). Directiva ministerial N°04.

Montes, J. (2020). El duelo al mundo de ayer: la vida en la escuela después del COVID-19. En Molina, N. (Ed), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*. (pp.169-178). <https://www.ascofapsi.org.co/index.php/blog/blog-with-right-sidebar/246-psicologia-en-contextos-de-covid-19>

Observatorio de Salud de Bogotá (2021). Datos de Salud Mental: Tasa de Suicidios en Bogotá. Recuperado de: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/suicidio/>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2000). Declaración Mundial Sobre La Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción. Conferencia mundial sobre la educación superior, París 5-9 de octubre de 1998. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 14(3), 253 – 269. Recuperado de: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000113878_spa

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). *Suicide in the world*. World Health organization.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19. Recuperado de: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>.

Real Academia Española. (s.f.). Adaptar. En *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 05 de diciembre de 2020, de: <https://dle.rae.es/adaptar>

Red Nacional de Suicidiología. (2015). *Cartilla de apoyo, prevención de la conducta suicida*. Bogotá: RNS

Resolución 385 de 2020. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia (12 de Marzo de 2020).

- Santillán-Campos, F. (2006). El Aprendizaje Basado en Problemas como propuesta educativa para las disciplinas económicas y sociales apoyadas en el B-Learning. *Revista Iberoamericana de Educación*. 40(2), 1-5. Recuperado de: [http://campus.usal.es/~ofeees/nuevas_metodologias/abp/1460Santillan\[1\].pdf](http://campus.usal.es/~ofeees/nuevas_metodologias/abp/1460Santillan[1].pdf)
- Shechtman, Z. & Leichtentritt, J. (2004). Affective teaching: a method to enhance classroom management. *European Journal of Teacher Education*, 27(3), 323-333 doi:10.1080/0261976042000290822.
- Sherman, L. (2000). Postmodern Constructivist Pedagogy for Teaching and Learning Cooperatively on the Web. *CyberPsychology & Behavior*, 3(1), 51-57. <https://doi.org/10.1089/109493100316229>.

Apéndices

Apéndice A

Cuestionario de datos sociodemográficos e identificación de expresión suicida

Edad:

(en años)

Sexo:

- Hombre
- Mujer

Estrato socioeconómico:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Orientación sexual:

- Heterosexual
- Homosexual
- Bisexual
- Otra

Escolaridad:

- Pregrado en curso
- Especialización en curso
- Maestría en curso
- Doctorado en curso

Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Unión libre
- Separado
- Divorciado
- Viudo

Expresión suicida.

¿En los últimos doce meses te has sentido tan triste o desesperanzado (a) que has tenido que interrumpir tus actividades normales, casi todos los días, por dos semanas o más?

- Si
- No

¿En los últimos doce meses has pensado seriamente en la posibilidad de suicidarte?

- Si
- No

¿En los últimos doce meses has pensado en un plan para suicidarte?

- Si
- No

¿En los últimos doce meses has intentado suicidarte?

- Si
- No

¿En los últimos doce meses cuántas veces has intentado suicidarte?

- Ninguna
- Una vez
- Dos o tres veces
- Cuatro o cinco veces
- Seis veces o más

Apéndice B

Escala de satisfacción frente a las modalidades presencial – virtual/remoto y adaptación al cambio.

En una escala de 1 a 10 en la que 1 es demasiado difícil y 10 demasiado fácil, califique como ha sido su adaptación a la modalidad de enseñanza virtual

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

En una escala de 1 a 10 en la que 1 es poco satisfecho y 10 es muy satisfecho, califique cuál era su nivel de satisfacción con la modalidad de enseñanza presencial

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

En una escala de 1 a 10 en la que 1 es poco satisfecho y 10 es muy satisfecho, califique su nivel de satisfacción con la modalidad de enseñanza virtual

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Apéndice C

Infografía de orientación

Prevención del suicidio

La salud mental también es importante

LO QUE DEBES SABER SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA

QUE ES ?

Es "una conducta de autumbrado de manera premeditada, en algunos casos bajo los sentimientos de desesperanza, que se sitúa en el espectro de la conducta suicida y culmina en una tentativa suicida o un suicidio progresivo de la letalidad sin pique a la muerte, hasta el suicidio consumado. (Asociación Psicológica de la Argentina, 2015). Cita en la Encuesta Nacional de Salud Mental- ENSEM-2015)

POSIBLES ETAPAS DE LA CONDUCTA SUICIDA

IDEACIÓN	PLANEACIÓN
Conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir. Se refiere al "paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas.	Además del deseo de morir implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando: métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento.

INTENTO	SUICIDIO
Es una acción deliberada hacia sí mismo que puede causar una gran lesión o la muerte de no darse una atención oportuna.	Muerte derivada de la utilización de cualquier método autointingido y con la intención de provocar el propio fallecimiento.

SEÑALES DE ALARMA

- Ideas negativas del mundo, del futuro y de sí mismo.
- Ideas relacionadas con muerte.
- Cambios en el comportamiento.
- Cambios en el estado de ánimo.
- Cambio en los hábitos alimenticios.
- Cambios en los hábitos de sueño.
- Persistente sensación de abatimiento.
- Desinterés.
- Aislamiento.
- Descuido en la apariencia personal.
- Aparición de conductas autolesivas.
- Disminución de la socialización.
- Uso de alcohol y drogas.
- Quejas recurrentes de síntomas físicos.

SOS A DONDE ACUDIR ? SOS

LÍNEA 104 "EL PODER DE SER ESCUCHADO"	EN CASO DE EMERGENCIA LÍNEA 123	LÍNEA 192-OPCIÓN 4
WHATSAPP: 3007548933		LÍNEA RESCUE: 018000115433, cuando el teléfono se encuentra desconectado
24 HORAS DEL DIA AL DIA		24 HORAS DEL DIA AL DIA
Si una persona se encuentra en riesgo de suicidio, contactar a la línea 104 para recibir apoyo emocional y psicológico.	Si una persona se encuentra en riesgo de suicidio, contactar a la línea 123 para recibir apoyo emocional y psicológico.	Si una persona se encuentra en riesgo de suicidio, contactar a la línea 192 para recibir apoyo emocional y psicológico.

Para más consejos, puedes visitar hablalo.com.co

Equipo Investigación "Conducta suicida: diferencias en el afrontamiento y las estrategias de afrontamiento en adolescentes"