

**EL ESTRÉS ACADÉMICO COMO FACTOR DE RIESGO EN LA URGENCIA DEL
INTENTO SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

SOFÍA GARCÍA RODRIGUEZ

ROSANA SANTA

**MODALIDAD
MONOGRAFIA**



**FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA
SANTIAGO DE CALI**

2019

**EL ESTRÉS ACADÉMICO COMO FACTOR DE RIESGO EN LA URGENCIA DEL
INTENTO SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

**SOFIA GARCIA RODRIGUEZ
ROSANA SANTA**

**DIRECTOR
SARA MARIA LUCIO HERRERA**

**MODALIDAD
MONOGRAFIA**



**FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA
SANTIAGO DE CALI
2019**

RESUMEN

Uno de los pilares fundamentales de la atención prehospitalaria es trabajar en la prevención antes que, en la atención, un intento suicida es un acto muy común para el que muy pocas veces como personal de salud nos encontramos en las capacidades de manejar. El suicidio y la conducta suicida en los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali se basa en actos auto-infligidos para quitarse la vida, esto es condicionado por diferentes causas ligadas a los cambios en los entornos sociales y algunos de los factores de riesgos relacionados con el estrés académico. Todas las disciplinas en el mundo están entrelazadas ya sea de forma directa o indirecta, como lo es en este caso la cuarta revolución industrial y las altas exigencias de habilidades y capacidades que requieren para incluir a las personas en el mercado laboral de tal forma que modifican los planes de estudios, excluyendo algunas profesiones e incluyendo algunas nuevas que al mismo tiempo exigieran un mayor rendimiento a los estudiantes universitarios, dando paso a tener una población de jóvenes con un excesivo agotamiento que puede tener como consecuencias disrupción de la salud mental y en los caso más graves el suicidio.

Palabras Clave

Estudiantes universitarios, Trastorno mental, Lesiones auto-infligidas, Estrés académico

ABSTRACT

One of the fundamental pillars of prehospital care is to work on prevention rather than on care, a suicidal attempt is a very common act for which very rarely as health personnel we find ourselves in the capacities to manage. Suicide and suicidal behavior in university students in the city of Santiago de Cali is based on self-inflicted acts to take their own lives, this is conditioned by different causes linked to changes in social environments and some of the related risk factors with academic stress. All disciplines in the world are interwoven either directly or indirectly, as in this case the fourth industrial revolution and the high demands of skills and abilities that require to include people in the labor market in such a way that they modify the curricula, excluding some professions and including some new ones that at the same time demanded a greater yield to the university students, giving way to have a population of young people with an excessive exhaustion that can have consequences of mental health disruption and in the more serious case suicide.

Keywords

University students, Mental disorder, Self-inflicted injuries, Academic stress

Contenido

Introducción.....	1
1. Antecedentes.....	2
2. Problema de investigación.....	3
2.1. Planteamiento del problema	3
2.2. Formulación del problema.....	5
2.3. Sistematización.....	6
3. Objetivos.....	7
3.1. Objetivo general	7
3.2. Objetivos específicos	7
4. Justificación	8
5. Marco de referencia	9
5.1. Marco conceptual	9
5.2. Marco contextual	13
5.3. Marco teórico.....	16
5.4. Marco legal.....	18
6. Metodología de la investigación.....	19
6.1. Tipo de investigación.....	19
6.2. Métodos	19
6.3. Fuentes y técnicas de recolección de información	19
7. Resultados.....	20
7.1. Las tasas de suicidios de los estudiantes universitarios y evidencias del incremento en la ciudad Santiago de Cali en años anteriores al 2019	20
7.2. Comportamientos de la conducta suicida en los estudiantes universitarios	24
7.3. Factores de riesgo suicida relacionados con el estrés académico.....	25

8. Conclusiones.....27

9. Recomendaciones28

10. Referencias29

Lista de tablas

1. Tasa de crecimiento de la población estudiantil por grupos de edades	15
2. Tasas de suicidio totales en Santiago de Cali.....	20
3. Suicidios según mes de ocurrencia en Cali	20
4. Suicidios según el día de la semana	21
5. Suicidio según horas de ocurrencia en Santiago de Cali	21
6. Suicidio por comuna y corregimiento según ocurrencia de los hechos.....	22
7. Suicidio según el lugar de los hechos.....	23
8. Suicidios según el genero	23
9. Suicidios según el rango de edades	23
10. Suicidio el presunto móvil.....	24
11. Suicidio por rangos de edades de universitarios en Cali.....	24

Lista de ilustraciones

1 Mapa de estratificación socioeconómica 2017 14

Introducción

El suicidio es el acto de quitarse deliberadamente la propia vida. El comportamiento suicida es cualquier acción voluntaria de ocasionar lesiones auto-infligidas con el objetivo de morir. Las personas que intentan suicidarse con frecuencia están tratando de alejarse de una situación de la vida que parece imposible de manejar. Muchos de los que cometen intento de suicidio están buscando alivio a diferentes situaciones que afecta su estancia en la sociedad (MedlinePlus, 2018). Para la atención prehospitalaria uno de sus pilares fundamentales es trabajar en la prevención y reducción de desastres, un intento suicida o un suicidio es un evento que requiere mucha demanda psicológica y en muchas ocasiones el personal prehospitalario como primeros respondientes no se encuentran preparados.

Una de las problemáticas más crecientes del sector de la salud a través de los años es el suicidio, como consecuencia de todos los factores enlazados a las rupturas de salud mental de los agentes relacionados, siendo este el caso de estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali, que como resultados de varios estudios coinciden en que vivimos en un mundo cada vez más competitivo en todos los espacios de inclusión que se desprenden del mercado laboral, como lo son las empresas y universidades.

Los espacios en los que se desarrolla el ser humano para su inclusión al mercado laboral aumentan sus exigencias en el grado de estudio, la facilidad de adaptación a diferentes entornos, las habilidades psicosociales y las capacidades de innovación entre otros factores que emergen para moldear a las personas en un desarrollo integral a medida que van surgiendo nuevos modelos de sociedades; proponiéndoles una alta inversión de tiempo en la adquisición de conocimientos que tiene como finalidad encaminar a los estudiantes a ser competitivos en el sector laboral para aprovechar las oportunidades que este les brindará para mejorar la calidad de vida.

En el transcurso de todo este proceso se debe tener en cuenta que no todas las personas tienen la fortaleza física y psicológica para enfrentarse a los nuevos modelos de sociedades que propone la evolución y es en ese punto donde se incrementan las tasas de suicidios y los factores de riesgos relacionados con el estrés académico en los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali.

1. Antecedentes

El suicidio es un acto inmerso en la sociedad desde la misma existencia del ser humano y sus características varían de acuerdo con la cultura y la estructura socioeconómica del contexto (Nizama Valladolid, 2011).

A lo largo del tiempo el mundo ha ido evolucionando en todos los sentidos correspondientes a aspectos sociales ligados al desarrollo de las sociedades y con ello también la manera de exigirle al ser humano estar a la vanguardia de los avances que surgen para el mejoramiento de la vida causando disrupción en los diferentes ciclos sociales mientras se pasa de una etapa a otra.

De cada avance y disrupción que se presenta durante el desarrollo, se derivan diferentes problemáticas que involucran de forma directa o indirecta el estado psicológico del hombre, permitiéndole romper paradigmas o quedarse estancados en ellos, negándoles trascender de un ciclo social a otro.

Cada día son más las facilidades que presenta el mundo en la disminución de esfuerzo físicos del hombre, pero al mismo tiempo son más las exigencias en cuando a capacidades y habilidades mentales para vincularse a los nuevos modelos de sociedades, que se convierten en las causas más influyentes para provocar la decadencia de los seres humanos en los factores de riesgos asociados a la conducta suicida.

Los cambios originados por la evolución están cimentados en las capacidades intelectuales de las ideas innovadoras de las personas, que son el resultado de los conocimientos adquiridos durante la etapa de escolarización, poniendo una carga pesada en el desarrollo integral de los estudiantes que en la mayoría de ocasiones es causa de estrés académico, que de no ser afrontado o tratado de forma adecuado pueden llegar a dar paso al suicidio como medida para aliviar o liberarse de cargas que se vuelven difíciles de manejar y al mismo tiempo impiden el abandono de estos procesos que dan el acceso a los canales de subsistencia para el mejoramiento de la calidad de vida a nivel económico, político, social entre otros aspectos unidos a la vida del hombre.

2. Problema de investigación

2.1. Planteamiento del problema

Para esta investigación el acto de suicidio es considerado como la decisión voluntaria de quitarse la vida por diferentes causas y considerando la presencia de factores agravantes que llevan a concluir el acto de atentar contra la vida. El suicidio se presenta más en países de menores ingresos, afectando en mayor proporción a los hombres y en edades de 15 a 30 años de edad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) reconoce que el suicidio es una prioridad de salud pública. El primer informe mundial de la OMS sobre el suicidio, **prevención del suicidio: un imperativo global**, publicado en 2014, procura aumentar la sensibilización respecto de la importancia del suicidio y los intentos de suicidio para otorgar a prevención del suicidio como prioridad en la agenda mundial de salud pública.

La Organización Mundial de la Salud reporta que cada 40 segundos ocurre un suicidio, lo que deja alrededor de 800.000 suicidios al año, resaltando que no es una cifra exacta ya que se desconoce datos de muchos países y en algunos no todas los intentos o muertes son reportadas, siendo la segunda causa de muerte en edades de 15 a 29 años por lo que sus cifras son bastante alarmantes dado a que en su mayoría ocurre en personas muy jóvenes, una edad en la que su mayor población se encuentra en edades escolares o universitarias (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Según los datos más recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a 2015, la tasa de suicidios media en el continente americano es de 9.8 por cada 100 mil habitantes. Esto significa unas 65 mil muertes anuales. En el continente americano, el país con la mayor tasa de suicidios es Guyana, con 29 por cada 100 mil habitantes, siendo una de las tasas más elevadas del mundo (Distintas latitudes, 2018).

En Colombia a partir del año 2015 la tasa de intento suicidio aumentó en un 36.08% y se ha sostenido su tendencia al aumento la población con mayor prevalencia se encuentra comprendido en el rango de edades de 15 a 19 años y es más común en los hombres, según (MinSalud, 2018). En la ciudad de Cali para el año 2018 se registraron 121 suicidios; de los cuales 21 ocurrieron en edades de 18 a 24 años (Alcaldía Municipio Santiago de Cali, 2019), población que en su mayoría

se encuentran iniciando o a mitad de una carrera universitaria. El suicidio puede presentarse por diferentes causas y las víctimas pueden tener más de un motivo.

“La salud mental de los estudiantes cuando ingresan a la universidad puede verse afectada por múltiples factores, entre los cuales se encuentran las situaciones académicas generadoras de estrés. Éstas constituyen un factor que puede estar relacionado con la presencia de depresión en los estudiantes universitarios” (Rodas, 2010).

A través de los años el suicidio empieza a ser un tema que genera estudio e interés por parte de las diferentes organizaciones de la salud cada vez las cifras son más alarmantes y frecuentes en adolescentes universitarios ha hecho que cada vez sean más las medidas de prevención pero no han sido suficientes, hay muchos artículos que narran las diferentes causas que conllevan a un suicidio o a tener tendencias a uno, la organización mundial de la salud incluyó el suicidio como un problema de salud pública en el 2014, los escenarios son distintos y las causas muy variadas, dado a que pueden haber factores agravantes, en la mayoría de personas que atentan contra su vida; existe un motivo que es el que lleva a tomar la radical decisión de quitarse acompañada de otros motivos de menor impacto.

El suicidio es un acto que trae consigo consecuencias globales, dado a que no solo afecta al individuo ni a su entorno más cercano, es un suceso que no acaba con la muerte de la persona implicada, siempre deja secuelas irreparables, muchos interrogantes sin respuesta, y una comunidad alterada tratando de prevenir otro suceso igual, pero, se hace tan difícil de aceptar para una persona que necesita ayuda profesional; “el suicidio es un fenómeno frecuente, complejo, con fuerte impacto y serios cuestionamientos a las personas y la sociedad. Justamente por ello es frecuente una actitud evasiva frente a él, e inclusive todavía es para algunos un tema tabú” La mayoría de personas suelen asumirlo como una problemática que se encuentra muy lejos de su círculo o le restan importancia a la salud mental la cual todos los individuos tienen expuesta constantemente por las situaciones que conlleva nuestro día a día, se considera que la población universitaria es una de las más vulnerables debido a todo el estrés y presión emocional a la que se encuentran sometidos.

El incremento en las tasas de suicidio, representan altas preocupaciones en la salud pública debido a lo que esto representa para la sociedad. Teniendo en cuenta que la población universitaria es una de las más vulnerables; la identificación de los factores de riesgo para el desarrollo y mantenimiento de pensamientos y conductas suicidas es la prioridad para esta investigación,

algunos de los factores de riesgo potenciales para el suicidio, entre ellos se encuentra las horas de sueño en estudiantes universitarios, estrés y la sobre carga de trabajo.

Las pocas horas de sueño de un universitario es un mal que se propaga por diferentes aspectos de la vida, si un estudiante duerme poco estará más expuesto a las alteraciones en el estado de ánimo, estrés y agotamiento, lo que produce que el nivel de atención y concentración disminuye, esto afecta la capacidad para adquirir nuevos conocimientos y cumplir con la carga de trabajo. Según las estadísticas de Educación superior en Colombia, se encontró que: 281 Instituciones de educación superior principales del país y en una población de 17 a 21 años, la tasa de cobertura aplicada, entre las matrículas en pregrado de esas instituciones y la población de esa edad es de 42,8%, lo que es equivalente a 2,280,327 universitarios, los cuales se enfrentan a diario con nuestros factores de riesgo.

En la ciudad de Cali se estima que 18,092 personas corresponden a universitarios y también se estima que 121 caleños al año deciden terminar con su vida, esta investigación pretende enfocarse en la intersección de estas dos poblaciones, con el fin de revelar el incremento en la tasa de suicidios y los factores de riesgo que conllevan a que un estudiante universitario decida terminar con su vida.

Sigue siendo un interrogante por qué estas cifras van en aumento, el por qué hay tanta desinformación acerca del tema, porque la salud mental sigue siendo un tabú y no se le da la importancia que requiere, Determinar los factores de riesgo, las principales causas se hacen necesario para poder actuar de manera preventiva, y darle la importancia que merece una problemática que cada día se fortalece más y está ahí tan oculta pero tan visible que grita por ayudar sin hacer ruido

El suicidio es un tema ampliamente debatido desde diferentes perspectivas y profesiones, que puede divergir interrogantes hacia lo general del suicidio y caer ante ambigüedades guiadas por diferentes tipos de concepciones generales que tratan de impartir su percepción acerca de la decisión de tu vida, o por el contrario diverge hacia lo particular y el concepto de la moral.

2.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las razones por las que se incrementa la tasa de suicidio y los factores de riesgo relacionados con el estrés académico en los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali?

2.3. Sistematización

- ¿Cuáles son las tasas de suicidio de estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali en los años anteriores y como se han comportado sus tendencias con el paso del tiempo?
- ¿Cómo detectar la conducta suicida en los estudiantes universitarios?
- ¿Cómo prevenir el riesgo de suicidio causados por estrés académico en los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali?

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

Identificar las razones por las que se incrementa la tasa de suicidio y los factores de riesgo relacionados con el estrés académico en los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali e indicar formas de prevención.

3.2. Objetivos específicos

- Investigar las tasas de suicidios de los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali en los años anteriores para evidenciar la tendencia de incremento o disminución.
- Determinar los comportamientos de la conducta suicida en los estudiantes universitarios.
- Reconocer los factores de riesgo relacionados con el estrés académico como prevención y/o disminución de la tasa de suicidio en estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali.

4. Justificación

Esta investigación reunirá información relevante y considerable para buscar las causas de estrés académico que llevan a los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali a tomar la decisión voluntaria de quitarse de la vida. Como también mostrar los estudios relacionados acerca de la conducta suicida de personas que se causaron lesiones infligidas, para reconocer los comportamientos anteriores a la toma de decisión y al mismo tiempo evidenciar el estado de salud mental que no les permite buscar otras formas de liberación.

A través de este trabajo anhelamos que se pueda concientizar a los agentes involucrados en el sector educativos acerca de los peligros que rodean a esta población y que se convierte en una problemática de salud pública.

Proporcionamos información general y detallada de cada uno de los factores, riesgo, características y formas de prevención para el suicidio con la finalidad de que los afectados puedan buscar ayuda y quienes los rodean puedan ayudar de tal manera que se pueda disminuir las cifras en los índices de suicidio e intentos suicidas en la ciudad Santiago de Cali.

5. Marco de referencia

5.1. Marco conceptual

5.1.1. Agotamiento

Es un síntoma frecuente. Todo el mundo conoce la sensación de estar cansado, débil y agotado porque puede afectar a todo el mundo en algún momento concreto de su vida (Redacción Onmeda, 2016).

5.1.2. Canales de subsistencia

Son todas aquellas fuentes de inclusión al mercado laboral que le permiten a las personas obtener ingresos económicos para sostener y mejora la calidad de vida.

5.1.3. Capacidad intelectual

Es la capacidad que tiene el cerebro humano para procesar la información que recibe del exterior, y a su vez es la capacidad de recoger esta del mundo que le rodea.

5.1.4. Voluntario

Se trata de un término que puede emplearse como sustantivo o como adjetivo, vinculándose siempre a la voluntad: la potestad de tomar decisiones y de actuar por cuenta propia (Definición, s.f.).

5.1.5. Depresión

Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración (Organización Mundial de la Salud)

5.1.6. Desarrollo integral

El desarrollo integral es el nombre general dado a una serie de políticas que trabajan conjuntamente para fomentar el desarrollo sostenible en los países en desarrollo y subdesarrollados. Debido a que el tema del desarrollo se ha convertido tan esencial en los últimos años, especialmente

dado a que las naciones del mundo se integran e interconectan cada vez más, la OEA cuenta con una Secretaría entera dedicada a esta área (Organización de los Estados Americanos).

5.1.7. Educación superior

En Colombia la educación se define como un proceso de formación permanente, personal cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes. La educación superior se imparte en dos niveles: pregrado y posgrado (Ministerios de Educación Nacional, 2009).

5.1.8. Escolarización

Se denomina escolarización al acto y el resultado de escolarizar: hacer que los niños accedan a la escuela para recibir la enseñanza obligatoria (Definición)-

5.1.9. Estado de ánimo

El estado de ánimo consiste en un estado en el que se encuentra un individuo, este puede ser positivo/agradable o negativo/desagradable. Los estados de ánimo se caracterizan por ser duraderos, desde unos cuantos minutos, hasta varias horas, semanas, y mucho más. Son conocidos como el humor de una persona. Por lo tanto, se dice que una persona está de buen humor o de buen ánimo cuando está alegre, o de mal ánimo cuando está irritable. Los estados de ánimo surgen como respuesta a nuestras experiencias con el entorno. Descubre qué son y cómo afectan directamente a nuestra salud mental (Aragón, 2018).

5.1.10. Estrés académico

Es la reacción normal que tenemos para enfrentar a las diversas exigencias y demandas que nos interpone el estudio en la universidad, tales como pruebas, exámenes, trabajos, presentaciones, etc. Esta reacción nos activa y nos moviliza para responder con eficacia y conseguir nuestras metas y objetivos. Sin embargo, en ocasiones, podemos tener demasiadas exigencias al mismo tiempo, lo que puede agudizar la respuesta y disminuir nuestro rendimiento (Universidad de Chile).

5.1.11. *Estudiantes universitarios*

Ser universitario es un proceso, en el que paso a paso vamos obteniendo los conocimientos y la experiencia necesaria para aquello que queremos de futuro laboral. Pero más que eso implica juntar y reafirmar las partes del rompecabezas que nos conforma como seres humanos integrales (CAALEX, 2010).

5.1.12. *Factor de riesgo*

Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión (Organización Mundial de la Salud).

5.1.13. *Habilidades psicosociales*

Denominadas también habilidades para la vida, son un grupo genérico de habilidades interpersonales que ayudan a las personas a tomar decisiones bien informadas, comunicarse de manera efectiva y asertiva, desarrollar destrezas para enfrentar situaciones y solucionar conflictos, contribuyendo a una vida saludable y productiva. Es decir, estas facilitan a las personas enfrentarse con éxito a las exigencias y desafíos de la vida cotidiana (Lahera, 2011).

5.1.14. *Idea innovadora*

Es simplemente una idea que introduce novedades. En el caso de un producto o un servicio es casi imposible crear algo completamente nuevo, pero sí que podremos innovar ofreciendo algunas prestaciones que nadie había desarrollado hasta el momento (Instituto Europeo de Posgrado).

5.1.15. *Lesiones auto-infligidas con intension suicida*

Son los daños que ocurren en el cuerpo a causa de la conducta de las personas que atentan contra sí mismos.

5.1.16. *Salud mental*

La salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad (Organización Mundial de la Salud, 2013).

5.1.17. Salud pública

Salud Pública, es la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud como un derecho esencial, individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de bienestar y calidad de vida (Ministerios de Salud y Protección Social - República de Colombia).

5.1.18. Servicios eductivos y formativos

Son las actividades características del sector educativo. Persiguen el objetivo de mejorar los conocimientos y aptitudes de las personas. Aunque educar y formar se consideren a veces términos sinónimos, cada uno incorpora un matiz que hace su significado diferente del otro. Por formar se entiende la adquisición de una aptitud o habilidad para el ejercicio de una determinada función que, por lo general, se entiende en términos profesionales. Mientras que a educar le corresponde un significado más general que abarca el perfeccionamiento integral de las facultades intelectuales (Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística).

5.1.19. Sector laboral

Es el que regula las normas legales relacionadas con los agentes involucrados en la generación de empleo. Es todo lo referente al trabajo y las personas trabajadoras y el régimen de desarrollo; con lo cual, se muestra al trabajo como un derecho y fuente de realización personal en base de la economía (Corporación de estudios y publicaciones CEP). El sector laboral es uno de los que más cambios está experimentando con los avances tecnológicos y la llegada de las llamadas industrias 4.0 (Durán, 2018).

5.1.20. Sector salud

Este sector regula las normas legales que serán de uso para las Instituciones de Salud tanto públicas como privadas que prestan un servicio a la colectividad en cumplimiento de los principios básicos de la Constitución (Corporación de estudios y publicaciones CEP).

5.1.21. Suicidio

Es quitarse voluntariamente la vida (Luchinger, Ojeda, & Hernández, 2011). La OMS reconoce que el suicidio es una prioridad de salud pública (Organización Mundial de Salud, 2018).

5.1.22. *Trastorno mental*

Es una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos como son la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, el aprendizaje, el lenguaje, etc. Lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo (AVIFES).

5.2. Marco contextual

Las edades propuestas para iniciar y terminar estudios universitarios en Colombia están a partir de los 17 hasta los 21 años de edad, pero en realidad es que los estudiantes universitarios de la ciudad Santiago de Cali están conformados por una población entre las edades de 16 a 30 años.

De los municipios del Valle del Cauca, la ciudad Santiago de Cali se caracteriza por tener la mayor cantidad de estudiantes universitarios, teniendo en cuenta que no son solo las personas oriundas de las ciudades sino también jóvenes que llegan desde otras ciudades aledañas y en menor proporción personas del resto del país o de intercambios extranjeros.

5.2.1. *Historia de la ciudad Santiago de Cali*

Santiago de Cali fue fundada en el año 1.536 por el Sebastián de Belalcázar quien arribó a las Américas en el tercer viaje de Cristóbal Colón en el año 1.498, tras haber vencido al cacique Jamundí en su travesía hacia el norte y luego aniquilar, en arduo combate, al cacique Petecuy y a su pueblo ubicado entre el río Lili y la Cordillera Occidental de los Andes Colombianos (Gómez Valderrama, Gómez Valderrama, & Martínez, 1985).

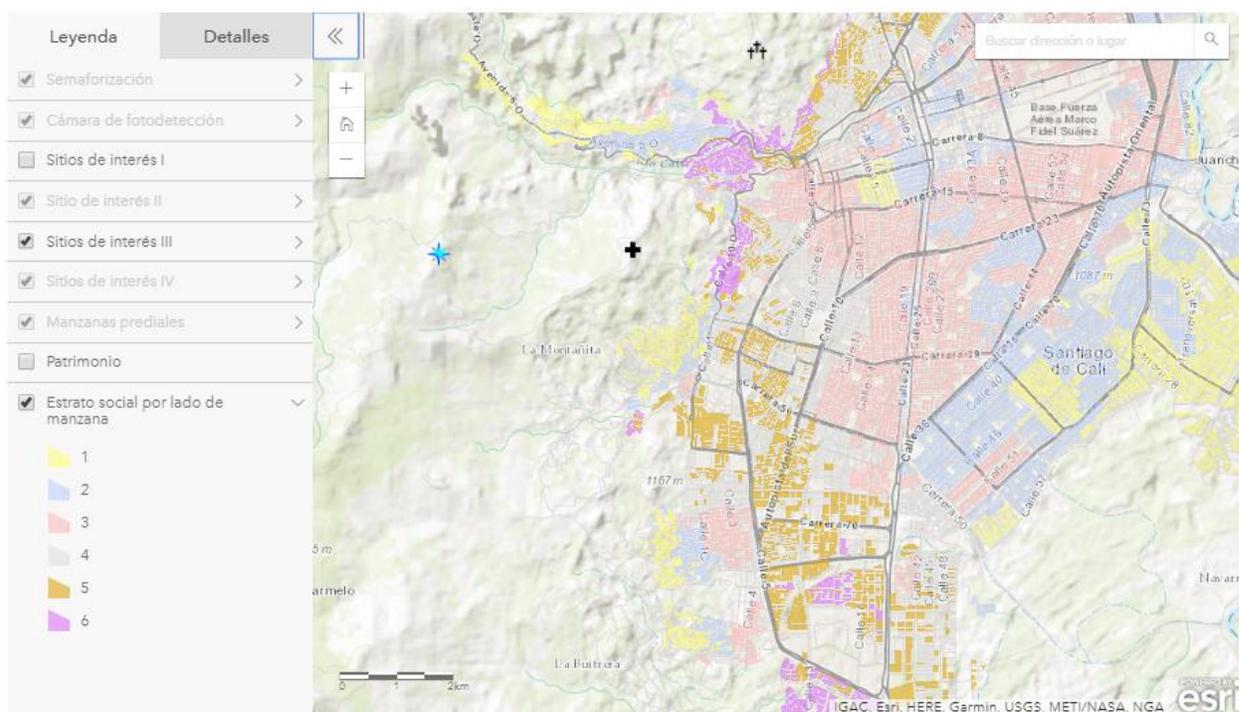
5.2.2. *Delimitación*

El municipio de Cali limita al norte con Yumbo y la Cumbre, al nororiente con Palmira y al oriente con Candelaria. Al sur se encuentra el municipio de Jamundí, el área rural de Buenaventura al suroccidente y Dagua al noroccidente (Alcaldía de Santiago de Cali, 2014).

5.2.3. Población

Según el último censo hecho por el DANE Cali cuenta con una población de 2.401 millones, distribuidos en 15 corregimientos, 22 comunas conformadas por 336 barrios aprobados y estratificados socioeconómicamente desde el estrato 1 hasta el 6 que es el más alto en la ciudad.

1 Mapa de estratificación socioeconómica 2017



Fuente: Alcaldía de Santiago de Cali

5.2.4. Universidades con presencia física en Cali

- Universidad del Valle
- Pontificia Universidad Javeriana (Cali)
- Universidad Icesi
- Universidad Autónoma de Occidente
- Universidad Santiago de Cali
- Universidad Antonio Nariño
- Universidad San Buenaventura
- Universidad Cooperativa de Colombia
- Fundación Universitaria San Martín

- Corporación Universitaria de Ciencia y Desarrollo
- Unicatólica – Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium

Cali se posiciona como una de las zonas universitarias más importantes del país en cuanto a su calidad académica. Ninguna región del país tiene a todas sus universidades en un radio menor a ocho kilómetros cuadrados. Esta zona universitaria le ha permitido a la ciudad configurar todo un nodo de educación superior que le ha facilitado promover y desarrollar diferentes proyectos, como convenios de movilidad estudiantil y trabajos colaborativos en investigación, entre otras iniciativas. Sus campus universitarios se destacan por su imponente arquitectura, zonas campestres, recursos tecnológicos e, incluso, por su contacto con la naturaleza. Las inversiones que se les han hecho para adecuar y modernizar sus espacios hoy superan los \$150.000 millones y se calcula que albergan, por lo menos, 40.000 estudiantes. (Ortegón, 2018).

5.2.1. Tasa de crecimiento de la población estudiantil

La tasa de crecimiento de la población estudiantil, se refiere al valor porcentual en el cual aumenta o disminuye la población que se encuentra con la edad pertinente para cursar los diferentes niveles educativos (Alcaldía de Santiago de Cali, 2017).

1. Tasa de crecimiento de la población estudiantil por grupos de edades

Año	Nivel Educativo			
	5 años	6 a 10 años	11 a 14 años	15 a 16 años
2012	-0,23%	-0,76%	-1,12%	-0,38%
2013	0,21%	-0,48%	-1,28%	-0,64%
2014	0,38%	-0,24%	-1,15%	-0,81%
2015	0,40%	-0,07%	-0,90%	-0,87%
2016	0,18%	-0,10%	-0,20%	-0,74%
2017	0,05%	0,13%	0,11%	-0,45%

Fuente: Proyectos de población basada en el censo DANE 2005

5.3. Marco teórico

5.3.1. Factores de riesgo suicida relacionados con estrés académico

Las enfermedades mentales, principalmente la depresión y los trastornos por consumo de alcohol, el abuso de sustancias, la violencia, las sensaciones de pérdida y diversos entornos culturales y sociales constituyen importantes factores de riesgo de suicidio (Organización Mundial de la Salud).

Los estudiantes de nivel superior, son quienes presentan mayor nivel de estrés académico (Villena, 2017), uno de los factores de riesgo más involucrados en los suicidios ejecutados por estudiantes universitarios.

El estrés académico se da por diferentes causas y todas coinciden en el inconformismo, incapacidades y dificultades que se presentan al momento de enfrentar las diferentes situaciones que se dan en el ciclo universitario para lograr la meta de terminar los estudios con la finalidad de ser competitivos en el mercado laboral y poder vincularse con facilidad a este sector que proporcionara la economía para subsistir en la etapa posterior a la finalización de los estudios universitarios. Pero normalmente se dan situaciones en las que los estudiantes pueden estar ligando sus vidas a profesiones que no corresponden a sus intereses, siendo un gran ejemplo de ello los estudiantes que por distintas circunstancias están en pregrados distintos a los que realmente desean (Angeles, 2009), como también el caso de los estudiantes que tienen carga laboral y familiar durante la etapa estudiantil universitaria

5.3.1. Estresores académicos

Los estresores académicos son cada una de las particularidades que se desprenden de las dificultades que se presentan para exigir una rápida captación de información durante los procesos académicos relacionados con la adquisición de conocimientos que involucra de manera directa a los estudiantes siendo en este caso a los universitarios.

Hay dos tipos de exigencias por las cuales se puede condicionar un estudiante para responder de forma positiva al acoplamiento de nuestra capacidad intelectual con los conocimientos impartidos por los diferentes agentes educativos en la universidad, clasificados como los principales estresores académicos, causantes del cansancio mental que a su vez puede ir generando trastornos.

Los dos tipos de exigencias que da paso al estrés académico son:

Exigencias Internas: Se refieren a las que realizamos nosotros mismos cuando somos muy autoexigentes, queriendo decir que tenemos altas expectativas de logro, necesitamos mantener el control y nos esforzamos hasta el punto de saturarnos para responder a todo lo que pretendemos lograr aun cuando esté por encima de nuestras posibilidades, ya sea por falta de tiempo, habilidades o capacidades que parten desde nuestro intelecto hasta los aspectos psicosociales e incapacidades económicas para desarrollar lo propuesto.

Exigencias Externas: Relaciona de forma directa todo lo que se va presentando en entorno, dentro de lo cual se destaca, tener que entregar trabajos, rendir pruebas y exámenes en un tiempo mínimo con relación al resto de actividades con las que también se deben cumplir; realizar trabajos en grupo; exponer frente al curso; no entender contenidos abordados en la clase; tiempo limitado para las obligaciones académicas y en el mismo orden de ideas las diferentes formas de los agentes educativos para impartir conocimientos que carecen de pedagogía, esencial para facilitar el entendimiento de la información o conocimientos compartidos por ellos, entre otros (Universidad de Chile).

5.3.2. Ideación suicida en estudiantes universitarios

Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte”. 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 (MinSalud, 2017).

La ideación suicida se da en personas que no tienen buena salud mental, la ideación suicida normalmente surge en persona con trastornos mentales depresivos, que están entre las primeras causas de mortalidad a nivel mundial (Donoso & Marinovic).

5.3.3. Desafíos y obstáculos

A estas alturas de la evolución del ser humano muchas personas todavía consideran que buscar ayuda profesional psiquiátrica o psicológica es irrelevante, y que todas las situaciones que causan saturación mental pueden ser tratadas o manejadas propiamente y con el acompañamiento de personas cercanas sin embargo se envuelven en una serie de estigmas y tabúes que particularmente no les permite solucionar los problemas de los que emerge el suicidio.

La prevención del suicidio no se ha abordado apropiadamente debido a la falta de sensibilización respecto del suicidio como problema de salud pública principal y al tabú existente en muchas sociedades para examinarlo abiertamente. En la actualidad, unos pocos países han incluido la prevención del suicidio entre sus prioridades sanitarias (OMS, 2018).

Colombia es uno de los 38 países en el mundo que cuenta con estrategias de prevención del suicidio, pero que, de acuerdo a las cifras representadas en las tasas de suicidio, denota que no se están cumpliendo con todos los parámetros estipulados para el cumplimiento de esta o en su defecto las estrategias no son lo suficientemente efectivas para la prevención del mismo.

La educación superior es uno de los niveles educativos con más exigencias y menos sistematización de estipulaciones preventivas dirigidas al suicidio.

5.4. Marco legal

Es bastante conveniente reconocer las disposiciones legales y reglamentarias que dentro de las normativas internacionales y nacionales pretenden dar protección especial al bien inalienable de la vida y que se consagra como un derecho fundamental.

- Ley 599 de 2000: Determina que el intento de suicidio no es un delito en Colombia, pero si la inducción, ayuda o instigación, la cual parte de dos componentes, en el primero expone las estipulaciones destinadas a castigar a cualquier persona que induzca a otro al suicidio, como también a quienes suministran ayudas o facilitan una realización efectiva del deliberado acto de quitarse la vida de forma voluntaria. En segundo lugar, la disminución de pena en caso de que la inducción o apoyo este destinada a dar fin a dolencias, originaria de lesiones corporales o enfermedades incurable. Excluyendo a la eutanasia que se rigen bajo la ley 1733 de 2014 o ley consuelo Devis Saavedra.
- Ley 1616 de 2013: Por medio de la cual se expide la ley de salud mental.

6. Metodología de la investigación

6.1. Tipo de investigación

La monografía tendrá como tipo principal la investigación exploratoria y explicativa, pues no solo se abordará los temas poco investigados, sino que se explicará en detalle de la tendencia de incremento de las tasas de suicidio en la ciudad Santiago de Cali y forma de prevenir esto acto contra la propia vida.

6.2. Métodos

El método de investigación será descriptivo pues se expondrá el comportamiento de las tasas de suicidio y las causas a partir de los factores de riesgos relacionados con el estrés académico en los casos particulares señalados y que se basa en el marco teórico.

6.3. Fuentes y técnicas de recolección de información

Para el desarrollo de los objetivos planteados en esta investigación se utilizan fuentes de información secundarias, tomando referencias de artículos académicos y de revista que han introducido a los temas tratados con anterioridad, así mismo se utilizan como fuentes las páginas oficiales de las entidades cuya acción se va analizar, así como las entidades públicas que pueden intervenir. La mayor parte de las referencias tomadas para esta investigación provienen de las bases de datos que se encuentran disponibles en la Biblioteca Santiago Cadena Copete de la Universidad Santiago de Cali, así mismo se utilizaron páginas de opinión de personas expertas en el tema del suicidio en los diferentes periódicos a nivel internacional, nacional y local como también páginas de gráficas correspondientes al tema.

7. Resultados

7.1. Las tasas de suicidios de los estudiantes universitarios y evidencias del incremento en la ciudad Santiago de Cali en años anteriores al 2019

2. Tasa de suicidios totales en Santiago de Cali

	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
Total Suicidios	123	121	-2	-1,63%	100,00%
Total	123	121			100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

3. Suicidios según mes de ocurrencia en Cali

Mes	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
01-ENERO	9	11	2	22,22%	9,09%
02-FEBRERO	8	4	-4	-50,00	3,31%
03-MARZO	11	5	-6	-54,55	4,13%
04-ABRIL	11	13	2	18,18%	10,74%
05-MAYO	8	15	7	87,50%	12,40%
06-JUNIO	10	5	-5	-50,00	4,13%
07-JULIO	6	11	5	83,33%	9,09%
08-AGOSTO	11	13	2	18,18%	10,74%
09-SEPTIEMBRE	11	8	-3	-27,27	6,61%
10-OCTUBRE	13	12	-1	-7,69%	9,92%
11-NOVIEMBRE	7	12	5	71,43%	9,92%
12-DICIEMBRE	18	12	-6	-33,33	9,92%
Total	123	121			100%
Primer Trimestre	28	20	-8	-28,57	16,53%
Segundo Trimestre	29	33	4	13,79%	27,27%
Tercer Trimestre	28	32	4	14,29%	26,45%
Cuarto Trimestre	28	32	4	14,29%	26,45%
Primer Semestre	57	53	-4	-7,02%	43,80%
Segundo Semestre	66	68	2	3,03%	56,20%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

4. Suicidios según el día de la semana

Día	Madrugada (00:00 a 5:59)	Mañana (06:00 a 11:59)	Tarde (12:00 a 17:59)	Noche (18:00 a 23:59)	Total	(%)Distr. 2018
01-LUNES	2	5	3	6	16	13,22%
02-MARTES	5	2	5	1	13	10,74%
03-MIERCOLES	0	8	8	6	22	18,18%
04-JUEVES	2	4	10	6	22	18,18%
05-VIERNES	1	5	2	2	10	8,26%
06-SABADO	2	3	7	4	16	13,22%
07-DOMINGO	3	7	4	8	22	18,18%
Total	15	34	39	33	121	100%
Entre Semana	10	24	28	21	83	68,60%
Fin de Semana	5	10	11	12	38	31,40%
(%)Distr. 2018	12,40%	28,10%	32,23%	27,27%	100%	

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

5. Suicidio según horas de ocurrencia en Santiago de Cali

Rango de Hora	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
00:00-05:59-(Madrugada)	12	14	2	16,67%	11,57%
06:00-11:59-(Mañana)	39	34	-5	-12,82	28,10%
12:00-17:59-(Tarde)	36	39	3	8,33%	32,23%
18:00-23:59-(Noche)	36	33	-3	-8,33%	27,27%
Sin Dato	0	1	1	%	0,83%
Total	123	121	-2		100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

6. Suicidio por comuna y corregimiento según ocurrencia de los hechos

Comunas	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
C01	4	2	-2	-50,00	1,65%
C02	3	9	6	200,00	7,44%
C03	6	7	1	16,67%	5,79%
C04	1	3	2	200,00	2,48%
C05	5	4	-1	-20,00	3,31%
C06	6	4	-2	-33,33	3,31%
C07	3	3	0	0,00%	2,48%
C08	8	6	-2	-25,00	4,96%
C09	4	5	1	25,00%	4,13%
C10	1	8	7	700,00	6,61%
C11	4	4	0	0,00%	3,31%
C12	3	4	1	33,33%	3,31%
C13	11	8	-3	-27,27	6,61%
C14	11	8	-3	-27,27	6,61%
C15	9	5	-4	-44,44	4,13%
C16	2	3	1	50,00%	2,48%
C17	7	8	1	14,29%	6,61%
C18	9	9	0	0,00%	7,44%
C19	7	5	-2	-28,57	4,13%
C20	4	2	-2	-50,00	1,65%
C21	8	6	-2	-25,00	4,96%
C22	3	4	1	33,33%	3,31%
ZONA URBANA	119	117			
CTO.LOS ANDES	1	0	-1	-100,00	0,00%
EL HORMIGUERO	0	1	1	%	0,83%
EL SALADITO	1	0	-1	-100,00	0,00%
FELIDIA(CABECERA)	1	0	-1	-100,00	0,00%
MONTEBELLO	1	0	-1	-100,00	0,00%
NAVARRO	0	1	1	%	0,83%
ZONA RURAL	4	2			
Sin Dato	0	2	2	%	1,65%
SIN DATO	0	2			

Total	123	121	100%
-------	-----	-----	------

Zonas	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
Oriente	41	30	-11	-26,83	24,79%
Nororient	9	7	-2	-22,22	5,79%
Norte	9	16	7	77,78%	13,22%
Central	26	34	8	30,77%	28,10%
Sur	17	17	0	0,00%	14,05%
Ladera	17	13	-4	-23,53	10,74%

* Oriente. Comunas: 13,14,15,16,21

* Nororient. Comunas: 6,7

* Norte. Comunas: 2,4,5

* Central. Comunas: 3,8,9,10,11,12

* Sur. Comunas: 17,19,22

* Ladera. Comunas: 18,20,1

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

7. Suicidio según el lugar de los hechos.

Lugar de los Hechos	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES O PRIVADOS	0	4	4	%	3,31%
ESTABLECIMIENTOS OFICIALES	5	3	-2	-40,00	2,48%
OTROS ESCENARIOS	95	83	-12	-12,63	68,60%
OTROS TIPOS DE ESPACIO PUBLICO	0	1	1	%	0,83%
SIN DATO	6	6	0	0,00%	4,96%
VIA PUBLICA	17	24	7	41,18%	19,83%
Total	123	121	-2		100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

8. Suicidios según el genero

Sexo	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
Femenino	21	20	-1	-4,76%	16,53%
Masculino	102	101	-1	-0,98%	83,47%
Total	123	121			100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

9. Suicidios según el rango de edades

Rango Edad	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
05 a 09	0	1	1	%	0,83%
10 a 14	2	3	1	50,00%	2,48%
15 a 17	3	6	3	100,00	4,96%
18 a 24	23	21	-2	-8,70%	17,38%
25 a 29	19	17	-2	-10,53	14,05%
30 a 44	39	33	-6	-15,38	27,27%
45 a 59	22	18	-4	-18,18	14,88%
Más de 60+	15	22	7	46,67%	18,18%
Total	123	121	-2		100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

10. Suicidio según el presunto móvil

Presunto Móvil	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
JUDICIALES	1	0	-1	-100,00	0,00%
POR ESTABLECER	94	103	9	9,57%	85,12%
PROBLEMAS DE SALUD	10	4	-6	-60,00	3,31%
PROBLEMAS FAMILIARES	2	2	0	0,00%	1,65%
PROBLEMAS PASIONALES	10	10	0	0,00%	8,26%
SITUACION ECONOMICA	6	2	-4	-66,67	1,65%
Total	123	121	-2		100%

Fuente: Comité interinstitucional de muertes por causas externas – OBSERVATORIO DE SEGURIDAD DE CALI.

11. Suicidio en rango de edades de universitarios en Cali

Rango Edad	2017	2018	Diferencia 2018-2017	(%) Var	(%)Distr. 2018
15 a 17	3	6	3	100,00	4,96%
18 a 24	23	21	-2	-8,70%	17,36%
25 a 29	19	17	-2	-10,53	14,05%
Total	45	44	-1		36,37%

Fuente: Elaboración propia.

7.1.1. Comportamiento de la tendencia en las tasas de suicidio en los últimos años.

Durante el año 2017 y 2018 se evidencian cifras muy similares en las tasas de suicidio, dando lugar a seguir dentro del mismo rango de entre 1 y 125 personas que se quitaron la vida, por diferentes razones entre las variables mencionadas en los índices mostrados anteriormente.

Entre las edades 15 y 29 que son el mismo rango de edad de las personas pertenecientes al nivel educativo superior de la ciudad Santiago de Cali hay registrados 45 suicidios para el año 2017 y 44 para el año 2018, denota una reducción mínima y casi indiferencia con relación a la cantidad.

7.2. Comportamientos de la conducta suicida en los estudiantes universitarios

La conducta suicida es el conjunto de todos los comportamientos que conllevan a una persona a quitarse la vida de forma voluntaria.

“El plan suicida: 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.

El intento de suicidio. El Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es “conducta potencialmente lesiva auto-infligida y sin Boletín No 2, julio de 2017 3 resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método” (MinSalud, 2017).

7.3. Factores de riesgo suicida relacionados con el estrés académico

El mundo está en constante evolución, en cuando al desarrollo industrial, los avances en la conectividad móvil, el Internet de las cosas, la inteligencia artificial, la robótica y los materiales avanzados prometen transformar los sistemas de fabricación y producción, lo que afecta las formas en que las empresas operan y contratan, de la misma forma el grado en que los países pueden desarrollar sus economías de manera sostenible. Los encargados de formular políticas y los líderes empresariales tendrán que desarrollar nuevos enfoques, y trabajar en conjunto, a fin de construir sistemas de producción innovadores que beneficien a todos (World Economic Forum, s.f), alterando las exigencias de capacidades y habilidades de las personas para poder acoplarse a los nuevos modelos de trabajos propuestos y que vendrán con los cambios de esta revolución. Asentando nuevas formas de estudio y con mayores exigencias a las que el ser humano está acostumbrado para poder estar a la vanguardia de los cambios evolutivos que se van dando.

Cada uno de los factores de riesgo suicida relacionados con el estrés académico nacen de las nuevas exigen en las guías para impartir conocimientos que son condicionadas por el resto de entorno y sus aspectos sociales. Las revoluciones industriales causan cambios en todos los actores sociales, estando inmersa la economía, la política, la ciencia entre otros actores sociales modificados por las nuevas tendencias que propone en este caso la cuarta revolución industrial, es de gran importancia sensibilizar a la ciudadanía con relación a los cambios y educarlos acordes las nuevas necesidades labores. Para que puedan reubicarse en los nuevos modelos de sociedades, siendo estos los factores que condiciona mayores exigencias en la educación y formación de profesionales competentes. Motivo principal para diagnosticar que estas son las causas de donde surge el estrés académico que a menudo se convierte en el principal factor de riesgo suicida de los

estudiantes universitarios, ya que todos los cambios que se generen en los diferentes actores sociales implican un incremento en las exigencias para el desarrollo integral del hombre en la sociedad.

No todas las personas tienen las condiciones físicas y psicológicas para aguantar las cargas que trae consigo cada uno de los cambios que se presentan continuamente en la evolución de los diferentes modelos de sociedades, en la mayoría de ocasiones van causando un desorden entre lo que se aspira y lo que el medio condiciona, en este sentido se provocan disrupciones que afectan el estado mental de las personas, permitiéndoles adaptarse a cambio o queriendo desertar de la nuevas propuestas que están surgiendo continuamente.

Debemos tener en cuenta que muchos países alrededor del mundo proponen una educación encaminada únicamente a las enseñanzas que se relacionan de forma directa con los intereses de los individuos, pero Colombia es un país que propone una educación integral en la que las personas deben adquirir conocimientos que se relacionan de forma directa e indirecta con sus intereses, haciendo que deban estudiar asignaturas que van en contra de sus gustos e intereses pero que son de obligatorio cumplimiento en cada uno de las planeaciones educativas, razones por las cuales los estudiantes universitarios pueden experimentar diferentes estados de ánimo durante las diferentes clases.

8. Conclusiones

El suicidio debe ser un tema de interés para todas las personas en la sociedad, no solo por motivos de tener la capacidad de reconocer comportamientos y conducta suicida en otras personas sino también para aprender a manejar situaciones a lo largo de nuestras vidas que nos permitan tener control solo lo que pensamos, hacemos y las repercusiones que tiene en nuestras vidas como también en la vida de quienes nos rodean.

La etapa estudiantil universitaria se encuentra en una de las épocas más difíciles del ser humano porque es el punto donde se da el proceso de cimentar la orientación de conocimientos que se supone posteriormente darán el paso para integrarse al mercado laboral, razones por las cuales el ser humano dentro del proceso pasa por distintas situaciones que le exigen tener un muy buen control de sus emociones, pensamiento y raciocinio para poder responder de forma positiva a cualquier circunstancia, causante de estrés, saturación física y mental entre otros factores que posiblemente conllevan a perder la salud mental como principal causa de suicidio.

9. Recomendaciones

Para este caso de estudio que contiene uno de los temas más controversiales a lo largo de la existencia del ser humano, y que involucra a diferentes agentes sociales como las universidades, y entidades del sistema de salud entre otros; Es de gran importancia tomar medidas de prevención como vía rápida para disminuir o dar solución a esta problemática social en el ámbito de la salud que cada día incrementa sus cifras.

En proporción a los resultados de esta investigación, consideramos que para las universidades debería ser voluntario u obligatorio implementar políticas educativas en el curriculum donde se desarrolla el plan de estudio, comprendidas desde diferentes áreas de la salud en el entorno universitario. Tales como programas formativos de sensibilización, detección, análisis de los motivos de inducción y la conducta suicida, ejecutados por los profesionales de cada una de las áreas involucradas en el desarrollo integral de los estudiantes.

La dependencia de talento humano dentro de la planta de cargos y distribución de personal con que cuentan las universidades, deberían cada una plantear la creación de un comité de prevención de suicidios, conformado por cuerpo médico, psicólogos, orientadores psicopedagogos, docentes y en los casos que sea necesario con relación a las situaciones que se presenten, si es factible, poder incluir un miembro del núcleo familiar.

Teniendo en cuenta que el régimen general del sistema educativo, debe tener un tratamiento adecuado con las necesidades educativas especiales, aun cuando todo lo expresado hasta el momento pueda catalogarse como situaciones atípicas, sería necesario que pongan a disposición recursos y servicios que enfoquen esta patología, con la intención de alcanzar los objetivos de prevenir y evitar que el suicidio sea llevado a cabo por estudiantes universitarios.

Con estas medidas preventivas se logra la formación educativa de los profesionales en las diferentes disciplinas destinada a impartir conocimientos, que están ligadas a los factores de riesgo relacionados con el estrés académico en los universitarios.

10. Referencias

- Alcaldía de Santiago de Cali. (2014). *Geografía de Cali*. Cali. Recuperado el 18 de abril de 2019, de http://www.cali.gov.co/informatica/publicaciones/106104/geografia_de_cali/
- Alcaldía de Santiago de Cali. (2017). *Anuario educativo del municipio de Santiago de Cali*. Estadístico, Santiago de Cali. Recuperado el 12 de Abril de 2019
- Alcaldía Municipio Santiago de Cali. (2019). *Muertes por suicidio*. Santiago de Cali. Recuperado el 10 de marzo de 2019, de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Informe_Anuual_2018_Suicidios_en_Cali.pdf
- Angeles, S. T. (2009). Universidad autónoma del estado de hidalgo, escuela superior de actopan licenciatura en psicología. *Perfil de estrés académico en alumnos de licenciatura en psicología, de la universidad autonoma de hidalgo en la escuela superior de actopan*, 11. Recuperado el 30 de abril de 2019, de <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/243/Perfil%20de%20estres%20academico%20en%20alumnos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aragón, R. (2018). *Estados de ánimo*. Esalud. Recuperado el 28 de abril de 2019, de <https://www.esalud.com/estados-de-animo/>
- AVIFES. (s.f.). *Enfermedad mental*. Asociacion Vizcaína de Familiares y Personas con Enfermedad Mental. Recuperado el 26 de abril de 2019, de <https://avifes.org/enfermedad-mental/>
- CAALEX. (2010). *¿Que significa ser universitario?* Recuperado el 18 de abril de 2019, de <https://jamesargo.wordpress.com/2010/07/27/%C2%BFque-significa-ser-universitario/>
- Corporación de estudios y publicaciones CEP. (s.f.). *Sector Laboral y Social*. Recuperado el 19 de abril de 2019, de http://www.cepweb.com.ec/ebookcep/index.php?id_category=16&controller=category
- Corporación de estudios y publicaciones CEP. (s.f.). *Sector Salud*. Recuperado el 20 de abril de 2019, de http://www.cepweb.com.ec/ebookcep/index.php?id_category=38&controller=category
- Definición. (s.f.). *Escolarización*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de <https://definicion.de/escolarizacion/>
- Definición. (s.f.). *Voluntario*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de <https://definicion.de/voluntario/>

- Distintas latitudes. (10 de Mayo de 2018). SUICIDIO, JÓVENES Y SILENCIO EN AMÉRICA LATINA: ESTA ES LA SITUACIÓN EN SIETE PAÍSES DE LA REGIÓN. *Suicidio de jóvenes en américa latina*. Recuperado el 15 de Abril de 2019, de <https://distintaslatitudes.net/suicidio-jovenes-en-america-latina>
- Donoso, E. C., & Marinovic, E. J. (s.f.). *Psicopatología de la mujer* (Segunda ed.). Santiago - Buenos Aires - Montevideo. Recuperado el 30 de Abril de 2019
- Durán, L. (13 de juio de 2018). Nuevas tendencias en el sector laboral. *EL UNIVERSAL*. Recuperado el 19 de abril de 2019, de <https://www.eluniversal.com.mx/cartera/nuevas-tendencias-en-el-sector-laboral>
- Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística. (s.f.). *Servicios educativos y formativos*. Recuperado el 25 de abril de 2019, de http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_302/elem_2630/definicion.html
- Gómez Valderrama, A. L., Gómez Valderrama, F., & Martínez, H. (1985). *Historia de Cali 1536-1986: en homenaje a los 450 años de su fundación*. (E. Andinas, Ed.) Santiago de Cali, Colombia. Recuperado el 28 de abril de 2019
- Instituto Europeo de Posgrado. (s.f.). ¿Como llevar a cabo una idea innovadora? *Instituto Europeo de Posgrado*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de <https://www.iep-edu.com.co/como-llevar-a-cabo-una-idea-innovadora/>
- Lahera, N. C. (Mayo de 2011). La educación en habilidades psicosociales desde la orientación educativa: Pauta para su implementación en e cotexto de la formación profesional inicial en las universidades pedagógicas. *CUADERNO DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO (Revista académica semestral)*, 3(27). Recuperado el 18 de abril de 2019, de <http://www.eumed.net/rev/ced/27/ncl.htm>
- Luchinger, M. M., Ojeda, P. S., & Hernández, J. G. (2011). Factores de riesgo y contexto del suicidio. *Memoriza*, 15-25. Recuperado el 20 de abril de 2019, de http://www.memoriza.com/documentos/revista/2011/Suicidi02011_8_15-25.pdf
- MedlinePlus. (4 de Agosto de 2018). *Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU*. Recuperado el 12 de abril de 2019, de MedlinePlus información de salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001554.htm>

- Ministerios de Educación Nacional. (20 de julio de 2009). Educación superior. *Que es la educación superior*. República de Colombia. Recuperado el 25 de abril de 2019, de <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-196477.html>
- Ministerios de Salud y Protección Social - República de Colombia. (s.f.). *Salud Pública*. Recuperado el 19 de abril de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/SaludPublica.aspx>
- MinSalud. (2 de Julio de 2017). *Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. Bogotá, Colombia. Recuperado el 29 de abril de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- MinSalud. (2 de julio de 2017). Ideación suicida. *Boletín de salud mental, conducta suicida, subdirección de enfermedades no transmisibles, 2*. Bogotá, Colombia. Recuperado el 30 de abril de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- MinSalud. (2018). *Boletín de salud mental, conducta uicida*. Ministerio de Salud y Protección Social, Bogotá. Recuperado el 10 de marzo de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Nizama Valladolid, M. (Abril de 2011). Suicidio. *Revista Peruana de Epidemiología*, 15(2), 81-85. Recuperado el 10 de abril de 2019, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203122516002>
- OMS. (2018). *Suicidio*. Informe de salud, Organización Mundial de Salud. Recuperado el 28 de abril de 2019, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización de los Estados Americanos. (s.f.). *Desarrollo Integral*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de http://www.oas.org/es/temas/desarrollo_integral.asp
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Suicidio*. Recuperado el 12 de abril de 2019, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Suicidio*. Infografía. Recuperado el 10 de Abril de 2019, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Depresión*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de <https://www.who.int/topics/depression/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Factor de riesgos*. Recuperado el 18 de abril de 2019, de https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Salud Mental*. Recuperado el 2 de abril de 2019, de https://www.who.int/mental_health/prevention/es/
- Organización Mundial de Salud. (2018). *Suicidio*. Recuperado el 20 de abril de 2019, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *Salud mental: un estado de bienestar*. Recuperado el 19 de abril de 2019, de https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- Ortegón, F. (30 de Julio de 2018). Valle del Cauca rompe paradigmas en educación superior. *Un Valle que se atreve*. Recuperado el 20 de Abril de 2019, de <https://m.eltiempo.com/colombia/calivalle-del-cauca-rompe-paradigmas-en-educacion-superior-248770>
- Redacción Onmeda. (28 de Noviembre de 2016). *Cansando o Agotamiento*. Recuperado el 18 de Abril de 2019, de <https://www.onmeda.es/sintomas/agotamiento.html>
- Rodas, J. G. (2010). *Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico*. Recuperado el 24 de septiembre de 2018, de <http://hdl.handle.net/10946/3710>
- Universidad de Chile. (s.f.). *Reconoce, prevenir y afrontar el estrés académico*. Recuperado el 26 de abril de 2019, de <http://www.uchile.cl/portal/presentacion/centro-de-aprendizaje-campus-sur/114600/reconocer-prevenir-y-afrontar-el-estres-academico>
- Universidad de Chile. (s.f.). *Reconocer, prevenir y afrontar el estrés académico*. Recuperado el 27 de abril de 2019, de <http://www.uchile.cl/portal/presentacion/centro-de-aprendizaje-campus-sur/114600/reconocer-prevenir-y-afrontar-el-estres-academico>
- Villena, A. S. (17 de Diciembre de 2017). Relación entre estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. *RELATIONSHIP BETWEEN ACADEMIC STRESS AND SUICIDE*. Asunción, Paraguay. Recuperado el 30 de abril de 2019, de http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-15-1-9_0.pdf