

## Programa para la prevención del suicidio adolescente para la provincia del Guayas, Ecuador

### Program for the Prevention of Adolescent Suicide in the Province of Guayas, Ecuador

 <https://doi.org/10.64736/cim2025.cp10>

Cristina Elizabeth Franco Cortázar  
Magíster en Derecho de Empresa  
Coordinadora de Posgrado  
Universidad ECOTEC  
Guayaquil, Ecuador  
cfranco@ecotec.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-5431-0165>

#### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gobernanza digital, ética y derechos

#### RESUMEN

El suicidio en adolescentes constituye un problema de salud pública asociado a determinantes multicausales que operan en niveles individuales, familiares, escolares y comunitarios. En Ecuador, el incremento sostenido de intentos suicidas en población escolar evidencia limitaciones estructurales en la provisión de servicios de salud mental, débil articulación interinstitucional y escasa implementación de estrategias preventivas. Este estudio analiza los principales factores de riesgo reportados en la provincia del Guayas, entre ellos sintomatología depresiva, dificultades en la regulación emocional, disfunción familiar, violencia escolar, presión académica y carencias en el acceso a apoyo profesional. Los hallazgos se integran mediante un enfoque ecológico que permite comprender la interacción entre variables personales y contextuales en la configuración del riesgo suicida. A partir de este análisis, se formula un programa preventivo dirigido a instituciones educativas, orientado al fortalecimiento de competencias socioemocionales, la capacitación de docentes y familias para la detección temprana, la implementación de protocolos de actuación y la creación de entornos escolares protectores. El modelo propuesto incorpora componentes alineados con políticas públicas vigentes y plantea acciones factibles de ejecutar en contextos de limitada disponibilidad de recursos. La propuesta se concibe como una intervención escalable, orientada a reducir conductas suicidas y a consoli-



dar capacidades institucionales para la atención oportuna y el acompañamiento integral de adolescentes en situación de vulnerabilidad.

*Palabras claves:* suicidio, joven, salud mental, ambiente educacional.

## ABSTRACT

Adolescent suicide is a public health problem shaped by multiple determinants operating at individual, family, school, and community levels. In Ecuador, the sustained increase in suicide attempts among school-aged youth reflects structural limitations in mental health services, weak interinstitutional coordination, and insufficient implementation of preventive strategies. This study examines key risk factors reported in the province of Guayas, including depressive symptoms, difficulties in emotional regulation, family dysfunction, school violence, academic pressure, and limited access to professional support. Findings are integrated through an ecological approach that elucidates the interaction between personal and contextual variables in shaping suicidal risk. Based on this analysis, a school-based prevention program is proposed, aimed at strengthening socio-emotional competencies, training teachers and families for early detection, implementing action protocols, and creating protective educational environments. The model incorporates components aligned with current public policies and outlines actions that are feasible in resource-limited settings. The intervention is

conceived as a scalable strategy to reduce suicidal behaviors and reinforce institutional capacities for timely response and comprehensive support for adolescents in situations of vulnerability.

*Keywords:* suicide, youth, mental health, educational environment.

## INTRODUCCIÓN

El suicidio en la adolescencia constituye un fenómeno multicausal cuya comprensión exige atender simultáneamente dimensiones psicológicas, familiares, comunitarias y estructurales. Su abordaje se ha fortalecido con modelos explicativos que integran factores individuales y sociales, así como con estudios que evidencian la necesidad de estrategias preventivas sostenidas en entornos educativos y comunitarios. En Ecuador, la discusión pública y académica en torno a este problema ha impulsado la formulación de políticas orientadas a la salud mental, lo que abre oportunidades para replantear la prevención desde enfoques intersectoriales. El presente trabajo examina los factores que influyen en la conducta suicida adolescente en la provincia del Guayas y propone un programa preventivo que articula acciones formativas, apoyo emocional y fortalecimiento de redes de contención, con el fin de contribuir a la construcción de entornos más seguros para el desarrollo de los jóvenes.

## DESARROLLO

El punto de partida del análisis es la dimensión epidemiológica del suicidio. A



escala mundial, se estima que se producen alrededor de 746 000 muertes por suicidio cada año y que una persona se quita la vida aproximadamente cada 43 segundos, de acuerdo con estudios difundidos por la revista The Lancet Public Health y por los reportes de la Global Burden of Disease del Institute for Health Metrics and Evaluation. Estas cifras permiten situar el problema como una de las principales causas de muerte evitable y como un desafío prioritario para los sistemas de salud, la educación y las políticas sociales.

En el caso ecuatoriano, los datos oficiales muestran que la tasa general de suicidio alcanza 7,4 muertes por cada cien mil habitantes, mientras que en el grupo de jóvenes de 15 a 29 años la tasa se eleva a 12,2 por cada cien mil, según registros del Ministerio de Salud Pública del Ecuador para 2021. Estas cifras se complementan con la información difundida por los medios de comunicación, que reportan tres suicidios diarios en el país, la concentración de intentos en determinadas provincias y la insuficiencia de unidades de hospitalización psiquiátrica para la atención de adolescentes. Los titulares que destacan el vínculo entre acoso escolar y suicidio, así como la *imperiosa necesidad de prevención* en ciudades como Quito y Guayaquil, reflejan una realidad en la que la problemática ha adquirido una alta visibilidad social, pero aún no cuenta con respuestas sistémicas suficientes.

Sobre este trasfondo, el estudio adopta un enfoque ecológico para comprender

el suicidio adolescente como resultado de una convergencia de factores interdependientes. El modelo propuesto organiza los riesgos en cinco niveles: individual, relacional, comunitario, social o estructural y temporal. En el nivel individual se ubican la depresión, la ansiedad, la impulsividad, el abuso de sustancias y los antecedentes de autolesión. El nivel relacional agrupa las dinámicas familiares, escolares y entre pares, con especial énfasis en la disfunción del hogar, la violencia, el acoso escolar y el aislamiento social. El nivel comunitario considera los entornos inmediatos fuera del hogar, como la escuela, el barrio, las organizaciones juveniles y los servicios de salud, donde la escasez de recursos psicológicos, la inseguridad barrial y la falta de programas preventivos intensifican la vulnerabilidad. El nivel social o estructural aborda la pobreza, la desigualdad, el estigma y la ausencia de políticas sostenidas, mientras que el nivel temporal incorpora la historia personal y social del adolescente, incluyendo duelos, migración, crisis familiares o sociales y experiencias de violencia acumulada.

Este conjunto de niveles se sintetiza en el Modelo ecológico de factores de riesgo en el suicidio adolescente, donde el adolescente aparece en el centro como punto de convergencia de los distintos sistemas. La figura evidencia que hablar de suicidio implica reconocer que no existe una causa única ni lineal, sino una trama de condiciones que interactúan y se refuerzan mutuamente. En el estudio, esta representación se propone



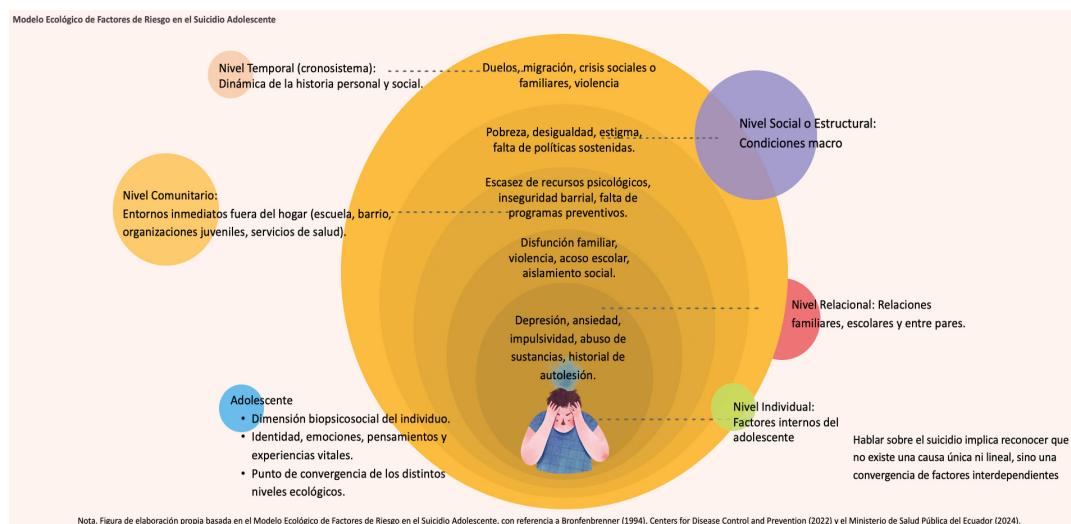
como Figura 1, elaborada con base en los aportes clásicos de Bronfenbrenner sobre el desarrollo humano, las orientaciones recientes de los Centers for Disease Control and Prevention y los lineamientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

A partir de este marco, se analizan las principales causas de ideación e intento suicida en adolescentes de la provincia del Guayas. Los resultados muestran que la depresión aparece en el 50 % de los casos reportados, acompañada de tristeza profunda, sensación de vacío y desesperanza; el 45 % de los adolescentes indica haber experimentado un sentimiento persistente de vacío y el 37,5 % refiere desesperación intensa. La percepción de aislamiento y la falta de apoyo familiar se presentan en el 44 % de los casos, lo que sugiere la centralidad de los vínculos afectivos en la

elaboración del malestar emocional. Los problemas familiares y la disfunción del hogar se registran en el 37,5 % de los adolescentes, y para el 20 % constituyen la razón principal del intento suicida.

Otros factores destacados son la soledad y el aislamiento emocional, presentes en el 40 % de los casos y señalados como causa principal del intento por el 22 % de los adolescentes, así como la presión académica y los conflictos escolares, que alcanzan el 31,25 % de los reportes, con un 11 % que los identifica como motivo principal. El acoso escolar y los problemas relacionales vinculados al bullying aparecen en el 35 % de los casos, siendo la causa directa del intento suicida para el 14 % de los participantes. De manera transversal se identifican dos elementos que atraviesan estas experiencias: la falta de información

**Figura 1**  
*Modelo ecológico de factores de riesgo en el suicidio adolescente*



sobre recursos y estrategias disponibles y la escasa promoción y divulgación de políticas de prevención dirigidas específicamente a adolescentes.

Con base en este diagnóstico, se formula el Programa de prevención del suicidio adolescente, orientado a intervenir en los distintos niveles del modelo ecológico. El programa se diseña con el objetivo de sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de la salud mental, proporcionar herramientas para el manejo de sus emociones y fortalecer las redes de apoyo en su entorno. Asimismo, busca informar a los estudiantes sobre las políticas públicas existentes en Ecuador para la prevención del suicidio y capacitarlos en técnicas básicas de intervención en crisis, de manera que puedan reconocer señales de riesgo tanto en sí mismos como en sus pares.

Cada sesión del programa se estructura para favorecer la participación activa de los adolescentes, promoviendo un ambiente de confianza y respeto. A través de dinámicas grupales, talleres prácticos y espacios de reflexión guiada, se espera que los participantes desarrollen habilidades de resiliencia, mejoren el autocuidado y se sientan más preparados para enfrentar los desafíos emocionales que puedan surgir. El énfasis no se coloca únicamente en la disminución de la conducta suicida, sino en la construcción de condiciones de bienestar subjetivo y de apoyo colectivo, donde la escuela y la familia se constituyan en espacios protectores y corresponsables.

El análisis de los datos epidemiológico-

cos, la sistematización de factores de riesgo en clave ecológica y la propuesta programática configuran un marco de intervención que reconoce la especificidad del contexto ecuatoriano y, en particular, de la provincia del Guayas. La integración de estos componentes permite avanzar desde una mirada fragmentada y reactiva hacia una comprensión más compleja y preventiva del suicidio adolescente.

## CONCLUSIONES

Los hallazgos evidencian que el suicidio adolescente constituye un fenómeno multicausal que combina vulnerabilidades individuales, tensiones familiares, limitaciones comunitarias y brechas estructurales que afectan de manera desigual a los jóvenes. La evidencia epidemiológica mundial y nacional muestra que el suicidio es un problema de salud pública que ha adquirido especial gravedad en América Latina, donde la región registra incrementos sostenidos en las últimas dos décadas. En el caso ecuatoriano, las tasas más elevadas se concentran en la población juvenil, lo que sitúa a este grupo de edad como prioritario en términos de prevención e intervención.

El modelo ecológico adoptado en este estudio permite comprender que la ideación e intento suicida no pueden atribuirse a un único factor, sino a la interacción dinámica de condiciones emocionales, interpersonales y socioeconómicas. Los resultados registrados en la provincia del Guayas muestran



que la depresión, el aislamiento emocional, la disfunción familiar, la presión académica y el acoso escolar representan factores de riesgo recurrentes, agravados por la falta de información sobre recursos de apoyo y la escasa divulgación de políticas públicas dirigidas específicamente a adolescentes.

A partir de este diagnóstico, el programa de prevención propuesto se orienta a fortalecer la alfabetización emocional de los jóvenes, promover habilidades de resiliencia y consolidar redes de apoyo escolar y comunitario. Su enfoque formativo y participativo busca generar condiciones protectoras sostenibles, incorporando contenidos sobre salud mental, manejo emocional, intervención en crisis y conocimiento de las políticas públicas existentes. La efectividad de esta propuesta depende, sin embargo, del trabajo intersectorial coordinado entre instituciones educativas, servicios de salud, familias y organismos estatales responsables de la implementación de la Ley Orgánica de Salud Mental y de las estrategias nacionales de prevención del suicidio.

## BIBLIOGRAFÍA

Bronfenbrenner, U. (1994). *Ecological models of human development*. In T. Husén & T. N. Postlethwaite (Eds.), *International encyclopedia of education* (Vol. 3, 2nd ed.). Elsevier. (Reprinted in M. Gauvain & M. Cole

(Eds.), *Readings on the development of children* (2nd ed., pp. 37–43). Freeman, 1993). <https://tinyurl.com/4uf2t229>

Centers for Disease Control and Prevention. (2024, April 25). *Risk and protective factors for suicide*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://tinyurl.com/yc2xrtr9>

GBD 2021 Suicide Collaborators. (2025). Global, regional, and national burden of suicide, 1990–2021: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet Public Health*, 10(3), e189–e202. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(25\)00006-4](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(25)00006-4)

Institute for Health Metrics and Evaluation. (2025). *Global burden of disease 2023: Findings from the GBD 2023 study*. IHME. <https://tinyurl.com/4b3pkpmn>

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2022, septiembre). *Principales resultados — Registro Estadístico de Defunciones Generales 2021*. INEC. <https://tinyurl.com/4s373tpe>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Lineamientos operativos para la atención a personas con intención y/o intentos suicidas en establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Subsecretaría Nacional de Provisión de Servicios de Salud. <https://tinyurl.com/muw-8vb3x>



**REFERENCIA APA 7A ED.**

Franco, C. (2025, 5 de diciembre). Programa para la prevención del suicidio adolescente para la provincia del Guayas, Ecuador [Ponencia]. En L. Navarrete-Zavala (Ed.), *PROCEEDINGS. III Congreso Internacional Multidisciplinario “Innovación, Equidad y Sostenibilidad en la Era Digital: Nuevas Fronteras para América Latina”*, 20-21 de noviembre de 2025, (pp. 104-110). Manglar Editores. <https://doi.org/10.64736/cim2025.cp10>

**APA 7TH ED. REFERENCE**

Franco, C. (2025, December 5). Program for the Prevention of Adolescent Suicide in the Province of Guayas, Ecuador [Conference Paper]. In L. Navarrete-Zavala (Ed.), *PROCEEDINGS. 3rd International Multidisciplinary Congress “Innovation, Equity and Sustainability in the Digital Era: New Frontiers for Latin America”*, 2025, November 20-21, (pp. 104-110). Manglar Editores. <https://doi.org/10.64736/cim2025.cp10>

**CITACIÓN EN EL TEXTO**

Franco (2025)  
(Franco, 2025)

**IN-TEXT CITATION**

Franco (2025)  
(Franco, 2025)

