

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tesis para optar por el grado académico de

Licenciatura en Enfermería

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE NIÑOS Y
ADOLESCENTES CON INTENTO SUICIDA
RELACIONADO CON DETERMINANTES
SOCIALES. REVISIÓN SISTEMÁTICA
EN ESPAÑA, MÉXICO, CUBA,
COLOMBIA, ARGENTINA Y
COSTA RICA. 2018-2023**

SEIDY DANIELA MORA SOTO

Noviembre, 2023

TABLA DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	x
CAPÍTULO I.....	12
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1.1. Introducción	13
1.1.2. Antecedentes del problema	14
1.1.2.1. Antecedentes Internacionales	14
1.1.2.2. Antecedentes Nacionales.....	18
1.1.3. Delimitación del problema.....	21
1.1.4. Justificación.....	22
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN.	23
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	24
1.3.1. Objetivo General	24
1.3.2. Objetivos específicos.....	24
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	24
1.4.1. Alcances de la investigación	24
1.4.2. Limitaciones de la investigación	24
CAPÍTULO II:	25
MARCO TEÓRICO.....	25

2.1. EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL	26
2.1.1. Rol del profesional de enfermería en la atención primaria	26
2.1.1.1 Administrativo.....	26
2.1.1.2. Cuidado directo	27
2.1.1.3. Educación.....	29
2.1.2. Intento suicida en niños y adolescentes.....	30
2.1.2.1 Factores psicológicos	31
2.1.2.2. Factores sociales.....	31
2.1.2.3. Factores biológicos.....	31
2.1.2.4. Factores ambientales- situacionales	32
2.1.2.5. Otros factores que predisponen el intento de suicidio.....	33
2.1.2.5.1. Factores Socioeconómicos	33
2.1.2.5.2. Factores Individuales.....	33
2.1.2.5.3. Factores Escolares	33
2.1.3. Determinantes sociales.....	34
2.2. TEORIZANTE DE ENFERMERÍA	35
Biografía de Betty Newman.....	35
Modelo de sistemas Betty Newman.....	36
Relación con la investigación.....	38
CAPÍTULO III:.....	41
MARCO METODOLÓGICO	41
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO.....	42
3.3.1 Fuentes de información.....	42

3.3.2 Muestra.....	42
3.3.3 Población.....	43
3.3.4 Criterios de inclusión y exclusión	43
3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	45
3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	45
3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	46
3.6.1. CATEGORIZACION DE LAS VARIABLES	50
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS).....	52
3.8 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	52
3.8.1 Metodología PRISMA	52
CAPÍTULO IV	56
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	56
4.1. GENERALIDADES.....	57
CAPÍTULO V	72
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	72
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	73
CAPITULO VI.....	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	83
6.1. CONCLUSIONES	84
6.2. RECOMENDACIONES	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	91
ANEXOS	102
Anexo 1: Ficha de lectura 3.0.....	103
Anexo 2: Agradecimiento	104
Anexo 3: Carta del tutor (a).....	105

Anexo 4: Declaración jurada.....	106
Anexo 5: Carta de lector (a).....	107
Anexo 6: Autorización del CENIT.....	108

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Criterios de inclusión y exclusión.....	44
Tabla N°2: Operacionalización de Variables	46
Tabla N°3:Categorización de las variables	50
Tabla N°4:Pregunta clínica PICO	53
Tabla N°5:Resumen total de artículos consultados, excluidos y elegidos para la investigación...	55
Tabla N°6:Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes y sus respectivas funciones. Revisión sistemática 2018-2023.	59
Tabla N°7:Principales acciones de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intentos de suicidio, en países de Cuba, Colombia, México, Argentina y España. Revisión sistemática 2018-2023.....	61
Tabla N°8:Distribución de publicaciones científicas según factores de riesgo para los intentos de suicidio de niños y adolescentes, según país. Revisión sistemática 2018-2023.....	65
Tabla N°9:Clasificación de los determinantes sociales más relevantes con respecto al grado de riesgo de intentos de suicidio en niños y adolescentes presentes en la revisión sistemática 2018-2023.....	67
Tabla N°10:Relación entre el rol del profesional de enfermería en la atención primaria y los diversos determinantes sociales presentes en niños y adolescentes con intentos de suicidio. Revisión sistemática 2018-2023.....	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1:Lista ordenada de artículos científicos según base de datos	45
Figura N°2:Flujograma PRISMA de los resultados incluidos y excluidos de los artículos	54
Figura N°3:Distribución de las publicaciones científicas según países. Revisión sistemática 2018-2023.....	57
Figura N°4:Distribución de artículos científicas según base de datos recopiladas. Revisión sistemática. 2018-2023.....	58
Figura N°5:Distribución de artículos científicos según cantidad de intentos de suicidio en niños y adolescentes Revisión sistemática 2018-2023.	64
Figura N°6:Distribución porcentual de las publicaciones científicas con los determinantes sociales más frecuentes que presentan los niños y adolescentes con intentos de suicidio. Revisión sistemática 2018-2023.....	67

RESUMEN

Introducción: El creciente número de intentos de suicidio en la población infanto-juvenil demanda una atención prioritaria por parte de los sistemas de salud. Este fenómeno, de carácter multifactorial, exige una respuesta integral que involucre a profesionales de diversos ámbitos y a la comunidad en general. La promoción de la salud mental y la detección temprana de los factores de riesgo son elementos clave para prevenir estas conductas y garantizar el bienestar de los jóvenes.

Objetivo general: Demostrar el rol del profesional en la atención de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con los determinantes sociales, mediante revisión sistemática en España México, Cuba, Colombia, Argentina, Costa Rica 2018-2023. **Metodología:** Revisión sistemática con enfoque cualitativo de tipo descriptivo, proveniente de una muestra de 10 artículos seleccionados según criterios de inclusión y exclusión, y evaluados con la ficha FCL 3.0 para asegurar una calidad alta o media. La población total considerada incluye 36,689 artículos científicos provenientes de España, Colombia, Cuba, México y Argentina, seleccionados de bases de datos como Scielo, Pubmed, Google Académico y Redalyc. **Discusión:** Los resultados resaltan el papel crucial del profesional de enfermería en la prevención y atención de los intentos de suicidio en niños y adolescentes en países como Cuba, México, Argentina, Colombia y Costa Rica. Además, se destaca la importancia de una evaluación integral, un cuidado directo y personalizado, así como la educación y la investigación para abordar esta problemática. No obstante, se identifican los determinantes sociales como factores clave en la aparición de conductas suicidas. Entre estos se encuentran el acoso escolar, el aislamiento social, las familias disfuncionales y los trastornos mentales con un predominio mayor. Diversos autores recalcan que estos factores interactúan de manera compleja y que su impacto varía según el contexto sociocultural. Por otra parte, El modelo de Betty Newman se presenta como un marco conceptual útil para comprender la relación entre

los determinantes sociales y el rol de enfermería. Este modelo enfatiza la importancia de un enfoque holístico que considere tanto los factores internos como externos que influyen en la salud del niño o adolescente. **Conclusión:** El profesional de enfermería, al abordar los determinantes sociales y brindar cuidados directos, puede desempeñar un papel crucial en la prevención y control de intentos de suicidio en niños y adolescentes. Por consiguiente, es necesario fortalecer los sistemas de salud principalmente en la atención primaria para asegurar que los profesionales de enfermería cuenten con los recursos y la capacitación necesarios en todas las áreas del quehacer para llevar a cabo esta labor

Palabras claves: factores sociales, salud mental infantil, área administrativa, cuidado directo, educación, acoso escolar, modelo de Betty Newman

ABSTRACT

Introduction: The rising number of suicide attempts among children and adolescents demands urgent attention from healthcare systems. This multifaceted phenomenon requires a comprehensive response involving professionals from various fields and the community as a whole. Promoting mental health and early detection of risk factors are key elements in preventing these behaviors and ensuring the well-being of young people. **General Objective:** To demonstrate the role of healthcare professionals in the care of children and adolescents who have attempted suicide, in relation to social determinants, through a systematic review in Spain, Mexico, Cuba, Colombia, Argentina, and Costa Rica from 2018 to 2023. **Methodology:** A qualitative descriptive systematic review was conducted, based on a sample of 10 articles selected according to inclusion and exclusion criteria, and evaluated using the FCL 3.0 tool to ensure high or medium quality. The total population considered includes 36,689 scientific articles from Spain, Colombia, Cuba, Mexico, and Argentina, selected from databases such as Scielo, PubMed, Google Scholar, and Redalyc. **Discussion:** The results highlight the crucial role of nursing professionals in the prevention and care of suicide attempts in children and adolescents in countries like Cuba, Mexico, Argentina, Colombia, and Costa Rica. Furthermore, the importance of a comprehensive assessment, personalized direct care, as well as education and research to address this issue is emphasized. However, social determinants are identified as key factors in the emergence of suicidal behaviors. These include bullying, social isolation, dysfunctional families, and mental disorders, with the latter being more prevalent. Various authors emphasize that these factors interact in a complex manner and that their impact varies according to the sociocultural context. On the other hand, Betty Newman's model is presented as a useful conceptual framework for understanding the relationship between social determinants and the role of nursing. This model

emphasizes the importance of a holistic approach that considers both internal and external factors influencing the health of the child or adolescent. **Conclusion:** Nursing professionals, by addressing social determinants and providing direct care, can play a crucial role in preventing and controlling suicide attempts in children and adolescents. Consequently, it is necessary to strengthen healthcare systems, primarily in primary care, to ensure that nursing professionals have the necessary resources and training in all areas of their work to carry out this task.

Keywords: social factors, child mental health, administrative area, direct care, education, bullying, primary care.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1. Introducción

El presente documento se desarrolla el tema del Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con determinantes sociales, esto basado en una revisión sistemática en Costa Rica, en el periodo comprendido entre los años 2018-2023

El suicidio forma parte de una de las primeras causas de muerte en la adolescencia, sin embargo, este problema ha incrementado trágicamente en los últimos años a partir de la niñez en varios países. Este se ha transformado en un tema central dentro de la psiquiatría infantil y de la adolescencia.

EL intento de suicidio ocurre cuando en un niño, adolescente, surgen muchos dilemas en el ambiente clínico, especialmente los posibles factores de riesgo de un suicidio consumado, en donde intervenga el medio familiar y escolar. Como lo puede ser la separación de los progenitores, el entorno social, abuso físico y sexual, el bullying, el acoso, problemas de inclusión por diversidad de género, problemas mentales, entre otros.

El rol del profesional de enfermería en la atención de niños y adolescentes con intentos suicidas radica en las necesidades primarias que esta población tiene, principalmente el abordaje está asociado al primer nivel de atención y al seguimiento que se da en diversos países, considerando el cuidado directo y la educación como las áreas de efectividad que realizan el personal en la detección temprana de los riesgos potenciales.

Los determinantes sociales están muy relacionados con los intentos suicidas, dado a las repercusiones que estos generan en la salud mental de niños y adolescentes. Dentro de estos

determinantes se encuentran el área familiar y económica, por lo que estos influyen negativamente en el comportamiento y pensamiento de estos individuos.

1.1.2. Antecedentes del problema

1.1.2.1. Antecedentes Internacionales.

Martín (2018) enfatiza en su investigación titulada “Los profesionales de Enfermería en la prevención del Suicidio en los servicios de Salud de la comunidad de Castilla y León. Una revisión Bibliográfica, la necesidad de que los profesionales de enfermería cuenten con conocimientos y entrenamiento de cómo manejar los sentimientos de aquellas personas con ideaciones suicidas para realizar una buena entrevista y poder mantener una conversación asertiva basada en la empatía, en la confianza y confidencialidad.

Mira (2019) presenta su trabajo final para optar al título de Magister en Enfermería en la Universidad Nacional de Colombia, titulada “Intervención de enfermería a adolescentes entre 15 y 19 años con ideación suicida” y cuyo objetivo general es aportar conocimiento para la intervención de enfermería en salud mental acerca de los adolescentes con ideación suicida con edades comprendidas entre los 15 a 19 años soportada en una revisión integrativa de la literatura disponible,

Los avances hechos enfatizan en la importancia de enfermería en la prevención de este suceso, por ello es importante reconocer los esfuerzos que enfermería ha venido realizando tanto a nivel internacional como nacional, para asegurar su participación en estos mediante acciones apoyadas en evidencia investigativa.

Perals (2019) muestra en su Trabajo final de grado titulado “Papel de enfermero en la práctica clínica en la prevención primaria del suicidio en la población adolescente” en el cual se establece que los factores de prevención de suicidio más efectivos son aquellos que inciden en las

intervenciones terapéuticas y el establecimiento de conexiones sociales; y que los factores de riesgo de suicidio más extendidos a nivel global son: el uso de sustancias, el sexo femenino, la actividad sexual o sexualidad y problemas o trastornos de salud mental. (p.28)

Dávila y Luna (2019) destacan la prevalencia de los intentos de suicidios de niños y adolescentes de la ciudad de México y los factores asociados que lo desencadenan, generando un incremento del 6,8% en menores de edad con bajo autoestima, con ingesta desmedida de alcohol y drogas, con violencia intrafamiliar y/o con algún trastorno mental asociado (depresión, ansiedad.). Siendo estos los principales detonantes del deterioro de la salud mental del individuo y con ello del suicidio realizado.

Gonzales et al (2019) plantean en un estudio denominado “Percepción de los profesionales de Enfermería de Atención Primaria sobre su formación para el abordaje del suicidio de niños y adolescentes en España” cuya finalidad es valorar el grado de preparación que tiene enfermería para abarcar las necesidades inmediatas de los menores de edad, por lo que se da como resultado que en la totalidad de la muestra se manifiesta que no presentan la formación oportuna para detectar o actuar en los casos de intentos de suicidio, considerando esto como factor deficiente para prevenir o diagnosticar a estos individuos.

Las formas de intervención de enfermería plantean en los estudios de Carvajal y Caro, Piedrahita y Casas, Willging y Green, la importancia de la participación de enfermería en la creación de planes y proyectos dirigidos a las formas de intervención y atención en adolescentes en el ámbito de la salud mental como lo son la creación, implementación y evaluación del MIAS (Modelo de atención integral en salud) así como de las RIAS (Rutas integrales de atención en salud). (p.83 y 84)

Ardilla (2022) recalca en su Trabajo final para optar por el grado de Maestría en Salud Pública, en la Universidad Autónoma de Bucaramanga, Universidad Ces de Medellín titulada “Ruta integral de atención en salud para la prevención del riesgo suicida en la población de girón dentro de la adopción de la política pública nacional en salud mental haciendo uso de la guía de valoración y cuidado en riesgo de ideación y comportamiento suicida de la RNAO” cuyo objetivo general es “Construir un marco de acción intersectorial para la promoción de salud mental y la prevención temprana del riesgo de ideación y comportamiento suicida sustentado en la política pública nacional de salud mental

Ardilla (2022) concluye también que:

“El desarrollo de la ruta integral de atención en salud para la prevención del riesgo de ideación y comportamiento suicida permite un abordaje integral desde el enfoque comunitario al hacer uso de la educación en salud a nivel intersectorial donde se pretende generar conocimientos y practicas transformadoras a nivel individual, familiar y colectivo con el fin de potencializar el afrontamiento positivo a los problemas que impactan de manera negativa en la salud mental y favorecen el riesgo de ideación y comportamiento suicida; lo anterior al reconocer la importancia de la relación terapéutica y el uso de la enfermería basada en la evidencia en los cuidados enfermeros desde el primer nivel de atención. Así mismo, este proyecto enfatiza la visibilidad del enfermero en la salud mental comunitaria al romper un paradigma claramente establecido en el ámbito clínico” (p.44)

Sánchez (2022) desarrolla una investigación llamada “Actuación de enfermería en el paciente con riesgo de suicidio. Revisión bibliográfica” para optar por su Grado de Enfermería de la Escuela Universitaria de Enfermería A Coruña, la autora concluye que

(...) las enfermeras pueden trabajar con pacientes en riesgo de suicidio en diferentes ámbitos, como los servicios de urgencias, los servicios de salud mental, las escuelas o la atención primaria, entre otros, y todos ellos son apropiados para detectar el riesgo de la conducta suicida. Este hecho deja constancia, de nuevo, de la magnitud del problema y de la importancia de los profesionales de enfermería en el tratamiento a dichos pacientes. (p.42)

Gonzales (2023) establece en su estudio analítico, la relación que existe entre los determinantes sociales y las conductas suicidas en los adolescentes de la ciudad de Montería, considerando así que la influencia de las ideas o pensamientos suicidas están asociados a los aspectos sociales, personales y familiares que cada persona presenta en su diario vivir y al grado de adaptación con la que esta cuenta para favorecer su estado de salud mental o contribuir al riesgo de suicidios consumados.

Hernández, Guevara y Jiménez (2023) señalan en la investigación que el abordaje de enfermería va más allá del área física por lo que involucra aspectos psicológicos, sociales y emocionales en su valoración inicial con el fin de extraer información de los motivos por los que se desarrolla un intento de suicidio en niños y adolescentes. El accionar de enfermería involucra no solo la atención directa con el individuo, sino que involucra áreas como la educación, la administración y la investigación para lograr resolver con claridad la situación.

1.1.2.2. Antecedentes Nacionales

Valerio (2018) expone en su estudio que los problemas con la familia y el grupo de pares tienen relación según lo encontrado, con la poca confianza hacia estas personas por parte de la y el adolescente, lo cual es determinante en cuanto al proceder a ocultar el dolor que se estaba viviendo y con ello, el aislamiento. Esto podría justificar porque a veces el proceso suicida puede pasar por desapercibido por quienes se encuentran cerca de la persona adolescente, esto significa que la o la joven no percibió la confianza suficiente en su entorno para poder expresar su inconformidad o emociones.

Zúñiga (2019) expone una investigación titulada “Estrategias de apoyo preventivo desde la labor docente la atención de situaciones de autoflagelación, suicidio o tentativa de suicidio en estudiantes de 13 a 17 años durante su proceso de construcción de la identidad y que estudia en el Colegio Académico De Jiménez, Circuito Escolar 01 de la Dirección Regional De Enseñanza Guápiles durante el año 2018-2019” concluye que,

“El suicidio consumado son acciones que pudieron haber sido evitadas y que se dieron a partir de la poca atención al adolescente pues no se visualizaron como una posible conducta de riesgo que asecha a los jóvenes y que destruye cada vez más vidas”

“La ansiedad entre la población adolescente debe ser atendida inmediatamente como un tema de salud pública pues pone en riesgo la vida y la integridad física y emocional de la persona menor de edad al poder acudir a conductas riesgosas que les afectan en el ámbito personal”

“La sensibilización de las autolesiones o las tentativas de suicidio son de gran valor pues permite entender a las personas que los jóvenes que acuden

a este tipo de conductas no lo hacen por llamar la atención si no una forma de aliviar el dolor emocional que están sintiendo, y lo trasladan a un dolor físico”. (p. 87)

El 24 septiembre, 2019 en la Revista el Semanario de la Universidad de Costa Rica, Pamela Valverde Barboza menciona en su artículo que no solo aquellas poblaciones que se pueden considerar como vulnerables requieren de nuevas y mejores estrategias para el mejoramiento de la salud mental, sino toda persona. Porque nadie está exento de tener repercusiones negativas en su salud mental en un mundo como en el que vivimos hoy. Además, en las manos de otros está llevar esos momentos a personas que tienen más dificultad para encontrarlos por sí mismas. (párr. 10)

Rodríguez (2020) destaca en su Trabajo final de investigación aplicada sometido a la consideración de la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Psiquiatría Infantil para optar al grado y título de Especialista en Psiquiatría Infantil, titulado “Caracterización clínica y sociodemográfica de los pacientes con ideación suicida e intentos de autoeliminación en la población de 4 a 13 años, atendidos en el Hospital Nacional de Niños “Dr. Carlos Sáenz Herrera” del 01 de junio de 2012 al 01 de junio de 2018”

La presentación sociodemográfica demuestra los niños con ideación suicida y los intentos de autoeliminación en la población de 4 a 13 años que ex atendida en el HNN del 01 de junio de 2012 al 01 de junio de 2018, estadísticamente es más frecuente en las mujeres (63,5%) que, en los hombres, con una distribución de edad para el sexo masculino que se presenta mayormente entre los 10 y los 13 años, mientras que la distribución para las mujeres se presentó mayormente entre los 12 y los 13 años.

Los casos valorados arrojan que el 74,6% residen en la provincia de San José, 34% de estos procedentes del cantón central de San José. La presencia de las otras provincias es del 6,3% en Alajuela y Puntarenas, 4,8% en Cartago, 3,2% en Heredia y Limón y 1,6% en Guanacaste.

El nivel educativo de los niños es, en su mayoría, estudiantes de primaria (92,1%), un 6,3% correspondió a estudiantes de secundaria y solo un caso era estudiante de preescolar (1,6%).

El nivel educativo de los padres, un alto porcentaje son analfabetos (36,5% de las madres y 52,4% de los padres), 15,9% de las madres y 14,3% de los padres tienen primaria completa; 7,9% de las madres y un 4,8% de los padres logran completar la secundaria y 201 en grados técnicos se encuentra un 4,8% en madres y padres y en grados universitarios un 4,8% de las madres y un 7,9% de los padres.

En la clasificación de las familias, un 42,9% son familias monoparentales, 23,8% familias reconstituidas, un 17,5% familias nucleares y un 12,7% familias extendidas. Mientras que la dinámica de los sistemas familiares es catalogada en un 87,3% como familias disfuncionales y un 12,7% como familias funcionales. No se reporta en un 23,8% de los casos. (p. 200-201)

Arguedas et al, (2020) realizan un trabajo de Seminario de Graduación titulado “Factores protectores y de riesgo en dos personas adolescentes que intentaron suicidarse: Recomendaciones para la prevención desde la Orientación” lo cual arroja que el papel de la influencia de pares en el intento de suicidio del adolescente, problemas socioeconómicos, características personales de la persona adolescente que ha intentado suicidarse, problemas mentales y psicológicos son detonantes potenciales de los intentos de suicidio de los niños y adolescentes.

Arguedas et al (2020) destaca que:

“los factores de mayor riesgo presentados en la y el adolescente del estudio, se concluyen dos de gran relevancia: Conflictos familiares, estos

conlleven a la falta de apoyo, y comprensión de los eventos vividos por la persona adolescente, siendo generadores de tensión; junto con dinámicas del grupo familiar que dificultan la comunicación entre adolescentes con sus progenitores, problemas con el sistema educativo”.

Rojas (2021) concluye en su Trabajo Final de Graduación en modalidad titulada “Suicidio y juventudes: análisis de los procesos de socialización como factores explicativos de la experiencia de ideación suicida en un grupo de jóvenes que reside en el cantón de Palmare, en el período 2019-2021” que:

“el suicidio se analiza como un fenómeno que emerge de las relaciones sociales cuando se comprende que en el devenir cotidiano se adjudican y asumen roles suicidógenos, que se significan desde los efectos del disciplinamiento, los castigos y sanciones simbólicas ante el incumplimiento de los estereotipos y expectativas de género. Este conjunto de experiencias tiene un empuje al suicidio cuando, desde la afectación emocional no se cuenta con las condiciones para llorar o solicitar ayuda, cuando la sensación de soledad y desasosiego emocional se intensifica”,

1.1.3. Delimitación del problema

La investigación presente contempla una muestra de 10 estudios científicos, los cuales presentan una población total de 9733 menores de edad con intentos de suicidio. Los artículos van desde el 2018 al 2023 en los países de España, Colombia, Cuba, México, Argentina y Costa Rica, mediante las bases de datos de Scielo, Pubmed, Google académico y Redalyc.

1.1.4. Justificación

La presente investigación intenta conocer el rol del profesional en enfermería ante los posibles casos de intento de suicidio en menores de edad, dado que esta población se asocia a la influencia de agentes externos que han favorecido la frecuencia de este tipo de conductas en poblaciones cada vez más jóvenes, al encontrarse ante una limitada visión de alternativas. Es por ello por lo que se debe recalcar las acciones de enfermería desde áreas como el cuidado directo, la administración y la educación considerandolas para un abordaje individualizado y oportuno para cada niño y/o adolescente que lo presente.

La investigación sobre el papel del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intentos de suicidio, especialmente en relación con los determinantes sociales, también es de suma importancia dado que el estatus socioeconómico, el entorno familiar y la calidad de la educación presentes influyen significativamente en el bienestar mental de los jóvenes, por lo que mantener en cuenta estos aspectos permite abordar las necesidades del individuo.

El personal de enfermería es clave para identificar los factores sociales que inciden en estas poblaciones, evidenciando que el sufrimiento que soportan algunas personas menores de edad les hace más propensos a correr el riesgo de incurrir en comportamientos suicidas o presentan altas probabilidades de repetir nuevamente este tipo de conductas, que lesionan cada vez, la calidad de vida dificultando el acceso a ese camino hacia el crecimiento personal.

La investigación establece un gran aporte para el gremio, puesto que en esta área se evidencia el accionar que los enfermeros pueden emplear para mitigar el impacto negativo de los determinantes sociales, identificando los factores de riesgo y ofrecer intervenciones efectivas y culturalmente apropiadas.

La investigación enriquece finalmente la formación y desarrollo profesional del personal de enfermería, asegurando que estén equipados con el conocimiento y las habilidades necesarias para abordar de manera integral los factores sociales que contribuyen a los intentos de suicidio. También puede influir en las políticas de salud y en la asignación de recursos, promoviendo un enfoque más holístico y equitativo en la atención primaria de los niños y adolescentes.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN.

Según la Dirección de Vigilancia de la Salud, del Ministerio de Salud (2014), existe un promedio de 318 casos de suicidio consumados por año en Costa Rica, además, se muestra un ascenso en los casos del intento suicida, mayormente en mujeres.

Mosquera (2019) manifiesta que el suicidio y las lesiones auto infringidas van en crecimiento, los factores sociales que afectan el comportamiento de los menores de edad deben ser identificados, y a partir de estos datos desarrollar protocolos de atención tanto en instituciones de salud, como en escuelas, colegios, y en todas las instituciones tanto públicas como privadas, para que ante una situación de estas, puedan actuar de la mejor manera, es por eso que se define el problema con la siguiente interrogante:

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con determinantes sociales, según la revisión sistemática en España México, Cuba, Colombia, Argentina, Costa Rica entre los años 2018-2023?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General.

Demostrar el rol del profesional en la atención de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con los determinantes sociales, mediante revisión sistemática en España México, Cuba, Colombia, Argentina, Costa Rica 2018-2023

1.3.2. Objetivos específicos.

Describir el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida en países de España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Identificar los factores sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Contrastar el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida versus los factores sociales en que viven.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1. Alcances de la investigación

La investigación no presenta alcances adicionales más allá de los establecidos en los objetivos planteados al inicio de la revisión.

1.4.2. Limitaciones de la investigación

La investigación se lleva a cabo de manera rigurosa y siguiendo los estándares metodológicos pertinentes, lo cual minimizó la presencia de posibles sesgos o limitaciones.

CAPÍTULO II:
MARCO TEÓRICO

2.1. EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

2.1.1. Rol del profesional de enfermería en la atención primaria

El rol del profesional de enfermería en la atención primaria es fundamental en la provisión de cuidados integrales y accesibles a individuos y comunidades. Estos profesionales desempeñaron un papel clave en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, y en el manejo de condiciones crónicas y agudas.

El profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la atención primaria de niños y adolescentes que han intentado suicidarse. Su responsabilidad incluye la evaluación inicial del estado físico y emocional del paciente, proporcionando estabilidad y cuidados inmediatos. Además, colaboran estrechamente con otros profesionales de la salud para desarrollar e implementar planes de tratamiento individualizados. (Martín, 2018)

Los profesionales de enfermería brindan apoyo emocional tanto a los jóvenes como a sus familias, educándolos sobre la importancia de la salud mental y facilitando el acceso a recursos y servicios comunitarios. No obstante, el seguimiento y la monitorización continua del bienestar del paciente son esenciales para prevenir futuros intentos y promover una recuperación integral. (Martín, 2018)

El rol del profesional de enfermería en la atención primaria está dividido en 3 ámbitos (administrativo, cuidado directo y de educación), los cuales se desarrollan a continuación:

2.1.1.1 Administrativo

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en el ámbito administrativo de la atención primaria para niños y adolescentes que han intentado suicidarse. En esta capacidad, se encarga de coordinar y gestionar los servicios de salud para asegurar una atención integrada y

eficaz, esto incluye la implementación y supervisión de protocolos y directrices que guían la intervención y el manejo de estos casos. (Sorrosal,2018).

Sorrosal (2018) menciona que el enfermero o enfermera administra además los recursos necesarios para el cuidado de los pacientes, garantizando que haya suficientes suministros, personal y apoyo financiero para ofrecer una atención continua y de calidad. La supervisión y correcta documentación de los registros clínicos es otra de sus responsabilidades clave, asegurando que toda la información relevante sobre el paciente esté actualizada y sea accesible para otros profesionales de salud.

El profesional de enfermería juega también un papel importante en la formación y educación del personal, proporcionando capacitaciones regulares sobre salud mental y estrategias de prevención del suicidio, esto incluye la sensibilización sobre los factores de riesgo y señales de advertencia, así como las mejores prácticas para intervenir en situaciones de crisis. (Sorrosal,2018)

La elaboración de informes detallados sobre los casos atendidos se plantea para evaluar los resultados y la efectividad de las intervenciones. Esta evaluación continua permite identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias para optimizar los servicios prestados. A través de estos informes y análisis, el profesional de enfermería contribuye a la planificación y desarrollo de políticas de salud que mejoran la atención y el bienestar de los jóvenes en riesgo. (Sorrosal,2018)

2.1.1.2. Cuidado directo

El profesional de enfermería ocupa un rol esencial en la prestación de cuidados directos a niños y adolescentes que han intentado suicidarse en el ámbito de la atención primaria. Su función comienza con una evaluación exhaustiva del estado físico y emocional del paciente, identificando

tanto las necesidades inmediatas como las mediatas. Esto contiene la valoración de heridas físicas y la monitorización de signos vitales, así como la evaluación del estado mental y emocional del paciente para determinar el nivel de riesgo y las intervenciones necesarias. (Hernández, Guevara y Jiménez, 2023)

El enfermero o enfermera realiza la evaluación y después proporciona los cuidados inmediatos para estabilizar al paciente, que pueden incluir desde la administración de primeros auxilios hasta la preparación para la transferencia a un hospital si es necesario. También juegan un papel crucial en la administración de medicamentos, asegurando que se tomen según las indicaciones y monitoreando los efectos secundarios. (Hernández, Guevara y Jiménez, 2023)

Hernández, Guevara y Jiménez (2023) plantean que además de los cuidados físicos, el profesional de enfermería brinda apoyo emocional y psicológico a los pacientes y sus familias. Esto implica escuchar activamente, ofrecer consuelo y educación sobre la situación, y proporcionar información sobre los recursos disponibles. El apoyo emocional es vital para ayudar a los pacientes a sentirse comprendidos y menos aislados en su experiencia.

El seguimiento continuo es otro aspecto crucial del cuidado directo proporcionado por el profesional de enfermería. Esto involucra programar y realizar visitas de seguimiento para monitorear el progreso del niño o adolescente, ajustar los planes de tratamiento según sea necesario y asegurarse de que el paciente tenga acceso a la terapia y otros servicios de salud mental. (Hernández, Guevara y Jiménez, 2023)

La enfermería colabora estrechamente también con otros profesionales de la salud, como médicos, psicólogos y trabajadores sociales, para asegurar un enfoque integrado y multidisciplinario en el

tratamiento del menor de edad. Esta colaboración garantiza que todas las necesidades del individuo sean atendidas de manera holística.

2.1.1.3. Educación

El profesional de enfermería ejerce un papel vital en la educación dentro del contexto de la atención primaria para niños y adolescentes que han intentado suicidarse. Este rol educativo es multifacético y abarca tanto la enseñanza directa a los pacientes y sus familias como la capacitación de otros profesionales de la salud.

García y Gallego (2019) exponen que el enfermero o enfermera se dedica a educar a los menores de edad sobre su salud mental y los factores que contribuyen a su situación, esto incluye proporcionar información sobre las causas y consecuencias del comportamiento suicida, así como estrategias para manejar el estrés, la ansiedad y la depresión. A través de sesiones educativas personalizadas, ayudan a los jóvenes a comprender mejor sus emociones y a desarrollar habilidades de afrontamiento efectivas.

El profesional de enfermería labora estrechamente con las familias de los niños y adolescentes, educándolas sobre cómo apoyar a sus hijos durante su recuperación. Además, ofrecen orientación sobre cómo reconocer señales de advertencia, cómo comunicarse de manera efectiva y cómo crear un entorno seguro y de apoyo en el hogar. La educación familiar es crucial para garantizar que los pacientes reciban el apoyo necesario fuera del entorno clínico. (García y Gallego, 2019)

El enfermero o enfermera cumple un rol importante en la capacitación de otros profesionales de la salud y del personal educativo sobre temas relacionados con la salud mental y la prevención del suicidio. Esto puede incluir la organización y conducción de talleres y seminarios, proporcionando

materiales educativos y recursos didácticos actualizados, y promoviendo la implementación de prácticas basadas en la evidencia. La capacitación continua asegura que todo el equipo de atención esté bien preparado para identificar y manejar casos de riesgo de suicidio de manera efectiva. (García y gallego, 2019)

Hernández, Guevara y Jiménez, 2023) hablan de que el profesional de enfermería participa en actividades de divulgación y educación comunitaria, colaborando con escuelas, organizaciones juveniles y otros grupos para aumentar la conciencia sobre la salud mental y la prevención del suicidio. Estas actividades pueden incluir charlas, campañas informativas y la distribución de recursos educativos. Al involucrar a la comunidad, se fomenta un entorno más comprensivo y solidario para los niños y adolescentes en riesgo.

2.1.2. Intento suicida en niños y adolescentes

El incremento de los intentos de suicidio se ha convertido en un motivo de creciente inquietud entre niños y adolescentes, poniendo de manifiesto una grave crisis en la salud mental de esta población. Este tipo de comportamiento suicida representa una manifestación extrema de sufrimiento emocional y un sentimiento abrumador. Estos jóvenes que recurren a estos actos a menudo experimentan un dolor psicológico intenso y sienten que no tienen otra salida para aliviar su angustia. (Elia, 2023)

Los intentos de suicidio en niños y adolescentes representan un problema de salud pública grave que requiere de atención inmediata y comprensiva. Estos intentos se caracterizan por acciones deliberadas realizadas por los jóvenes con la intención de acabar con sus vidas. Las causas subyacentes de estos intentos son multifactoriales y complejas, a menudo implicando una combinación de factores psicológicos, sociales, biológicos y ambientales.

2.1.2.1 Factores psicológicos

Los factores psicológicos se centran en la presencia de los trastornos mentales como la depresión, la ansiedad, el trastorno bipolar y los trastornos de personalidad que están fuertemente asociados con un mayor riesgo de suicidio, dado que esto pueden llevar a los jóvenes a sentir desesperanza y una pérdida de control sobre sus vidas. (Serrano y Olave, 2018)

Las experiencias traumáticas, como el abuso físico, emocional o sexual, también incrementan significativamente el riesgo de intentos de suicidio. Además, el historial de intentos previos de suicidio es uno de los indicadores más fuertes de riesgo futuro, ya que sugiere una persistencia de problemas subyacentes de salud mental y falta de estrategias efectivas de afrontamiento. (Serrano y Olave, 2018)

2.1.2.2. Factores sociales

Los factores sociales juegan un papel crucial en los intentos de suicidio entre los niños y adolescentes, puesto que la aparición de problemas en el entorno familiar, como la disfunción familiar, el conflicto constante o la falta de apoyo emocional, pueden contribuir a que los menores de edad se sientan aislados y desamparados. Asimismo, la presión académica, el acoso escolar y las dificultades en las relaciones interpersonales pueden intensificar los sentimientos de desesperación. (Serrano y Olave, 2018)

2.1.2.3. Factores biológicos

Gonzales et al (2019) indica que los factores biológicos como los cambios hormonales y el desarrollo cerebral durante la adolescencia pueden afectar el estado emocional y la capacidad de

afrontamiento de los jóvenes, haciéndolos más vulnerables a los pensamientos suicidas. Además, la predisposición genética a los trastornos mentales también puede influir en la aparición de conductas suicidas.

2.1.2.4. Factores ambientales- situacionales

Los factores ambientales y situacionales desencadenan también intentos de suicidio, a través de los eventos de vida estresantes como la pérdida de un ser querido, el divorcio de sus padres, la pobreza, el abuso físico o sexual actúan como catalizadores en personas vulnerables. La exposición a medios de comunicación que presentan el suicidio de manera sensacionalista también puede tener un efecto contagio, aumentando el riesgo de intentos en individuos susceptibles. Gonzales et al (2019)

La detección y la intervención tempranas son esenciales para prevenir los intentos de suicidio en esta población. Los profesionales de la salud, educadores y padres deben estar atentos a señales de alerta, como cambios inesperados en el comportamiento, aislamiento social, expresiones de desesperanza o autoagresión. La intervención oportuna puede incluir desde apoyo psicológico y terapia hasta la creación de un entorno seguro y de apoyo en el hogar y la escuela. (Serrano y Olave, 2018)

Gonzales et al (2019) señala que es fundamental promover la educación sobre salud mental y desarrollar programas de prevención del suicidio que incluyan la formación de niños y adolescentes en habilidades de afrontamiento y la creación de redes de apoyo. Involucrar a la comunidad en estas iniciativas puede ayudar a reducir el estigma asociado con los problemas de

salud mental y fomentar un entorno más comprensivo y solidario para los niños y adolescentes en riesgo.

2.1.2.5. Otros factores que predisponen el intento de suicidio

2.1.2.5.1. Factores Socioeconómicos.

Wiese (2018) expone que los factores socioeconómicos involucran:

(...) “todas las actividades realizadas por el ser humano con la finalidad de sostener su propia vida y la de sus familiares, ya sean desarrolladas fuera o dentro de la vivienda, estas actividades pueden ser: las relaciones interpersonales, el cuidado y proveer valores, mismas que deben ser ejecutadas sin la importancia del grado de satisfacción o insatisfacción que provoque dicha actividad, dentro de los cuales están inmersos deseos, sentimientos e inquietudes”. (p. 22)

2.1.2.5.2. Factores Individuales.

Castro (2020) plantea que estos factores son los que se relacionan a situaciones propias del individuo, es decir, son aquellos que tienen que ver con las características psicológicas, motivacionales, cognitivas, de autoestima, autoconcepto, edad y género (p.9)

2.1.2.5.3. Factores Escolares.

Castro (2020) alude que existen factores escolares que también afectan los intentos de suicidio de los niños y adolescentes, ya que son características que se presentan dentro de un centro escolar, es decir, aquellos que de manera externa afectan el rendimiento de los estudiantes. Entre los principales se encuentran la infraestructura escolar, modelo educativo, preparación de los maestros, prácticas educativas de los profesores, liderazgo del director, la relación con los compañeros de clase. (p.10)

2.1.3. Determinantes sociales

Los determinantes sociales desempeñan un papel significativo en la influencia sobre los niños y adolescentes que intentan suicidarse. Estos determinantes abarcan una variedad de factores ambientales, económicos y culturales que pueden afectar negativamente la salud mental y emocional de los jóvenes.

Salcedo et al (2019) recalcan que el entorno familiar es un factor crucial. Las familias que experimentan disfunción, conflicto constante (violencia), abuso o negligencia pueden crear un ambiente en el que los niños y adolescentes se sienten inseguros y desprotegidos. La falta de apoyo emocional y de comunicación efectiva dentro del hogar puede llevar a los jóvenes a sentirse aislados y desamparados, aumentando el riesgo de comportamientos suicidas.

Los determinantes socioeconómicos tienen también un impacto significativo. Las familias que viven en condiciones de pobreza o que enfrentan inseguridad monetaria pueden experimentar altos niveles de estrés, lo que puede afectar negativamente a los niños. La falta de acceso a recursos esenciales como atención médica, educación de calidad y oportunidades recreativas puede contribuir a sentimientos de desesperanza y falta de perspectivas para el futuro. (Salcedo et al,2019)

Salcedo et al (2019) muestran que el acoso escolar (bullying) es otro determinante social crítico. Los niños y adolescentes que son víctimas de acoso en la escuela pueden sufrir de baja autoestima, ansiedad y depresión. El acoso cibernético, una forma de acoso que ocurre a través de las redes sociales y otras plataformas en línea, también puede ser particularmente devastador, debido a su naturaleza difundida y, a menudo, anónima. Estos factores pueden hacer que los jóvenes se sientan aislados y desesperados, incrementando el riesgo de intentos de suicidio.

Sevilla y Sánchez (2022) destaca que el acosador aprovecha un desequilibrio de poder que existe entre él y su víctima para conseguir un beneficio (material o no), mientras que el acosado se siente indefenso y puede desarrollar una serie de trastornos psicológicos que afectan directamente a su salud o incluso, en situaciones extremas, conductas autolesivas.

La presión académica y las expectativas sociales pueden ser abrumadoras para los niños y adolescentes, por lo que en un entorno donde se valoran altamente el éxito académico y los logros personales, esta población pueden sentir una presión intensa para cumplir con estas expectativas, lo que puede generar ansiedad, estrés y sentimientos de insuficiencia. (Salcedo et al,2019)

Las influencias culturales y comunitarias son también determinantes sociales importantes. En algunas culturas, puede haber un estigma significativo asociado con los problemas de salud mental, lo que desanima a los jóvenes de buscar ayuda. La falta de programas de apoyo comunitario y recursos de salud mental accesibles puede exacerbar este problema, dejando a los niños y adolescentes sin el apoyo necesario para enfrentar sus dificultades emocionales. (Salcedo et al,2019)

2.2. TEORIZANTE DE ENFERMERÍA

Biografía de Betty Newman

Betty Newman es una destacada enfermera, académica y teórica reconocida en el ámbito de la enfermería. Su principal aporte es el desarrollo del Modelo de Sistemas de Newman, Nacida en Ohio en 1924, Newman completó su formación como enfermera en 1947 y posteriormente obtiene una licenciatura en Salud Pública, una maestría en Salud Mental y un doctorado en Psicología Clínica. Su modelo se aplica ampliamente en la práctica clínica, la educación y la investigación de la enfermería. Newman ha sido galardonada con numerosos premios por sus significativas

contribuciones a la profesión, influyendo notablemente en la perspectiva del cuidado holístico del paciente. (Alligood,2022)

Modelo de sistemas Betty Newman

El Modelo de Sistemas de Betty Newman es una teoría prominente en el campo de la enfermería, que aborda de manera integral cómo los factores impactan en los pacientes y cómo estos responden a dichos factores. Newman propone que el ser humano es un sistema abierto, lo que significa que está en constante interacción y adaptación con su entorno. Este modelo considera la salud como un equilibrio dinámico y continuo, que puede ser alterado por diversos factores estresantes. (Alligood,2022)

Estos factores son clasificados en tres categorías: internos (aquellos que se originan dentro del individuo, como las emociones, pensamientos enfermedades), externos (factores del ambiente externo) e interpersonales (interacciones sociales con otras personas). Cada uno de estos aspectos tiene el potencial de perturbar el equilibrio del individuo. (Alligood,2022)

El modelo de Newman es ampliamente utilizado no solo en la práctica clínica, sino también en la educación y la investigación en enfermería. Su enfoque holístico y su énfasis en la interrelación entre el individuo y su entorno han influido significativamente en la forma en que se entiende y se practica el cuidado de la salud. Este modelo destaca la importancia de la enfermería en la evaluación y la intervención en múltiples niveles para promover el bienestar integral de los pacientes, considerando siempre la complejidad de las interacciones humanas y ambientales. (Alligood,2022)

El modelo de sistemas de Newman contiene 5 metaparadigmas: persona, salud, entorno, enfermería y epidemiología, los cuales se desarrollan a continuación:

Persona

La persona se refiere al individuo que está recibiendo cuidados, conceptualizado como un sistema abierto. Este sistema abierto implica que la persona puede recibir información y estímulos de su entorno, los cuales pueden ser tanto positivos como negativos. Esta información externa se procesa y se integra, lo que significa que la persona se retroalimenta continuamente con estas entradas del entorno. (Godoy, 2023)

Salud

La salud se define como la manera en que una persona, después de procesar la retroalimentación de su entorno y de sus propias experiencias internas, comprende y percibe su estado de bienestar o enfermedad. Esta percepción es subjetiva y varía según cada individuo. A través de la retroalimentación continua, la persona forma una conciencia que integra tanto los aspectos de la salud como de la enfermedad. Este entendimiento no es una separación clara entre estar sano o estar enfermo, sino un vínculo de ambos estados, donde el individuo reconoce y evalúa su condición general de salud a partir de la interacción entre lo que siente y lo que experimenta. (Godoy, 2023)

Entorno

El entorno abarca todos los factores que afectan a la persona, incluyendo aquellos de origen interno, externo y relacionados con las interacciones. Estos factores condicionan y moldean la experiencia y el comportamiento del individuo. (Godoy, 2023)

La persona es vista como un sistema abierto y dinámico, que está en un continuo proceso de interacción y adaptación con su entorno. Esto significa que hay un intercambio constante de influencias y respuestas entre el individuo y los múltiples elementos que lo rodean, lo cual impacta en su bienestar y en su capacidad para enfrentar diferentes situaciones. El entorno, por lo tanto,

juega un papel crucial en el mantenimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema que es la persona. (Godoy, 2023)

Enfermería

La enfermería actúa en su rol de cuidado como un facilitador que asiste a individuos, familias o comunidades en enfocarse en sus necesidades y patrones específicos de salud. Este proceso de ayuda se lleva a cabo a través de la negociación y la colaboración, permitiendo a las personas identificar y abordar sus preocupaciones particulares. (Godoy, 2023)

Los profesionales de enfermería trabajan junto con los pacientes y sus familias para desarrollar estrategias y planes de cuidado personalizados, asegurando que se consideren y respeten las preferencias y circunstancias únicas de cada uno. De este modo, la enfermería no solo proporciona atención directa, sino que también empodera a las personas para que participen activamente en el mantenimiento y la mejora de su propia salud y bienestar. (Godoy, 2023)

Relación con la investigación

El modelo de sistemas de Betty Newman aplicado al tema de investigación es fundamental para proporcionar una atención integral y preventiva. Este modelo, que se enfoca en la interacción de varios factores en la vida de un individuo, es particularmente útil para abordar la complejidad del suicidio en jóvenes.

El modelo de Newman plantea que los enfermeros deben evaluar y comprender las múltiples capas de defensa que un individuo posee, incluyendo las líneas de defensa normales (el estado habitual de salud) y las líneas de defensa flexibles (la capacidad de adaptación ante los determinantes). En el contexto de niños y adolescentes con intentos de suicidio, los profesionales de enfermería juegan un papel crucial al identificar y fortalecer estas defensas.

El modelo aplicado a la investigación establece a la persona como individuo que se aborda de forma holística, pero que a su vez toman en cuenta las diversas necesidades sociales (la situación socioeconómica, la estabilidad familiar, la pobreza, la violencia infantil, el acoso escolar, la falta de recursos comunitarios, el ambiente escolar, y la red de apoyo comunitaria) que influyen ya sea positivo o negativamente en la salud mental de los menores de edad

La salud es el estado de bienestar que tiene el individuo (en este caso el niño o adolescente) con los factores internos (pensamientos, emociones.) y su relación con la capacidad que tiene este para enfrentar su vida, es por ello por lo que si no existe un balance surgen comportamientos de tentativa suicidas (autolesiones) que perjudican el estilo de vida de los menores de edad, provocando un gran aislamiento social, aparición de trastornos o enfermedades mentales o llegar hasta suicidarse sin previo aviso.

El entorno centrado en la investigación abarca los factores individuales (personalidad, experiencias de vida), las interacciones sociales y el ambiente externo con la que cuenta la persona menor de edad, ya sea en el hogar, la escuela, colegio o comunidad a la que forma parte. Además, es fundamental para generar una estabilidad y un autocontrol en la persona, dado que el entorno contribuye a la forma de vivir la vida y de cómo enfrentar aquel ambiente desfavorable (abuso de tecnología, de sustancias psicoactivas).

La enfermería aplicada al estudio involucra no solo el área fisiológica de la persona, sino que integra en su cuidado los aspectos psicológicos y familiares con los que cuenta el niño o el adolescente, por lo que se trata de evitar que surja un desequilibrio en el funcionamiento del organismo del individuo. Las intervenciones de enfermería van asociadas a la educación y promoción de factores protectores que mejorar la autoestima del menor y con ello se brinda un apoyo social para minimizar los intentos de suicidios o su riesgo potencial.

El modelo de sistemas de Betty Newman proporciona un marco integral para que los profesionales de enfermería aborden el complejo problema de los intentos de suicidio en niños y adolescentes, considerando los determinantes sociales de la salud. Mediante una atención centrada en la persona, un entorno de apoyo, la promoción de la salud y estrategias de prevención que mejorar significativamente el bienestar de estos jóvenes vulnerables.

CAPÍTULO III:
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación es de carácter cualitativo, dado que permite analizar a profundidad las características de las variables y con ello poder dar un criterio reflexivo, es decir no se encuentra asociado a datos numéricos, sino que se centra en la observación y en las cualidades que surgen en el evento o problema presente.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptiva, ya que busca describir y observar detalladamente particularidades o atributos de un determinado grupo poblacional, situación o variables de estudio cuyo fin es generar un conocimiento amplio de lo ocurrido.

3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La unidad de análisis presente en la investigación son los artículos científicos provenientes de España, Colombia, México, Cuba y Argentina

3.3.1 Fuentes de información.

Las fuentes de información primarias para la revisión sistemática son los artículos científicos provenientes de las bases de datos Scielo, Pubmed, Google académico y Redalyc y que toman en cuenta los criterios de inclusión seleccionados.

3.3.2 Muestra

La muestra recopilada para la investigación es de 10 artículos, los cuales se sujetan a considerarse en los criterios de inclusión y exclusión, así como también se someten a la evaluación de la ficha FCL 3.0 considerando la calidad alta y media de estos, cuya población son 9733 niños y adolescentes proporcionados de la siguiente manera: España 25 niños y adolescentes (n=2), Cuba

158 niños y adolescentes (n=3) , Colombia 1068 niños y adolescentes (n=2) México 10 niños y adolescentes (n=2) y Argentina 8472 niños y adolescentes (n=2)

3.3.3 Población

La población total consta de 36 689 artículos científicos realizados en España, Colombia, Cuba, México, Argentina y que son seleccionados en las bases de datos: Scielo, Pubmed, Google académico y Redalyc.

3.3.4 Criterios de inclusión y exclusión

La siguiente tabla establece los criterios de inclusión y exclusión para la investigación realizada:

Tabla N°1: Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos sobre el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intentos de suicidio	Artículos científicos sin población o muestra
Artículos científicos de menores de edad con intentos de suicidios	Artículos científicos que no contentan el vínculo de los determinantes sociales con los intentos de suicidio en niños y adolescentes.
Artículos científicos referentes al rol del profesional de enfermería en la atención primaria, a los intentos de suicidio de niños y adolescentes asociados a determinantes sociales.	Artículos científicos de más de 6 años de antigüedad
Artículos científicos en español e inglés.	
Artículos científicos realizados en el periodo de 2018-2023.	
Artículos científicos procedentes de países como España, México Cuba, Colombia y Argentina.	

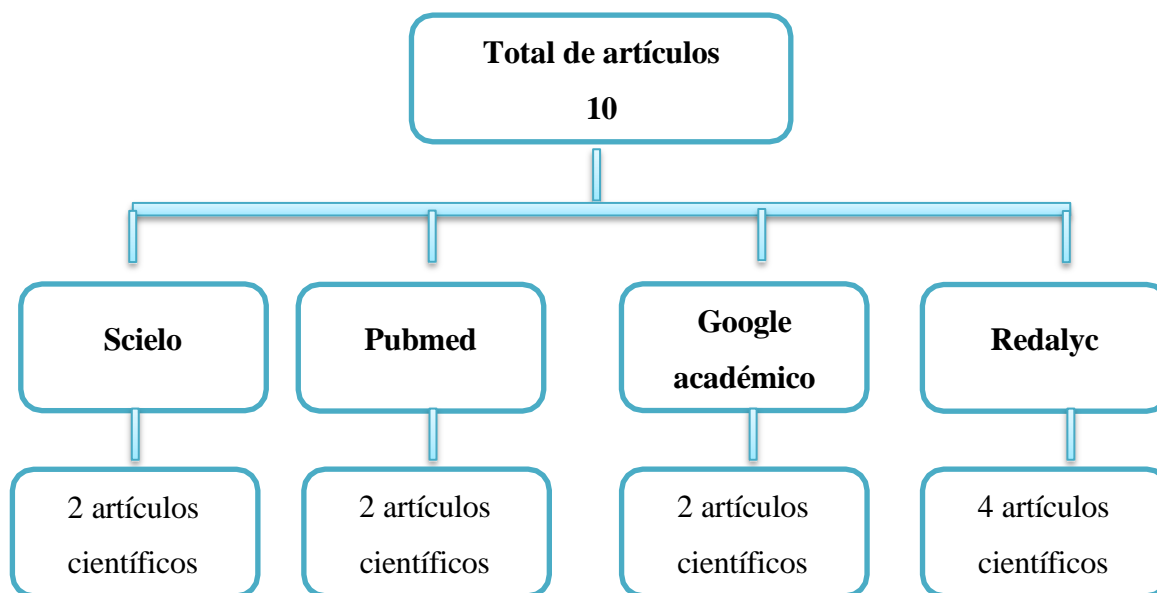
Fuente: elaboración propia, 2023

3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.4.1 Artículos Científicos

Los artículos científicos se utilizan en la presente investigación para recopilar información sobre el tema en estudio, por lo que se elabora una lista ordenada de estos según la base de datos y criterios de inclusión seleccionados anteriormente.

Figura N°1: Lista ordenada de artículos científicos según base de datos



Fuente: elaboración propia, 2023

3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental, puesto que esta se ejecuta sin manipular las variables, por lo que se realiza por medio de la observación y el análisis de un problema o situación buscando soluciones sin afectar el objeto de estudio. Además, es de corte transversal porque se realiza solo una vez y en un periodo de tiempo determinado.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla N°2: Operacionalización de Variables

Objetivo Específico	Variable	Conceptualización de la variable	Definición Operacional de la variable	Dimensiones	Indicadores
1. Describir el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida.	El rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida.	Según el colegio de enfermeras de Costa Rica el rol que desempeña el profesional de enfermería en la atención primaria responde a las funciones esenciales en salud pública. Se fundamenta en las cuatro áreas del	En el rol del profesional de enfermería para efectos de investigación se define solamente, las áreas de desempeño de educación, administración y atención directa.	<p>Educación:</p> <p>Promueve modelos educativos participativos basados en el aprendizaje significativo: educación para la salud y educación continua.</p> <p>Realiza diagnóstico educativo tomando en consideración las condiciones de vida de las personas y grupos poblacionales</p>	<p>Campañas, taller</p> <p>Estrategias educativas</p> <p>Formación profesional</p>

		quehacer propias de enfermería.		<p>Administrativa:</p> <p>Lidera, organiza, dirige, coordina y evalúa al personal de enfermería bajo su dependencia de acuerdo con la legislación. Diseña los procesos administrativos necesarios para la ejecución de su función.</p> <p>Atención directa:</p> <p>Realiza la atención de Enfermería diferenciada. Promueve el seguimiento de los usuarios a través de las redes de atención. Oferta cuidados de enfermería según las necesidades de la población.</p>	<p>Supervisión de protocolos</p> <p>Capacitación del personal</p> <p>Administración de recursos financiero</p> <p>El estado de salud</p> <p>Cuidados inmediatos</p> <p>Nivel de riesgo</p> <p>Numero de intentos de suicidio.</p>
--	--	---------------------------------	--	--	---

				<p>Cantidad de intentos de suicidio</p> <p>Factores de riesgo de intentos de suicidio</p>	<p>Ninguno</p> <p>De uno a dos intentos</p> <p>De 3 o más intentos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores ambientales</p> <p>Factores psicológicos</p> <p>Factores individuales</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores académicos</p> <p>Factores socioeconómicos</p>
2. Identificar los determinantes sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en Costa Rica	Los determinantes sociales	Según la OMS Los determinantes sociales se definen como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto		Aspectos sociales.	<p>Acoso escolar</p> <p>Aislamiento social</p> <p>Condiciones de pobreza</p> <p>Violencia Infantil</p> <p>Trastornos mentales</p> <p>Falta de comunicación</p> <p>Nivel académico</p>

		más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana"			
--	--	---	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2023

		<p>Investigación</p> <p>Cantidad de intentos de suicidio</p> <p>Factores de riesgo de intentos de suicidio</p>	<p>De uno a dos intentos</p> <p>De 3 o mas intentos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores ambientales</p> <p>Factores psicológicos</p> <p>Factores individuales</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores académicos</p> <p>Factores socioeconómicos</p>
<p>2. Identificar los determinantes sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en Costa Rica</p>	<p>Los determinantes sociales</p>	<p>Aspectos sociales</p>	<p>Acoso escolar</p> <p>Aislamiento social</p> <p>Condiciones de pobreza</p> <p>Violencia Infantil</p> <p>Trastornos mentales</p> <p>Falta de comunicación</p> <p>Nivel académico</p>

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto se desarrolla a través de un análisis a profundidad de la información obtenida de los artículos científicos y del cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión seleccionados. Además, se elabora una tabla en la herramienta de Excel, en donde se muestra una serie de características como el título del artículo, los autores, el año de publicación, el país de realización, las variables, las dimensiones e indicadores con el fin de verificar que los estudios efectúen los objetivos de la investigación y a su vez permite descartar aquellos artículos que no contengan las particularidades necesarias.

La tabla se sujeta a prueba a través del planteamiento de la información obtenida de los 11 artículo seleccionados de países como España, Cuba, México, Colombia y Argentina. Luego de seleccionar los artículos se utiliza la plataforma FCL3.0 para valorar la calidad y confiabilidad de los datos proporcionados para la revisión sistemática, por lo que se descarta 1 artículo por su calidad baja.

3.8 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.8.1 Metodología PRISMA

La metodología Prisma consiste en una revisión detallada de las variables en estudio obtenida de artículos científicos provenientes de bases de datos, considerando los criterios de inclusión y exclusión. Se excluye aquellos documentos que no cumplan con el límite de tiempo, texto incompleto o que no sean funcionales. Una vez seleccionados los artículos se realiza un análisis exhaustivo con una lista de 27 elementos divididos en 7 partes que van desde el título, el resumen, la discusión y las conclusiones del artículo, para valorar la calidad y transparencia de la información adquirida.

También se desarrolla un flujograma que permite filtrar para adquirir datos confiables para la selección de artículos. Este flujograma consta de cuatro pasos (identificación, recolección, idoneidad e inclusión)

Esta revisión sistemática dispone de un segundo filtro a través de una plataforma de lectura crítica llamada FCL3.0, la cual tiene como objetivo analizar y valorar el contenido de los artículos y calificar la calidad de estos, por lo que solamente se toman en cuenta los que presentan un nivel alto y medio. (Ver anexo 1)

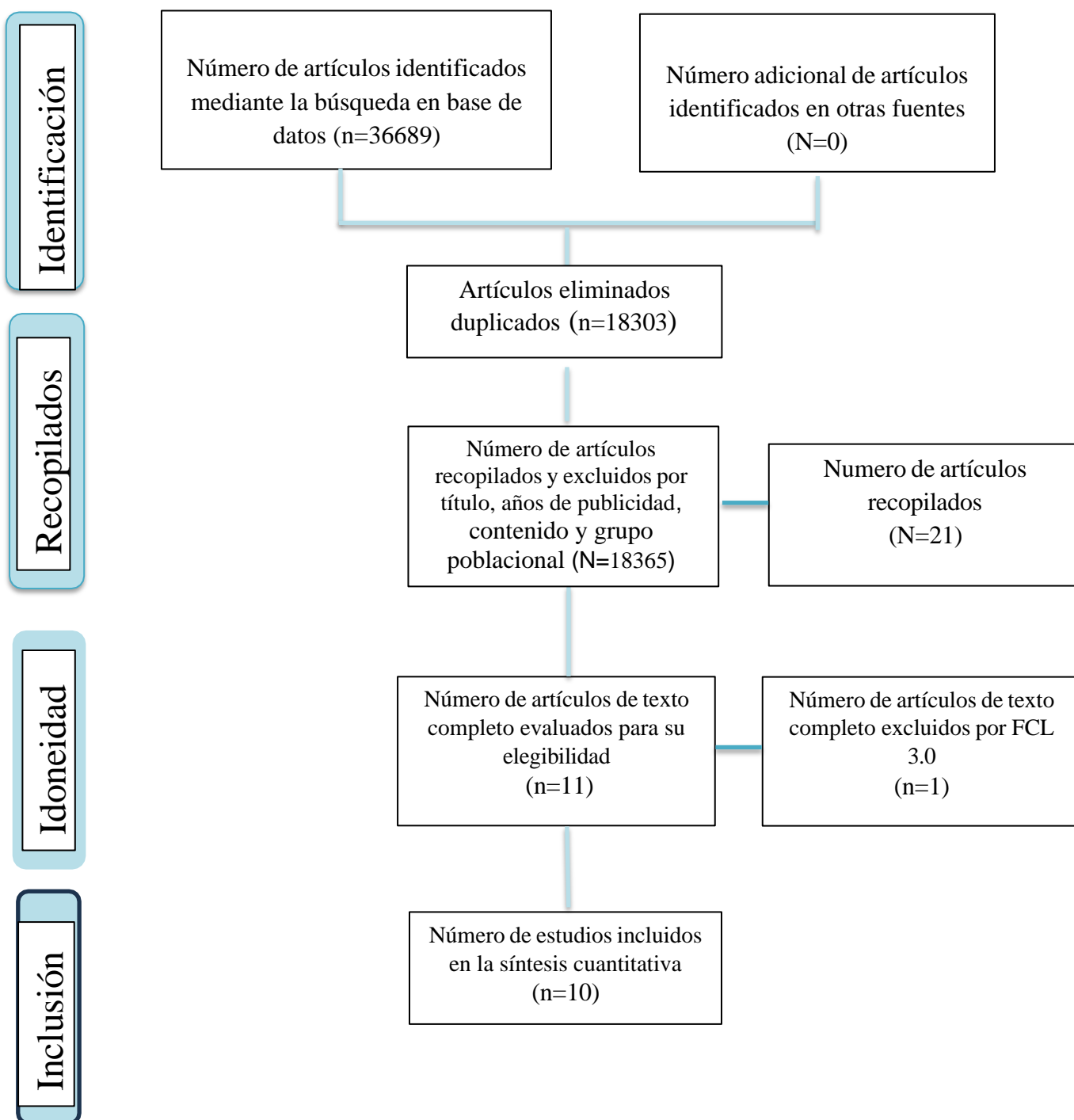
La metodología Prisma contiene en su proceso la pregunta clínica PICO, la cual es una estructura planteada para formular los interrogantes de un problema o situación, divididos en 4 componentes (paciente (P), intervención (I), comparación (C) y resultados (O)). Esta pregunta ayuda a enfocar la búsqueda de evidencias relevantes con el fin de brindar claridad en la identificación y las estimaciones de la problemática en estudio. Con base en lo anterior, se presenta la siguiente tabla con la elaboración de la pregunta clínica PICO de la investigación en curso:

Tabla N°4: Pregunta clínica PICO

P Paciente o problema	I Intervención	C Comparación	O Resultado
Niños y adolescentes con intentos de suicidio	Rol del profesional de enfermería en la atención primaria	No aplica	Determinantes sociales

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la atención primaria (**I**) de los niños y adolescentes con intentos de suicidio (**P**) relacionado con determinantes sociales (**O**)?

Figura N°2:Flujograma PRISMA de los resultados incluidos y excluidos de los artículos



Fuente: elaboración propia, 2023

Tabla N°5: Resumen total de artículos consultados, excluidos y elegidos para la investigación

Base de datos	Artículos encontrados en la base de datos	Artículos excluidos	Artículos elegidos
Scielo	9227	9225	2
PubMed	3846	3844	2
Google académico	17 905	17 903	2
Redalyc	5711	5707	4
Total	36 689	36 679	10

Fuente: elaboración propia, 2023.

Las bases de datos consultadas, excluidas y elegidas para los artículos son Scielo, PubMed, Google académico y Redalyc, las cuales son las fuentes principales de la investigación. Los artículos excluidos se descartan, dado que una gran mayoría no cumplen con los criterios de inclusión o el contenido no se relaciona con las variables en estudio.

CAPÍTULO IV:

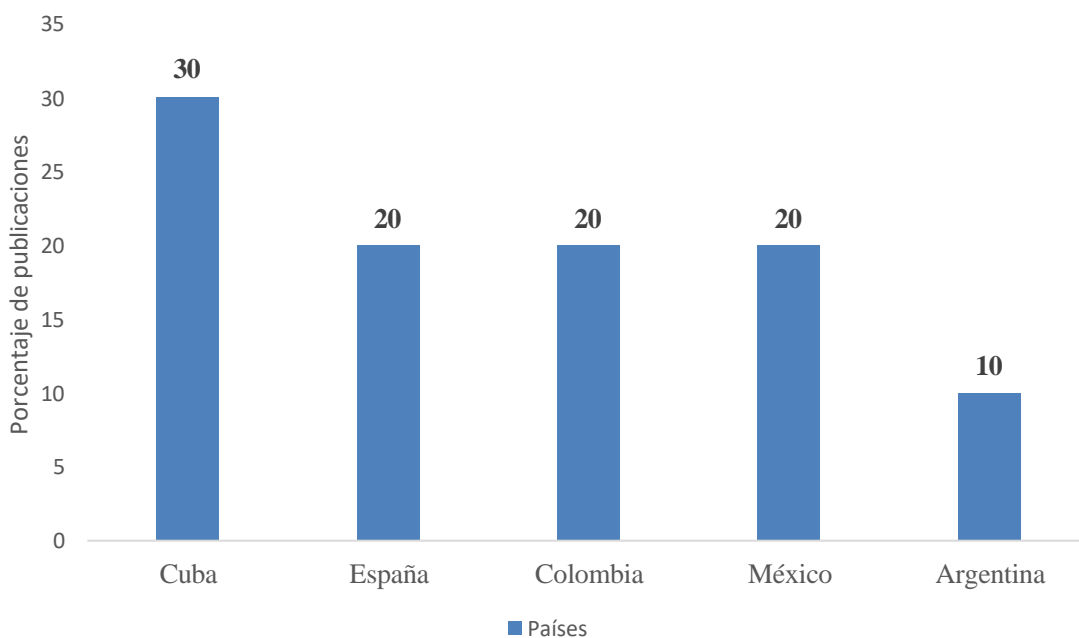
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. GENERALIDADES

Los resultados de la investigación son recopilados mediante una serie de artículos científicos obtenidos de las bases de datos de Scielo, Pubmed, Google académico y Redalyc. Además, este apartado está dividido en 3: en la primera se describe el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida en países de España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica. En la segunda se identifican los factores sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica. Y en la tercera se contrasta el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida versus los determinantes sociales en que viven. Estos resultados se detallarán a continuación mediante figuras o tablas.

Figura N°3:

Distribución de las publicaciones científicas según países. Revisión sistemática 2018-2023.

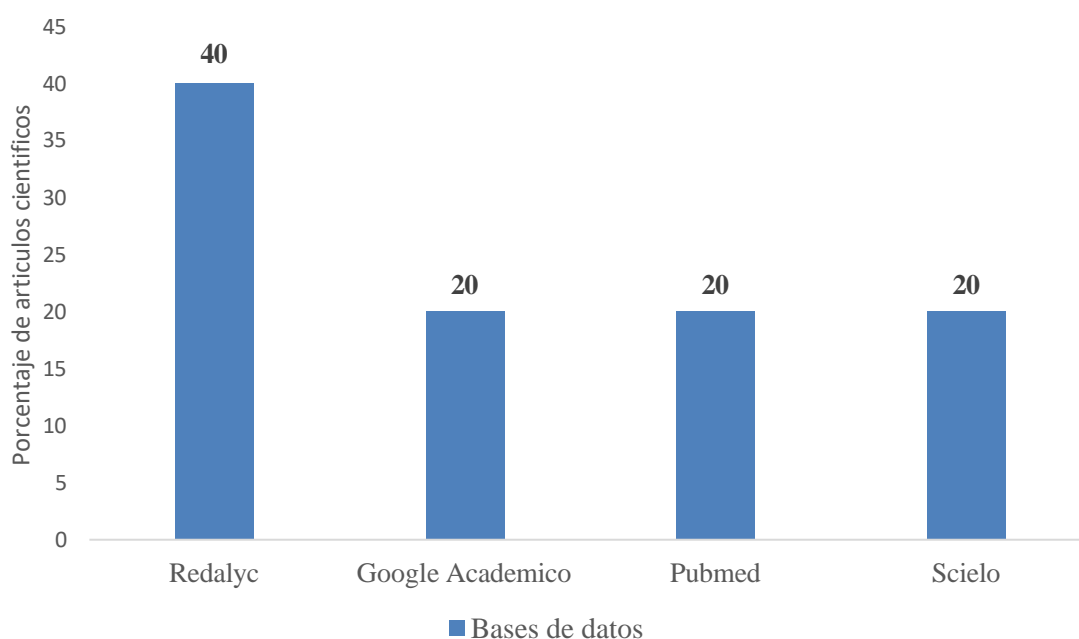


Fuente: elaboración propia, 2023.

La investigación muestra que 9 de cada 10 artículos científicos son de países de América latina en donde se evidencia mayor cantidad de publicaciones, con respecto a España que solo presenta 1 de 10 artículos.

Figura N°4:

*Distribución de artículos científicas según base de datos recopiladas. Revisión sistemática.
2018-2023.*



Fuente: elaboración propia, 2023.

La cantidad de artículos científicos recopilados en la base de datos de Redalyc representa menos de la mitad del total de estudios disponibles, sin embargo, esta base de datos contiene una proporción significativamente mayor de artículos en comparación con otras bases como Google Académico, PubMed y SciELO.

Objetivo 1: Describir el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida en países de España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Tabla N°6:

Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes y sus respectivas funciones. Revisión sistemática 2018-2023.

Rol del profesional de Enfermería	Funciones
Administrativo	<p>Planear las capacitaciones sobre el fortalecimiento de la salud mental y las estrategias de prevención del suicidio</p> <p>Actualizar y supervisar los planes, protocolos y directrices que guían la intervención y el manejo de menores de edad con intentos de suicidios.</p> <p>Administra los recursos económicos garantizando que haya suficientes suministros, personal y apoyo financiero para ofrecer un abordaje de calidad.</p> <p>Elaborar documentos y registrar informaciones provenientes de los niños y adolescentes con intentos de suicidio</p>
Cuidado directo	<p>Proporcionar apoyo emocional y psicológico a los pacientes con intentos de suicidio y sus familias</p> <p>Valorar la condición física y mental del paciente, así como también evaluar los signos de alarma presentes.</p>

	<p>Administrar medicamentos según indicaciones medicas</p> <p>Brindar cuidados inmediatos basados en las necesidades del menor de edad.</p> <p>Realizar visitas de seguimiento a los hogares tras la intervención de niños y adolescentes con intentos de suicidios</p> <p>Realizar campañas de promoción y prevención de la salud mental incluyendo los signos que predisponen al suicidio.</p> <p>Colaborar con equipos multidisciplinario</p>
Educación	<p>Fomentar la importancia de capacitar al profesional de enfermería sobre valoración, diagnostico e intervenciones de niños y adolescentes que han intentado suicidarse o lo pretenden hacer.</p> <p>Brindar material didáctico e informativo sobre el suicidio en menores de edad</p> <p>Orientar a los familiares de niños y adolescentes con intentos de suicidio en cuanto a las reacciones, comportamientos de estos y como ayudarlos.</p>
Investigación	<p>Realizar estudio de casos de menores de edad con intentos de suicidio para la actualización de profesionales de la salud y público en general.</p>

Fuente: elaboración propia, 2023

Las publicaciones científicas dividen el quehacer de los profesionales de enfermería en cuatro áreas principales: administrativo, cuidado directo, educación e investigación, enfocadas en la atención de niños y adolescentes con intentos de suicidio. De estas, el cuidado directo es la más destacada en los estudios, lo que sugiere que las funciones del personal de enfermería en esta área son las que se desarrollan con mayor frecuencia en comparación con las otras áreas.

Tabla N°7:

Principales acciones de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intentos de suicidio, en países de España, Cuba, Colombia, México y Argentina. Revisión sistemática 2018-2023.

Acciones de enfermería	España	Cuba	Colombia	México	Argentina
Elaborar y supervisar políticas, planes, guías, directrices para el abordaje primario de niños y adolescentes con intentos de suicidio	✓	✓	✓		
Administrar los recursos financieros de los centros de salud para la atención de menores de edad con intentos de suicidio.	✓	✓		✓	
Valorar estado de salud física y mental de la población infantil incluyendo signos de alarma	✓	✓	✓	✓	✓
Brindar apoyo social a los pacientes con intentos de suicidio y sus familias	✓			✓	✓
Ejecutar cuidados inmediatos basados en las necesidades del menor de edad.	✓	✓	✓	✓	✓

Realizar campañas de promoción y prevención de la salud mental incluyendo los signos que predisponen al suicidio	✓		✓		✓
Realizar visitas de seguimiento a los hogares tras la intervención de niños y adolescentes con intentos de suicidios	✓				✓
Capacitar al profesional de enfermería sobre valoración, diagnóstico e intervenciones de niños y adolescentes que han intentado suicidarse o lo pretenden hacer.	✓	✓	✓	✓	✓
Realizar estudio de casos de menores de edad con intentos de suicidio para la actualización de profesionales de la salud y público en general.	✓				✓

Fuente: elaboración propia, 2023

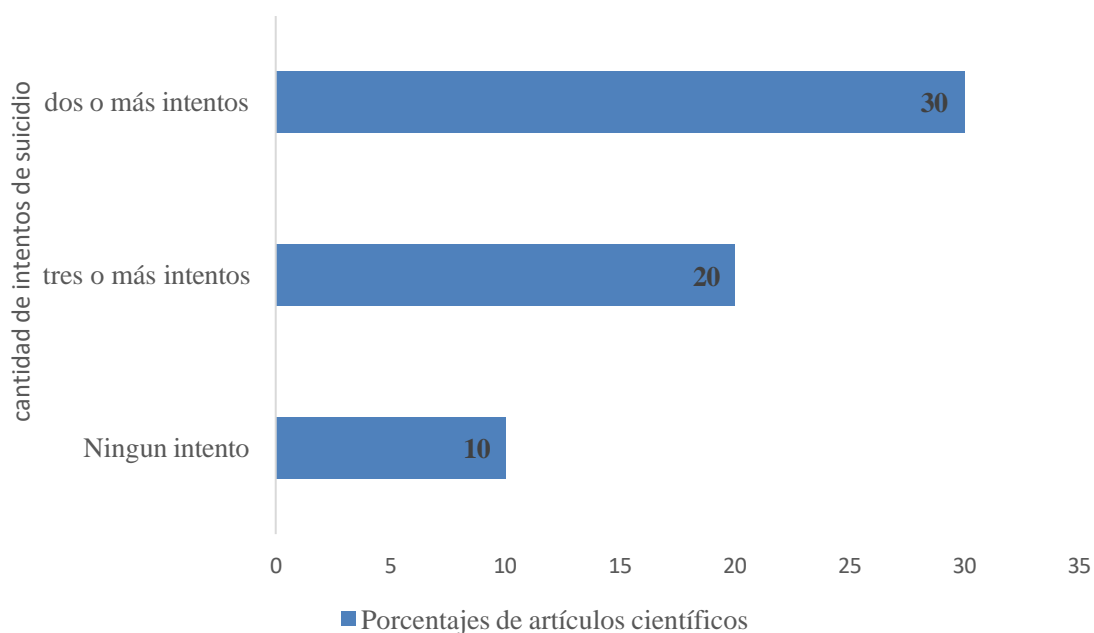
Las acciones de enfermería más frecuentes considerando a los países de España y Cuba son los que más participan en casi la totalidad de la ejecución de funciones como administrativas, de cuidado directo, educación e investigación, mientras que Argentina es el país que solo prioriza las intervenciones basadas en el cuidado directo de los menores de edad con intentos de suicidio.

Además, se observa una tendencia hacia la promoción de la salud mental, la capacitación del

personal de enfermería, la realización de seguimientos a los casos y la evaluación de la salud física y mental de los jóvenes.

Figura N°5:

Distribución de artículos científicos según cantidad de intentos de suicidio en niños y adolescentes Revisión sistemática 2018-2023.



Fuente: elaboración propia 2023

La investigación muestra que más de la mitad de los artículos científicos tienen un predominio de 2 o más intentos de suicidio en los niños y adolescentes, en relación con solo una publicación que presenta la ausencia de intentos en esta población.

Tabla N°8: Distribución de publicaciones científicas según factores de riesgo para los intentos de suicidio de niños y adolescentes, según país. Revisión sistemática 2018-2023

Factores de riesgo	Cuba	Porcentaje	España	Porcentaje	Colombia	Porcentaje	Total Absoluto	Total, porcentaje
Factores sociales	3	30%	2	20%	1	10%	6	60%
Factores psicológicos	2	20%	1	10%	1	10%	4	40%
Factores Ambientales	2	20%	1	10%	1	10%	4	40%
Factores académicos	2	20%	1	10%	1	10%	3	30%
Factores individuales					1	10%	1	10%
Factores culturales					1	10%	1	10%

Fuente: elaboración propia, 2023

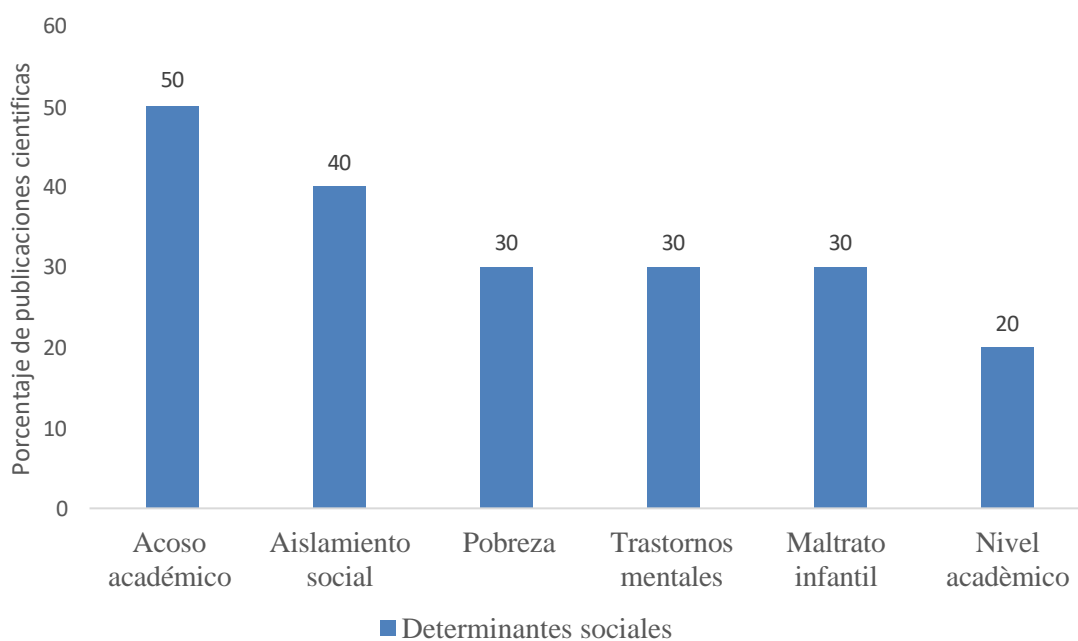
La investigación revela que 6 de cada 10 artículos científicos identifican a los factores sociales como los predominantes en los intentos de suicidio entre niños y adolescentes. Además, se observa que 4 de cada 10 artículos provienen de países de América, específicamente Cuba y Colombia, mientras que 2 de cada 10 provienen de Europa, concretamente de España. No se han encontrado datos relacionados con los factores de riesgo en Argentina, México y Costa Rica durante el período 2018-2023. No obstante, los factores individuales y culturales son mencionados en una minoría de los estudios, sugiriendo que el riesgo de suicidio asociado a estos factores es menor en comparación con los factores sociales.

Objetivo 2: Identificar los determinantes sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Figura N°6:

Distribución porcentual de las publicaciones científicas con los determinantes sociales más frecuentes que presentan los niños y adolescentes con intentos de suicidio. Revisión sistemática

2018-2023



Fuente elaboración propia, 2023

Los determinantes sociales muestran una alta frecuencia de intentos de suicidio repetidos en menores de edad. No obstante, las publicaciones científicas evidencian que la mitad de los estudios sobre intentos de suicidio en niños y adolescentes señalan el acoso académico como un factor importante. También se destacan a la pobreza y a los trastornos mentales por la participación significativa que tienen para afectar el bienestar emocional. Sin embargo, no se puede dejar en menor medida, el maltrato infantil y el nivel académico debido a sus repercusiones psicológicas.

Tabla N°9:

Clasificación de los determinantes sociales más relevantes con respecto al grado de riesgo de intentos de suicidio en niños y adolescentes presentes en la revisión sistemática 2018-2023

Determinantes sociales	Alto	Mediano	Bajo
Condiciones de pobreza		✓	
Familias disfuncionales			✓
Violencia infantil	✓		
Estigmas culturales			✓
Acoso escolar	✓		
Aislamiento social	✓		
Trastornos mentales	✓		
Nivel académico Incompleto		✓	
Falta de apoyo y comunicación		✓	

Fuente: elaboración propia, 2023

La investigación identificó tres grados de riesgo (alto, mediano y bajo) para los determinantes sociales que influyen en los intentos de suicidio en niños y adolescentes. Los factores con riesgo alto incluyen la violencia infantil, el acoso escolar y el aislamiento social, ya que estos son los principales detonantes según las evaluaciones previas realizadas por el personal de enfermería en los países de estudio. En el nivel de riesgo mediano se encuentran factores como la pobreza, los

trastornos mentales y el maltrato infantil, que también tienen una influencia considerable. Por último, la categoría de riesgo bajo incluye a las familias disfuncionales y los estigmas culturales, que, aunque presentan un menor riesgo, siguen siendo factores relevantes para desencadenar situaciones de intento de suicidio.

Objetivo 3: Contrastar el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida versus los determinantes sociales en que viven

Tabla N°10:

Relación entre el rol del profesional de enfermería en la atención primaria y los diversos determinantes sociales presentes en niños y adolescentes con intentos de suicidio. Revisión sistemática 2018-2023

Administrativa	Cuidado directo	Educación	Investigación
<p>Violencia infantil</p> <p>Realizar informe y notificar al ende de interés la violencia ya sea física o verbal recibida por el niño o adolescentes.</p> <p>Nivel académico</p> <p>Registrar la información personal (datos personales, escolaridad, lugar de procedencia.) del menor de edad</p>	<p>Acoso escolar</p> <p>Valorar condición física y mental del menor de edad.</p> <p>Indagar sobre la relación que tiene el menor con los compañeros de clase</p> <p>Condiciones de Pobreza</p> <p>Realizar visitas al hogar para evaluar las condiciones de vida del menor de edad</p>	<p>Acoso escolar</p> <p>Brindar charlas informativas sobre la importancia de aceptar a los demás y fortalecer la autoestima en el menor.</p> <p>Condiciones de pobreza</p> <p>Hablar sin tecnicismos con el menor de edad y su núcleo familiar sobre lo esencial que es contar con las</p>	<p>Acoso escolar y Violencia Infantil</p> <p>Participar en investigaciones clínicas que estén relacionadas con el acoso escolar o la violencia infantil para actualizar al gremio de enfermería, a los futuros profesionales y al público en general.</p>

	<p>incluyendo los casos de pobreza</p> <p>Aislamiento social</p> <p>Identificar las causas del aislamiento que presenta el niño o adolescentes con las demás personas cercanas</p>	<p>condiciones de vida básicas para minimizar el riesgo de enfermarse.</p> <p>Falta de comunicación</p> <p>Crear estrategias educativas didácticas en las escuelas y colegios para fomentar la comunicación con los compañeros y/o profesores.</p>	
--	---	---	--

Fuente: elaboración propia, 2023

El cuidado directo y la educación son los roles que mayormente se ejecutan en factores como el acoso escolar, condiciones de pobreza y la falta de comunicación. sin embargo, el accionar administrativo y la investigación son importantes para indagar y registrar información valiosa del individuo que permita garantizar la prevención y control de su tentativa. Además, los resultados destacan que los profesionales de enfermería desempeñan roles cruciales en diversas áreas para abordar los determinantes sociales que afectan a los niños y adolescentes con intentos de suicidio.

CAPÍTULO V:

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Este apartado sintetiza los resultados obtenidos en la revisión sistemática de la literatura, los cuales se alinean con los objetivos de investigación establecidos inicialmente. Mediante la consulta de bases de datos especializadas, se ha recopilado un conjunto de estudios que exploran la relación entre las variables de interés y la aplicación de la teoría de enfermería en el contexto de este estudio. Los hallazgos presentados en esta sección no solo contribuyen a ampliar el conocimiento científico sobre el tema, sino que también ofrecen una base sólida para el desarrollo de intervenciones de enfermería basadas en evidencia.

Objetivo 1: Describir el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida en países de España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Los profesionales de enfermería desempeñan un rol esencial en la prevención del suicidio gracias a su contacto directo y continuo con los pacientes. Su capacidad para identificar de manera temprana cualquier señal de alerta relacionada con pensamientos suicidas es fundamental. Ante cualquier comentario que, directa o indirectamente, aluda a la muerte o al deseo de desaparecer, es imprescindible llevar a cabo una evaluación detallada del riesgo. Esta evaluación debe ser documentada y compartida con el resto del equipo de salud involucrado en la atención del paciente. Basándose en los resultados de esta evaluación, se debe elaborar un plan de cuidado individualizado que priorice la seguridad del paciente y ofrezca el apoyo necesario para superar esta crisis. (Cervera y Galarza, 2020)

La atención que brinda una enfermera a un paciente con pensamientos suicidas es fundamental para garantizar su seguridad. Gracial et al (2018) exponen que es esencial que los enfermeros estén

altamente capacitados para identificar los signos de alerta, prevenir situaciones de riesgo y ofrecer un cuidado compasivo y efectivo. Al proporcionar información clara y precisa a los pacientes y sus familias, los enfermeros contribuyen a crear un entorno de confianza y seguridad, lo que es fundamental para el éxito del tratamiento.

Estudios demuestran en su mayoría que el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños que van desde los 7 hasta los 18 años con intentos de suicidios debe contemplar cuatro áreas importantes: administrativa, cuidado directo, educación e investigación y que estas se complementan para salvar la vida de estos menores de edad.

Rodríguez, Valladares y Selín (2018) destacan que la enfermería, tradicionalmente asociada a la atención directa al paciente, desempeña un papel igualmente crucial en el ámbito administrativo, especialmente en la prevención del suicidio. Este rol trasciende la atención clínica y se adentra en la planificación estratégica, la gestión de recursos y la documentación, todos elementos fundamentales para garantizar una intervención efectiva y de calidad. Al desempeñar este rol, las enfermeras no solo contribuyen a salvar vidas, sino que también fortalecen los sistemas de salud y promueven el bienestar de los niños y adolescentes.

Las necesidades de los adolescentes con intentos de suicidio pueden variar ampliamente. Los profesionales de enfermería deben estar preparadas para brindar cuidados inmediatos basados en los requerimientos individuales de cada paciente, lo que puede incluir la estabilización médica, la prevención de autolesiones y la contención física si es necesario.

La valoración exhaustiva de la condición física y mental del paciente para identificar los factores de riesgo y planificar una intervención adecuada es fundamental, es por ello por lo que Gorbunova (2022) enfatiza en que la evaluación debe incluir una exploración de los signos vitales, una

evaluación psiquiátrica y un análisis de los factores sociales y ambientales que pueden estar contribuyendo al riesgo de suicidio.

Las visitas domiciliarias siguen siendo un rol esencial para la detención de alarmas en los niños y adolescentes, dado que permiten a las enfermeras evaluar el entorno del adolescente y proporcionar apoyo continuo a la familia. Gorbunova (2022) también menciona que estas visitas pueden ayudar a identificar barreras y a desarrollar estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento de esta población.

El cuidado directo de los menores de edad con intentos de suicidio es una tarea compleja que requiere una amplia gama de habilidades y conocimientos. Los profesionales de enfermería, gracias a su formación y experiencia, están en una posición única para brindar el apoyo y la atención que estos jóvenes necesitan. Al proporcionar cuidados emocionales, físicos y psicológicos, los profesionales de enfermería pueden ayudar a salvar vidas y mejorar la calidad de vida de los adolescentes y sus familias.

La educación puede ayudar a reducir el estigma asociado a la salud mental y al suicidio, fomentando una mayor búsqueda de ayuda. Sin embargo, Bonilla, Forgiony y Hernández (2019) recalcan que, en varios países, la falta de recursos económicos limita el acceso a programas de capacitación continua, por lo que cuesta que se desempeñen las funciones de educación en el personal de enfermería.

Coincidiendo con los datos analizados, existen países que presentan modelos de enfermería con diferentes énfasis. Cuba y España optan por un enfoque más amplio, mientras que Argentina se centra en una problemática particular, donde la prevención del suicidio y la atención a sus consecuencias son temas prioritarios. Sin embargo, se da una posible falta de desarrollo en otras áreas de la enfermería.

Los hallazgos proporcionados muestran en la investigación un predominio de 2 o más intentos de suicidio en menores de edad. Este dato sugiere que los intentos de suicidio en niños y adolescentes son un problema de salud pública más común de lo que se pensaba anteriormente, es por ello por lo que según Pengpid y Peldzer, (2018) establece que la alta frecuencia de múltiples intentos indica la presencia de factores de riesgo complejos y persistentes que no están siendo abordados de manera efectiva en muchos casos. Estos factores pueden incluir: los aspectos sociales como el bullying, el abuso de sustancias, la inseguridad social o ambientales como las familias disfuncionales.

Hinojosa et al (2023) enfatizan que los factores sociales y ambientales genera mayor grado de comportamiento suicidas, puesto que estos afectan negativamente la salud mental, es por ello por lo que para estos autores los factores psicológicos (bajo autoestima, preocupaciones excesivas, desesperanza) y académicos (bajo rendimiento académico, acoso escolar) son una secuela generada por los anteriores.

Concordando con lo anterior, se evidencia que los factores sociales son los más predominantes en los intentos de suicidio según el 60% de los artículos científicos revisados. Esto incluye situaciones como acoso escolar, los problemas familiares y falta de apoyo social. El 40% de estos estudios provienen de América, específicamente de Cuba y Colombia, mientras que el 20% proviene de España. Los resultados también pueden reflejar la falta de eficacia de las intervenciones preventivas actuales, o la dificultad para identificar y tratar a los jóvenes en riesgo.

Según Gonzales (2022) expone que el número de intentos está muy relacionado a la detención de los factores que lo desencadenan y a la falta de interés que muestra el personal de enfermería en el abordaje brindado.

El modelo de Betty Newman enfatiza en el accionar de enfermería y en la salud de la persona, el cual implica la provisión de un cuidado integral y centrado en el paciente que aborde todas las dimensiones de la salud del menor. En el contexto de intentos de suicidio, los profesionales de enfermería deben implementar intervenciones basadas en evidencia para prevenir futuros intentos y promover la recuperación de la salud física y mental del menor de edad. Esto incluye la evaluación continua del riesgo de suicidio, la implementación de planes personalizados, la provisión de apoyo emocional y el trabajo en equipo con otros profesionales de la salud.

Los profesionales de enfermería también deben proporcionar educación y apoyo a la familia del menor, ayudándoles a comprender el problema y a apoyar al menor de manera efectiva. La relación terapéutica y la comunicación efectiva son componentes clave del cuidado de enfermería, permitiendo al menor sentirse seguro y comprendido durante su proceso de recuperación.

Objetivo 2: Identificar los determinantes sociales que presentan los niños y adolescentes con intento de suicidio en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica.

Las condiciones de vida de una persona, lo que llamamos determinantes sociales, tienen un impacto significativo en su salud, incluyendo su salud mental. Es fundamental analizar las circunstancias en las que las personas crecen y se desarrollan para identificar y abordar los factores que pueden aumentar el riesgo de problemas de salud, especialmente aquellos relacionados con el suicidio en niños y adolescentes.

Los menores de edad se encuentran en una etapa de la vida caracterizada por una gran vulnerabilidad emocional. La presión social, las expectativas académicas y los cambios hormonales pueden generar una carga emocional difícil de manejar. Esta combinación de factores,

junto con una inmadurez emocional y una limitada capacidad para resolver problemas, aumenta el riesgo de que los jóvenes experimenten ideas suicidas

Los datos recopilados reflejan que el acoso escolar y el aislamiento social son los principales detonantes de intentos de suicidio, según estudios previos. A pesar de que las familias disfuncionales y los estigmas culturales presentaron el menor riesgo, se destacó que siguen siendo factores relevantes y no deben ser subestimados.

Concordando con ello, Ursul, herrera y Galván (2022) plantean que los menores de edad que viven con ambos padres en un ambiente familiar cálido y comunicativo tienen un menor riesgo de intentar suicidarse. Por el contrario, aquellos que viven en hogares donde uno o ambos padres están ausentes o donde el clima familiar es hostil o violento son más propensos a intentar quitarse la vida. La falta de apoyo familiar y la comunicación deficiente pueden hacer que los niños y adolescentes se sientan más vulnerables ante situaciones estresantes y aumentar su riesgo de depresión y, en última instancia, de suicidio.

El acoso escolar sigue siendo un determinante social con riesgo alto de desarrollar en los menores de edad tentativas suicidas, es por ello, que Bravo et al (2018) señalan que el acoso escolar o mejor conocido como bullying, a menudo surge cuando un niño o adolescente no encaja en los grupos sociales o no cumple con ciertas expectativas. Estas situaciones pueden generar sentimientos de tristeza, soledad y desesperanza en las víctimas, llegando incluso a pensamientos suicidas. Las burlas y agresiones, reforzadas por el grupo, agravan el problema y afectan negativamente el bienestar emocional de los estudiantes

Basado en los hallazgos obtenidos en la investigación, el aislamiento social es el segundo determinante social más frecuente que predispone a desarrollar intentos de suicidio, es por esa razón que Montenegro et al (2018) refieren que el aislamiento prolongado puede tener un impacto

significativo en la vida. La falta de interacción social y la rutina alterada pueden llevar a una disminución del interés por las actividades escolares, dificultando su concentración y rendimiento académico. Al mismo tiempo, la ausencia de sus amigos, quienes suelen ser su principal apoyo emocional, puede generar sentimientos de soledad y frustración. Esta situación puede exacerbar las emociones del niño o adolescente, haciéndolo más irritable, impulsivo y menos dispuesto a buscar soluciones razonadas a los problemas llegando a intentar acabar con su vida.

Gonzales (2022) destaca que los niños y adolescentes que han intentado suicidarse suelen provenir de entornos familiares caracterizados por múltiples factores de riesgo. Estos incluyen la desintegración familiar, como separaciones o divorcios, la pobreza que limitan la calidad de vida, bajo nivel educativo, los conflictos interpersonales y la violencia intrafamiliar, así como la exposición a situaciones adversas como el abuso infantil o la negligencia.

Cervantes y Contreras (2019) difieren de lo expuesto por Gonzales, dado que estos autores plantean que los trastornos mentales se rigen como uno de los principales factores que incrementan el riesgo de suicidio en adolescentes, puesto que los menores de edad con algún padecimiento mental tienen hasta tres veces más probabilidades de intentar quitarse la vida en comparación con aquellos sin problemas emocionales. Además, las dificultades de aprendizaje y conductuales también se asocian a un mayor riesgo de intentos de suicidio.

Estos hallazgos coinciden con la investigación, puesto que Salcedo et al (2019) sugieren que la presencia de trastornos mentales experimentados a través del estado emocional y la conducta generan riesgo exponencial para el suicidio. La impulsividad y la dificultad para tomar decisiones son características comunes en algunos trastornos mentales, por lo que se puede vincular su asociación.

El modelo de Betty Newman para este objetivo se centra en la persona y en su entorno puesto que el profesional evalúa de forma integral a los menores de edad con intentos de suicidio (persona), abarcando las necesidades que esta presenta en aspectos biológicos, individuales, sociales, ambientales y culturales contemplando así los diversos entornos a los que se expone como académicos, familiares, comunitarios que originan la predisposición de sufrir alguna alteración sino se aborda adecuadamente.

Objetivo 3: Contrastar el rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida versus los determinantes sociales en que viven

El rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes es fundamental y se encuentra profundamente relacionado con los determinantes sociales de la salud. Los determinantes sociales son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y tienen un impacto significativo en la salud y el bienestar. En el contexto de niños y adolescentes con intentos de suicidio, estos determinantes sociales pueden incluir factores como la pobreza, la educación, el entorno familiar, el acceso a servicios de salud, entre otros. (Perera et al,2024)

El quehacer de enfermería en la atención primaria se enfoca en identificar y buscar soluciones a estos factores que afectan diariamente a los menores de edad. Los profesionales de enfermería desempeñan múltiples roles clave para minimizar el riesgo de suicidio y promover el bienestar de estos jóvenes:

Los resultados sugieren en la investigación que el cuidado directo y la educación son los roles más importantes en abordar factores como el acoso escolar, las condiciones de pobreza y la falta de comunicación. Consecuentemente a esto, Martin (2018) expone que para tratar estos factores es

necesario tener acciones concretas como valorar la condición física y mental del menor, brindar información sobre la importancia de aceptar a los demás y fortalecer la autoestima, las cuales generan un impacto significativo en la prevención de intentos de suicidio.

Aunque el cuidado directo y la educación son fundamentales, la investigación también juega un papel crucial, puesto que González et al (2019) mencionan que la presencia del rol investigativo en el profesional de enfermería permite identificar las causas del aislamiento social y al participar en análisis clínicas, los profesionales de enfermería pueden contribuir a desarrollar estrategias más efectivas para prevenir el acoso escolar y la violencia infantil.

El rol administrativo en el profesional de enfermería está orientado a la recopilación de información valiosa que permita identificar los riesgos que el niño o adolescente presenta, es por ello por lo que Gorbunova (2022) reafirma lo anterior, dado que el accionar de enfermería va ligado a registrar datos personales y realizar informes esenciales para documentar los casos y notificar a las autoridades competentes sobre situaciones de violencia infantil. Esta información es vital para garantizar la protección de los menores y para desarrollar políticas públicas más efectivas

El modelo de Betty Newman se centra en el concepto de salud como el estado de bienestar integral que posee un individuo, en este caso, un niño o adolescente. Este bienestar se entiende como la armonía entre los factores individuales y la capacidad del individuo para enfrentar los desafíos de su vida cotidiana. Cuando no existe un equilibrio adecuado entre estos elementos, pueden surgir comportamientos problemáticos, como intentos de suicidio o autolesiones. (Alligood,2023)

La falta de equilibrio y bienestar puede tener consecuencias graves para los menores de edad, Los intentos de suicidio y las autolesiones no solo afectan su estado físico, sino que también perjudican su estilo de vida en múltiples niveles. Estos comportamientos pueden llevar al aislamiento social, ya que los niños y adolescentes pueden retraerse de sus amigos y familiares, sintiéndose

incomprendidos o avergonzados por sus acciones. Además, la persistencia de estos problemas puede desencadenar la aparición de trastornos o enfermedades mentales, como la depresión y la ansiedad, que agravan aún más su situación.

La falta de intervención y apoyo puede llevar en casos extremos, a que estos jóvenes tomen la trágica decisión de quitarse la vida sin previo aviso, sorprendiendo y devastando a sus seres queridos. Por esta razón, el modelo de Betty Newman subraya la importancia de mantener un equilibrio saludable y de ofrecer un entorno de apoyo y comprensión para prevenir estos comportamientos autodestructivos. Es fundamental que los profesionales de la salud, los educadores y las familias trabajen juntos para identificar y abordar los factores de riesgo, promoviendo la resiliencia y el bienestar emocional en los niños y adolescentes.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

A partir de la investigación realizada, se concluye que el rol del profesional de enfermería es el encargado de la planificación y asignación de los recursos disponibles, como personal, equipos, suministros y tiempo, fuentes cubanas, colombianas y españolas coinciden en que, es la persona encargada de elaborar y supervisar políticas, planes, guías, directrices para el abordaje primario de niños y adolescentes con intentos de suicidio.

Asimismo, se concluye a partir de las fuentes investigadas que el profesional de enfermería es el encargado de realizar el cuidado directo de los menores de edad, velando por el estado de salud física y mental de la población infantil incluyendo signos de alarma, esto consensuado entre todas las fuentes indagadas. Además, se complementa con la instrucción de ejecutar cuidados inmediatos basados en las necesidades del menor de edad y brindar apoyo social a los pacientes con intentos de suicidio y sus familias, lo cual es manifestado en fuentes mexicanas, argentinas y españolas. Otra de las funciones del profesional de enfermería es la de educar a la población en temas de relevancia, desarrollando según fuentes colombianas, mexicanas y españolas, campañas de promoción y prevención de la salud mental incluyendo los signos que predisponen al suicidio, además de dar seguimiento a los hogares tras la intervención. También, se concluye a partir del consenso de todas las fuentes investigadas, que el profesional de enfermería debe capacitarse y realizar un efecto cascada de la información que recaude sobre valoración, diagnóstico e intervenciones de niños y adolescentes que han intentado suicidarse o lo pretenden hacer a fin de disminuir los índices de suicidio. Primeramente, desarrollando un diagnóstico de necesidades de capacitación, para definir los temas a capacitar y posteriormente desarrollando un plan que se ajuste tanto a las necesidades de los profesionales como a los recursos que posee la entidad; para desarrollar capacitaciones efectivas en la detección y atención de estos casos.

Fuentes mexicanas y españolas permiten concluir que desde el rol del profesional de enfermería también se debe contemplar la investigación e implementación de acciones para disminuir las cifras de afectación en el comportamiento y la salud mental de los niños y adolescentes, así que registrar estadísticas menores de edad con intentos de suicidio, permitiría contrastar los casos e identificar características en común, determinando patrones y permitiendo identificar los casos con mayor facilidad, así como el estudio específico de los casos para rastrear posibles sintomatologías y actualizando a los profesionales de la salud y público en general.

Derivado de la investigación realizada se concluye que los factores sociales más recurrentes entre los niños y adolescentes y que motivan el suicidio son el acoso escolar y el aislamiento social, ambos factores de estima, o sea que los menores están necesitados de afecto, de ser aceptados por sus iguales, en un mundo cambiante, lleno de estereotipos y modelos plásticos.

Otros factores también relacionados, aunque en menor manera, son la pobreza, los problemas mentales y el maltrato infantil, los cuales según las fuentes consultadas, por lo que se concluye también, que los niños, niñas y adolescentes sufren diversas afectaciones, desde factores socioeconómicos en sus hogares, con viviendas descuidadas, con alimentos que no les favorece su nutrición, con vestimentas usadas que dan mala apariencia, además de padres iletrados, que en ocasiones deben salir de sus casas a buscar el sustento diario, y a veces sin tener suerte. Niños que además sufren de descuido, agresiones, a los cuales se les violentan sus derechos, y que al menos en Costa Rica pueden gozar de un seguro Social, con el cual pueden acceder al sistema de salud. Las escuelas y colegios, lejos de ser lugares de enseñanza se han convertido en centros de socialización, donde los niños y jóvenes van a compartir con sus amigos, pero, el problema emerge cuando por llamar la atención, haces daño a otros, riéndose de los defectos, de las vestimentas, de la forma de expresarse, y de cualquier cosa, afectando el comportamiento de los menores víctimas

de estos desalmados, y los cuales al no tener una madurez suficiente no logran defenderse o hacer caso omiso a lo que les dicen y caen en depresiones, en violencia y hasta atentan contra sus vidas. A partir de la investigación en las diversas fuentes, se puede resaltar como conclusión la importancia del rol del profesional en enfermería en la detección y atención de los casos, ya que, entre sus funciones, está no solo tomar los datos de las personas que llegan a consulta, sino, que se convierten en la primera línea de detección, consultando el motivo de consulta, e inspeccionando el terreno en el que se está trabajando. Con dicha información, el profesional de enfermería realiza informes de la existencia de condiciones especiales en niños, niñas y adolescentes tales como hematomas, problemas alimenticios, baja autoestima, negligencia parental, violencia intrafamiliar, etc.

Una vez detectado un caso, el profesional de enfermería debe cumplir con un protocolo de atención eficiente, que permita obtener la mayor cantidad de información posible, con la cual se puedan tomar decisiones para abordar a la persona menor de edad, ya sea con una atención especial, o de ser necesario recurrir a personal más capacitados en el área.

Otra conclusión clara, es que el profesional de enfermería sirve como educador ante una comunidad ignorante de muchas cosas, por lo que se debe mantener siempre actualizado, capacitarse constante mente, no solo en temas técnicos, sino también en servicio y habilidades blandas como la empatía, la resiliencia, el pensamiento crítico y la inteligencia emocional, herramientas que son de gran importancia al tratar niños y adolescentes vulnerables.

6.2. RECOMENDACIONES

- **Personal de enfermería**

- Priorizar la atención de la persona menor de edad, proporcionándoles el tiempo, el espacio y el cuidado necesario. Para eso se generan políticas y procedimientos actualizados, estableciendo la forma de atención, los tiempos de duración, y el paso a paso a seguir ante casos detectados.
- Capacitar al personal médico y a las enfermeras sobre nuevas políticas o procedimientos, no solo es elaborar los manuales con políticas y procedimientos nuevos, sino, que se debe buscar la forma de capacitar a los médicos, profesionales de enfermería y a todo el personal del área de salud, para que, al detectar un caso, se trabaje con cautela, discreción y cuidado.
- Generar reuniones no solo con el personal del Área de Salud, sino interinstitucionales para capacitar a los diferentes entes, ante diferentes situaciones, para que aprendan a identificar la sintomatología, el comportamiento y las características de las personas menores de edad que sufren de alguno de los factores sociales como acoso escolar o aislamiento social, para brindar apoyo, desde ya sea la escuela, la cruz roja, el comité de deportes etc.
- Se le recomienda al personal de enfermería que, desde su rol, y ante la identificación de un caso en específico de intento de suicidio en niños, niñas o adolescentes, actuar inmediatamente acogiendo a la persona, con escucha activa, demostrándole confianza y generándole seguridad, para que exprese sus sentimientos y preocupaciones, se desahogue y tranquilice y pueda bajar la presión psíquica y nivel de ansiedad que tiene.

- **A los centros de salud**

- A los centros de salud se les recomienda disponer de un espacio seguro, cómodo y acogedor, donde las personas menores de edad en las que se detecte alguna de las sintomatologías o comportamientos mencionado, puedan ser atendidos de forma aislada y confidencial, estas instalaciones deben contar con una iluminación tenue, sin ruido o con música relajante, y de ser posible contar con una cama o mamilla donde acostar a la persona.
- Brindar las herramientas, el espacio, y el presupuesto suficiente para que los colaboradores puedan brindar la atención de la mejor forma, no solo a los menores de edad, sino también a sus familiares que le acompañan, brindar soporte a los diferentes sujetos, y generar un ambiente tranquilo para no afectar más al niño, niña o adolescente tratado.
- Además, realizar de forma periódica campañas de concientización en la comunidad sobre la importancia de cuidar a los niños, niñas y adolescentes, los cambios de comportamiento, de apetito, de emociones, esto entre las principales señales para identificar sufrimiento, aislamiento social o acoso escolar.

- **A los adolescentes o familias**

- Los padres de familia, los amigos, y vecinos juegan un papel fundamental en la detección de casos de niños, niñas y adolescentes con intentos de suicidio, esto porque son quienes más conviven con estos menores, y pueden identificar alguna variación en la conducta, por lo que se les recomienda aprender a escuchar con atención, hacer silencio para que esta persona pueda desahogar sus preocupaciones o conflictos.

- Desde las casas es que se debe atacar esta problemática, criando personas con carácter, que cuando vean alguna situación de acoso o aislamiento en las instituciones educativas, puedan levantar la voz, y detener la situación antes que ascienda. Los acosadores y agresores requieren de sentir que tienen el poder, al oponerse alguien a sus conductas, le colaboraría a menor a frenar la violencia, y a sentirse seguro.
- La recomendación más importante a los padres de familia, comunidad y amigos, es que cuando detecten un caso en el que un menor está viviendo alguno de estos factores sociales y el cual creen lo está perturbando de manera que el niño, niña o adolescente se está aislando, es que busque ayuda profesional en el área de salud más cercana, ya que son los profesionales en enfermería quienes tienen la capacidad de tratar con estas personas a manera de que se atienda y contenga a la persona antes de que se haga daño.
- También, se les recomienda exigir en su centro de salud, profesionales competentes, con destrezas y habilidades para la atención de menores en situaciones de riesgo, con factores socioeconómicos que les estén afectando en su conducta, y que además aprovechen las capacitaciones o actualizaciones que brinde el centro de salud, de los diferentes temas.
- **Futuros profesionales**
 - Entre las recomendaciones que se pueden brindar a los futuros profesionales de enfermería, es que se mantengan en tendencia, siempre actualizados, con investigaciones tanto nacionales como internacionales con respecto al tema del

suicidio de menores de edad, planes de contingencia, prácticas de prevención y promoción de actividades y acciones para fortalecer las comunidades.

- Desarrollar investigaciones que sirvan como fuente para otros estudios, que permita conocer diferentes causas y variables tales como la conducta, comportamiento o proceder de los niños en situación de intento de suicidio, además de probar diferentes estrategias y métodos para cada caso en específico y según las necesidades, para que en futuros casos se pueda tener un precedente de que se puede hacer.
- Como falta de investigaciones propias en nuestro país, sería una buena opción que se hagan más investigaciones de forma interna, en donde se den resultados positivos y se puedan aplicar de una manera positiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gonzales M (2023). Determinantes sociales de las conductas suicidas en los adolescentes de la ciudad de Montería, 2023. [Tesis para optar por el título de Magister en Salud Pública; Universidad de Córdoba]. Repositorio Institucional de la Universidad de Córdoba: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/15953a2f-b7b6-42f8-bfc8-2f202a6e56a7/content>
- Dávila C, Luna M. (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. Revista Chilena de Pediatría. 90(6). https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600606
- Hernández Y, Guevara B, Jiménez G. (2023). Gestión del cuidado de enfermería en personas con intentos de suicidio. Revista Horizonte Enfermería.34(3). http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.34.3.764-779
- González C, Cano I, Barrera M, Diaz I (2019). Percepción de los profesionales de Enfermería de Atención Primaria sobre su formación para el abordaje del suicidio de niños y adolescentes en España. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria. 12(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7345779>
- Arguedas K, Ocampo A, Ramírez R, Reyes J, Valerín M. (2020) “Factores protectores y de riesgo en dos personas adolescentes que intentaron suicidarse: Recomendaciones para la prevención desde la Orientación” Universidad de Costa Rica Facultad de Educación Escuela de Orientación y Educación Especial. [Factores protectores y de riesgo en dos personas adolescentes que intentaron suicidarse Recomendaciones para la prevención desde la Orientación.pdf \(ucr.ac.cr\)](#)

Valerio M (2018). Conductas de riesgo prevenibles en el adolescente mediante factores protectores dependientes del grupo familiar primaria. [Tesis para optar por el grado de especialidad en Medicina Familiar y comunitaria; Universidad de Costa Rica] Repositorio Institucional de la UCR: <https://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr/server/api/core/bitstreams/617c73ee-2454-4781-a549-127c0ab7fcb5/content>

Arispe Alburqueque, C. M., Yangali Vicente, J. S., Guerrero Bejarano, M. A., Lozada de Bonilla, O. R., Acuña Gamboa, L. A., & Arellano Sacramento, C. (2020). La investigación científica. GUAYAQUIL/UIDE/2020. Obtenido en <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>, consultado el 17 de febrero 2023.

Biddle, Bruce J; Thomas, Edwin J. Role theory: concepts and research. Nova York: John Wiley & Sons, 1966. versión On-line ISSN 1699-5988 versión impresa ISSN 1132-1296

Borjas, J. (setiembre-diciembre, 2021). Validez y confiabilidad en la recolección y análisis de datos bajo un enfoque cualitativo. Trascender, contabilidad y gestión. 15 (5). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-63882020000300079&script=sci_arttext

Castrillón, P. (02 febrero, 2021). *Plantear y formular un problema de investigación: un ejercicio de razonamiento.* http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492020000100301.

Concepto.de (2023) Factores demográficos. <https://concepto.de/factores-demograficos/>

DAE Formación (2023) Fundamentos de enfermería según distintos autores.

<https://daeformacion.com/fundamentos-enfermeria-autores/>

Escobar, P. y Bilbao, J. (2020) Investigación y Educación Superior.

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=W67WDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA37&dq=que+es+un+marco+contextual+en+una+investigacion+%3F&ots=hQ8eJRm7HC&sig=_ngbfDTRky6nTKn2pvXVYH55mVb4#v=onepage&q&f=true (p.47).

EUROINNOVA. (2022). *Que son los alcances en una investigacion*. Obtenido de

EUROINNOVA: <https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-son-los-alcances-en-una-investigacion>

Martín A (2018). Los profesionales de enfermería en la prevención del suicidio en los servicios de salud de la comunidad de castilla y león. una revisión bibliográfica. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura; Universidad de Valladolid]. Repositorio institucional de la Universidad de Valladolid.

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30386/TFGH1183.pdf;jsessionid=DB459B7E551105CE30454A2E91418AF?sequence=1>

Sorrosal S. (2018). Papel de enfermería en el intento de suicidio de niños y adolescentes. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura de Enfermería; Universidad de Zaragoza] Repositorio institucional de la Universidad de Zaragoza.

<https://core.ac.uk/download/pdf/289993246.pdf>

Hernández V, Guevara B, Jiménez G. (2023). Gestión del cuidado de enfermería en personas con intentos de suicidio. Revista Horizonte de Enfermería. 34(3).

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.34.3.764-779

- García C, Gallegos R. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud de niños y adolescentes con intentos de suicidio. *Revista Horizonte de Enfermería*. 30(3).
http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.3.271-285
- Elia J. (setiembre del 2023). Comportamiento suicida en niños y adolescentes. MSD manual.
<https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-niños-y-adolescentes/comportamiento-suicida-en-niños-y-adolescentes>
- Serrano C, Olave J (2018). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *Revista MED UNAB*. 20(2).
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwivsD2vsWGAXVxsoQIHYSBJUQFnoECB8QAQ&url=https%3A%2F%2Frevistas.unab.edu.co%2Findex.php%2Fmedunab%2Farticle%2Fdownload%2F2272%2F2806%2F9775&usq=AOvVaw0JnLqqa8O5dJbBv7q8yVAy&opi=89978449>
- Gonzales C, Cano I, Barrero M, Diaz I. (2019). Percepción de los profesionales de Enfermería de Atención Primaria sobre su formación para el abordaje del suicidio de niños y adolescentes en España. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*. 12(2).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7345779>
- Wiese, L. (2019). Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018. [Tesis de Maestro en Gestión Pública, Universidad de César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31392>
- Castro (2020) Factores familiares que afectan el rendimiento académico de alumnos de una telesecundaria rural. San Luis Potosí, S.L.P., México

https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/636367/CastroVanegas_TesisdeMaestriaPDFA.pdf?sequence=5

Salcedo F, Elvis N, Jerez M, Paz J, Carrasquillo M. (2019). Determinantes sociales del intento de suicidio en jóvenes colombianos. *Panorámica Económico*. 27(3).

<https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/panoramaeconomico/article/view/2588/2166>

Sevilla M, Sánchez M. (2022) Bullying.

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/bullying.html>

Alligood M (2022). Modelos y teorías de enfermería. Editorial Elsevier. 10ed.

<https://www.berri.es/pdf/MODELOS%20Y%20TEORIAS%20EN%20ENFERMERIA/9788413822990>

Godoy O. (2023). Modelos y teorías de enfermería. [Tesis para optar por una Maestría en Administración de Servicios de Enfermería; Universidad Nacional del Rosario].

Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Rosario:
https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf

Farji, A. (enero-junio, 2019). Etapas de la administración: hacia un enfoque sistémico. *Revista EAN*, (87).

Fernandes, A (Agosto2022). Marco Teórico. Significados.com

<https://www.significados.com/marco-teorico/>

Finol-Vera (enero-junio, 2020). Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico. Revista Científica: Mundo Recursivo, 1(3).

<https://drive.google.com/file/d/1vI7S1dPpkES8zUwyfenm0Jn6PmzAsKMO/view>

Guzman (2018) “Suicidio Adolescente” “Multicausalidad de los Procesos Suicidas Adolescentes, en la Argentina del siglo XXI”.

https://ri.unlu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/rediunlu/478/Guzman_Amalia_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández-Sampieri, R, Mendoza Torres, C (2018). Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. primera edición por: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista M. (2015). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.

Loaiza Gaitán, J. (2020). Análisis del impacto que genera el salario emocional en los colaboradores de la empresa Vidrios y Aluminio la Orquídea a fin de analizar su incidencia laboral, durante el segundo semestre del 2020. Universidad Libre de Costa Rica.

López, R. (diciembre 2019). Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas (48). *Revista Cubana de Medicina Militar*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500011

López, S. (2021). Delimitación del Problema de Investigación. Obtenido de Metodología de la Investigación 11mo BTP AE IDO/ SEMED: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-pedagogica-nacional-francisco->

morazan/educacion-comercial/metodologia-de-la-investigacion-delimitacion-del-problema-de-investigacion/12701997

Martin (2018) “Los profesionales de enfermería en la prevención del suicidio en los servicios de salud de la comunidad de castilla y león. Una revisión bibliográfica” Facultad de Enfermería de Valladolid Grado en Enfermería Curso 2017/18
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30386/TFG-H1183.pdf?sequence=1>

Mata L., (2021), Los sujetos de estudio, obtenido en <https://investigaliacr.com/investigacion/los-sujetos-de-estudio/> , consultado el 2 de marzo 2023.

Mira (2019), Intervención de enfermería a adolescentes entre 15 y 19 años con ideación suicida. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería Departamento de Posgrados Maestría con profundización en salud mental Bogotá, Colombia. DanielaMira.2018.pdf (unal.edu.co)

Morales, F. C. (12 de septiembre de 2021). Tipos de estudio. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-estudio.html#:~:text=Los%20tipos%20de%20estudio%20son,podemos%20emplear%20en%20dicho%20campo.>

Mosquera, D. (2009). La autolesión. El lenguaje del dolor. Ediciones Pléyades S.A. España.

Mugira, A. (2023). Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>

Organización Mundial de la Salud (2023). Depresión. [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression#:~:text=El%20trastorno%20depresivo%20\(o%20depresi%C3%B3n,sobre%20el%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa.](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression#:~:text=El%20trastorno%20depresivo%20(o%20depresi%C3%B3n,sobre%20el%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa.)

Ortega – Tuarez. J (2022). Tratamiento de la información periodística y su incidencia en la redacción de noticias de los medios digitales del cantón Quevedo año 2022. (Proyecto de

investigación previo a la obtención del título de: Licenciado en Comunicación social.

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/13508/P-UTB-EXTQUEV-COMUNICSOCIAL-000019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Perals (2019) Papel enfermero en la práctica clínica en la prevención primaria del suicidio en la población adolescente, Trabajo final de grado GRADO DE ENFERMERIA Escola Universitària d'Infermeria Universitat de Barcelona.

<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/133049/1/133049.pdf>

Quesada-Carballo, Patsy; Quesada-Rodríguez, Yerlin; Muñoz-Rojas, Derby; Solano-López, Ana Laura; Martínez-Esquivel, Daniel. Factores de riesgo para las conductas suicidas en estudiantes de enfermería. Presencia. 2022; 18: e13930. Disponible en: <https://ciberindex.com/c/p/e13930> [acceso: 22/11/2023]

Reyes, L. (2020). Aprender a vivir para un mundo diferente.

<https://www.researchgate.net/profile/Dennys-Tenelanda>

[Lopez/publication/353274551_APRENDER_A_VIVIR_PARA_UN_MUNDO_MEJOR-COMPLETO/links/60f0b777fb568a7098b1f020/APRENDER-A-VIVIR-PARA-UN-MUNDO-MEJOR-COMPLETO.pdf#page=496](https://www.researchgate.net/publication/353274551_APRENDER_A_VIVIR_PARA_UN_MUNDO_MEJOR-COMPLETO/links/60f0b777fb568a7098b1f020/APRENDER-A-VIVIR-PARA-UN-MUNDO-MEJOR-COMPLETO.pdf#page=496).

Rodríguez (2020) Caracterización clínica y sociodemográfica de los pacientes con ideación suicida e intentos de autoeliminación en la población de 4 a 13 años, atendidos en el Hospital Nacional de Niños “Dr. Carlos Sáenz Herrera” del 01 de junio de 2012 al 01 de junio de 2018, Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica 2020

<https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/81003/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rojas (2021) “Suicidio y juventudes: análisis de los procesos de socialización como factores explicativos de la experiencia de ideación suicida en un grupo de jóvenes que reside en el cantón de Palmares, en el período 2019-2021, Trabajo Final de Graduación en modalidad Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Trabajo Social, Universidad de Costa Rica Sede de Occidente Departamento de Ciencia Sociales Carrera de Trabajo Social <https://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic-sr/tfg-l-sr-2021-01.pdf>

Sánchez (2022) Actuación de enfermería en el paciente con riesgo de suicidio. Revisión bibliográfica. ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA A CORUÑA. https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/32419/SanchezVazquez_Sonia_TFG_2022.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Tiburcio Pintos, G. y Álvarez Gutiérrez, L. C. (2020). Manual para la elaboración y presentación de anteproyectos, proyectos de investigación y tesis. Editorial Universo Sur. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/biblioutn/131890?page=47>.

Valle, A. (2022). La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación. <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GU%c3%8dA%20INVESTIGACI%c3%93N%20DESCRIPTIVA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Valverde (4 septiembre, 2019) Mejoramiento de la Salud mental, cosa de todos. [semanariouniversidad.com, https://semanariouniversidad.com/opinion/mejoramiento-de-la-salud-mental-cosa-de-todos/](https://semanariouniversidad.com/opinion/mejoramiento-de-la-salud-mental-cosa-de-todos/)

Valverde Durán, P. (2022). *ANÁLISIS DE LA VIABILIDAD DE IMPLEMENTAR UN PLAN DE BENEFICIOS Y COMPENSACIONES EN LA CADENA DE TIENDAS PANDA, A FIN DE DETERMINAR EL RENDIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN LABORAL DE LOS COLABORADORES EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL AÑO 2021 Y MAYO DEL 2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Libre de Costa Rica]

Velásquez, A. (2023). Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-exploratoria/>

Wiese, L. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018*. (Tesis de Maestro en Gestión Pública, Universidad de César Vallejo). Recuperada de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31392>

Zamorano, J. (24 febrero, 2023). *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa4/n2/m4.html>

Zúñiga (2019) “Estrategias de apoyo preventivo desde la labor docente la atención de situaciones de autoflagelación, suicidio o tentativa de suicidio en estudiantes de 13 a 17 años durante su proceso de construcción de la identidad y que estudian en el Colegio Académico De Jiménez, Circuito Escolar 01 de la Dirección Regional De Enseñanza Guapiles durante el año 2018-2019” Universidad Estatal a Distancia, Vicerrectoría Académica Escuela de Ciencias De La Educación.

https://aleph23.uned.ac.cr/exlibris/aleph/a23_1/apache_media/7CANFBGNH7LUBSJTKKV71X38CCX3BI.pdf

Bravo H, Orozco M, Ruvalcaba N, Colunga C, González M. (2018). Factores sociales de riesgo y protección del suicidio adolescente. Revista de la Universidad de Guadalajara. 26(2).

https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2018_2/HectorBravo.pdf

González C, Cano I, Barrera M, Díaz I. (2019). Percepción de los profesionales de Enfermería de Atención Primaria sobre su formación para el abordaje del suicidio de niños y adolescentes en España. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria. 12(2).

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7345779>

Perera L, Hernández R, Aguilar I, Sariago H. (2024). Prevención del intento suicida desde el accionar de enfermería. Revista de Ciencias Medicas de Mayabeque. 31(1).

<https://revcmhabana.sld.cu/index.php/cmh/article/view/2628/html>

ANEXOS

Anexo 2: Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios por darme la oportunidad de llegar hasta acá, porque nada sería si no es por él y la gracia que ha tenido conmigo, desde el minuto uno que tome la decisión de estudiar Enfermería, a él siempre irán dedicados mis logros y éxitos.

Agradezco a mis padres, porque siempre creyeron en mí, y desde el primer momento que decidí estudiar esta carrera, ellos dijeron si puedes, si lo lograrás, aquí estaremos para apoyarte en el proceso, y así fue, que, aunque al año mi papá fallece, con el dolor en mi corazón agarré fuerzas para que desde el cielo viera este triunfo. Mi mamá mi soporte hasta el día de hoy, que agradezco a Dios por su presencia y apoyo, porqué nunca dudó de mí.

A mi esposo, por el apoyo incondicional que siempre me brindó, por la paciencia y el amor con el que me ayudó a llevar todo, y siempre estuvo a mi lado diciéndome que si se podía.

A mis hermosos hijos, porque me dieron las fuerzas para culminar este proceso, porque eran los que cada día con sus te amo y sus caritas llenas de orgullo, me hacían continuar, y aún me hacen levantarme con gran orgullo de mí misma, siempre pensando que lo que se quiere se logrará, que cuesta si, pero se puede, sin importar cuantas personas en el camino te diga que no puedes, que no eres capaz, o que por tener hijos te tienes que olvidar de estudiar una carrera tan dura y dedicada. Creo en mi vocación, y creo que llegaré lejos, aún más lejos que hoy. Me agradezco a mi misma por siempre luchar en lo que quería y nunca darme por vencida. Agradezco a cada persona que Dios puso en mi camino, que de una u otra forma, ya fuera con palabras, ayudándome en trabajos, e incluso apoyándome en la tesis, estuvieron ahí sin esperar nada a cambio, personas que valen oro, y siempre tendrán mi agradecimiento.

Anexo 3: Carta del tutor (a)

CARTA DE LA TUTORA

31/07/2024

Máster Marcela Cerdas
Directora Servicios Estudiantiles
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante, **DANIELA MORA SOTO**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: "ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON INTENTO SUICIDA RELACIONADO CON DETERMINANTES SOCIALES. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN ESPAÑA, MÉXICO, CUBA, COLOMBIA, ARGENTINA Y COSTA RICA. 2018-2023.", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.


En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	0%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	18%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	27%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18%
	TOTAL		90%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

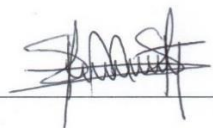
Atentamente,


MSc. Vanessa Aguilar Zeledón
Cédula identidad 1-0874-0329
Carné Colegio Profesional E-4368

Anexo 4: Declaración jurada

Yo Daniela Mora Soto, mayor de edad, portadora de la cédula de identidad número 114290050 egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar que por medio de este acto yo debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado “Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con determinantes sociales. revisión sistemática en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica. 2018-2023”, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una reproducción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original.

Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José.



Firma de Estudiante

Anexo 5: Carta de lector (a)**CARTA DE LECTOR**

San José, 10 de setiembre del 2024

**Universidad Hispanoamericana
Sede Aranjuez
Carrera**

Estimado señor

La estudiante Mora Soto Seidy Daniela, cédula de identidad 114290050, me ha presentado para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida, relacionado con determinantes sociales. Revisión sistemática en España, México, Cuba, Colombia, Argentina y Costa Rica 2018-2023", el cual ha elaborado para obtener su grado de Licenciatura en Enfermería.

He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y análisis de datos, la consistencia de los datos recopilados y la coherencia entre éstos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones correspondientes a las observaciones indicadas.

Por consiguiente, este trabajo cuenta con mi aval para ser presentado en la defensa pública.

Atte.

Firma



Nombre Dra Grettel Zapata Barboza

Cédula 204530491

Carné E3798

Anexo 6: Autorización del CENIT

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, martes, 22 de octubre de 2024.

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Seidy Daniela Mora Soto, con número de identificación 114290050, autor (a) del trabajo de graduación titulado Rol del profesional de enfermería en la atención primaria de niños y adolescentes con intento suicida relacionado con determinantes sociales. revisión sistemática en España, México, Cuba, Colombia, Argentina Y Costa Rica. 2018-2023, presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, SÍ / NO autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



1-1429-0050

Insertar nombre

Insertar documento de Identidad