

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**  
**ENFERMERÍA**

*Tesis para optar por el grado académico de  
Licenciatura en Enfermería*

**FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES**

**RELACIONADO CON EL INTENTO Y**

**CONDUCTA SUICIDA. REVISIÓN**

**SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE**

**IBEROAMÉRICA.2018-2024**

**DIANA ALVARADO CERDAS**

**ENERO,2024**

## TABLA DE CONTENIDO

### Contenido

<b>TABLA DE CONTENIDO .....</b>	<b>2</b>
<b>ÍNDICE DE TABLA .....</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>6</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>11</b>
<b>EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
<b>1.1 Antecedentes del problema.....</b>	<b>12</b>
<b>1.1.2 Delimitación del problema.....</b>	<b>19</b>
<b>1.1.3 Justificación .....</b>	<b>20</b>
<b>1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>22</b>
<b>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>22</b>
<b>1.3.1 Objetivo general .....</b>	<b>22</b>
<b>1.3.1 Objetivos Específicos .....</b>	<b>22</b>
<b>1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....</b>	<b>23</b>
<b>1.4.1 Alcances de la investigación.....</b>	<b>23</b>
<b>1.4.2 Limitaciones de la investigación.....</b>	<b>23</b>
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>24</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>24</b>
<b>2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL.....</b>	<b>25</b>
<b>Factores de riesgo relacionado con suicidio en adolescentes .....</b>	<b>25</b>
<b>Familias disfuncionales .....</b>	<b>25</b>
<b>Adicciones .....</b>	<b>25</b>
<b>Acoso escolar .....</b>	<b>26</b>
<b>Problemas mentales y psicológicos.....</b>	<b>26</b>
<b>Ansiedad .....</b>	<b>27</b>
<b>Estrés .....</b>	<b>27</b>
<b>Adolescencia.....</b>	<b>28</b>
<b>Prevalencia.....</b>	<b>28</b>

<b>Prevalencia de Suicidios</b> .....	29
<b>Conducta suicida</b> .....	29
<b>Intento de suicidio</b> .....	29
<b>Suicidio</b> .....	30
<b>2.2 MODELOS Y TEORÍAS</b> .....	30
<b>Teoría Modelo de Sistemas de Betty Neuman.</b> .....	30
<b>CAPÍTULO III</b> .....	37
<b>MARCO METODOLÓGICO</b> .....	37
<b>3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	38
<b>3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	38
<b>3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	39
<b>3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO</b> .....	40
<b>3.4.1 Población</b> .....	40
<b>3.4.2 Muestra</b> .....	41
<b>3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</b> .....	41
<b>3.6 PLAN PILOTO</b> .....	42
<b>3.7 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</b> .....	42
<b>3.8 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	43
<b>3.8.1 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN</b> .....	43
<b>3.8.1.1 Estrategia de búsqueda</b> .....	43
<b>3.8.1.2 Relaciones entre conceptos</b> .....	44
<b>3.8.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda</b> .....	44
<b>3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS</b> .....	45
<b>3.9.1 Selección de los estudios</b> .....	46
<b>3.9.2 Extracción de los datos</b> .....	46
<b>3.10 ANÁLISIS DE DATOS</b> .....	48
<b>3.11 LECTURA CRÍTICA</b> .....	48
<b>3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS</b> .....	48
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	50
<b>PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS</b> .....	50
<b>4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	51
<b>4.1.2 Matriz de la inclusión de los estudios</b> .....	53
<b>4.1.3 Generalidades sobre los artículos científicos incluidos en la investigación</b> .....	65

<b>CAPÍTULO V</b> .....	69
<b>DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS</b> .....	69
<b>5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS</b> .....	70
<b>5.1.1 Factores de riesgo principales en adolescentes</b> .....	70
<b>5.1.2 El intento y conducta suicida de los adolescentes.</b> .....	75
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	83
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	83
<b>6.1 CONCLUSIONES</b> .....	84
<b>6.2 RECOMENDACIONES</b> .....	85
<b>REFERENCIAS</b> .....	86
<b>ANEXOS</b> .....	97
<b>Anexo 1 “Carta de aprobación del tutor”</b> .....	98
<b>Anexo 2 “Carta solicitud cambio de tema”</b> .....	99
<b>Anexo 3 “Listado de fichas de lectura críticas”</b> .....	100
<b>Anexo 4 “Ejemplo de ficha de lectura crítica”</b> .....	100
<b>Anexo 5 “Carta de aprobación del lector”</b> .....	101
<b>Anexo 6 “Declaración Jurada”</b> .....	102
<b>Anexo 7 “Carta autorización Cenit”</b> .....	103

## ÍNDICE DE TABLA

<b>TABLA N°1</b>	“Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática” .....	41
<b>TABLA N° 2</b>	"Relaciones entre conceptos" .....	44
<b>TABLA N°3</b>	Distribución de artículo según estrategia de búsqueda utilizada y base de datos, 2024 “....”	51
<b>TABLA N° 4</b>	“Nivel de evidencia y calidad de los artículos en revisión” .....	54
<b>TABLA N°5</b>	“Síntesis de datos relevantes de cada artículo científico” .....	56
<b>TABLA N°6</b>	"Distribución de factores de riesgo para el intento suicida según artículo" .....	65
<b>TABLA N° 7</b>	"Distribución de factores de riesgo para la conducta suicida según artículo" .....	66
<b>TABLA N° 8</b>	"Distribución de la población por género según artículo" .....	66
<b>TABLA N° 9</b>	"Distribución de la población por rango de edad según artículos" .....	67

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA N° 1</b>	"Flujograma de búsqueda" .....	45
<b>FIGURA N° 2</b>	"Diagrama Prisma" .....	53
<b>FIGURA N° 3</b>	"Distribución porcentual de artículos según base de datos" .....	46
<b>FIGURA N° 4</b>	"Distribución porcentual de artículos según país" .....	47
<b>FIGURA N° 5</b>	"Distribución porcentual de adolescentes según la conducta e intento suicida " .....	68

## RESUMEN

**Introducción:** la adolescencia es una etapa crucial en donde se da la transición de niñez a adolescente, pero se dan muchos cambios que vulneran al joven y causan una inestabilidad emocional, afectando la percepción y claridad en sus ideas para tomar decisiones ante algún evento negativo o conflictivo de su vida, de ahí surge la necesidad, de conocer cuáles son los factores de riesgo asociados a las conductas e intentos suicidas para prevenirlas con un apoyo e intervención eficaz del profesional de enfermería. **Objetivo general:** determinar los factores de riesgo en adolescentes y su relación con el intento y conducta suicida. revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024. **Metodología:** revisión sistemática de tipo alcance o scoping review, con enfoque cualitativo y un análisis narrativo, con una muestra de 5 artículos de una población de 987 artículos, los cuales se seleccionaron mediante el método PRISMA, además, se evalúa la calidad por medio de la ficha de lectura crítica FLC 3.0 y el nivel de evidencia de OXFORD para obtener una mayor confiabilidad en los estudios. **Resultados:** Se muestra en los resultados que la población predominante en los estudios corresponde a Colombia según países de procedencia, además en cuanto a la edad se presentan dos de las tres etapas de la adolescencia, incluye desde una juventud media de 15 a 17 años hasta la tardía que abarca hasta los 19 años. Para los factores de riesgo para la conducta e intento suicida ambos se asocian con la disfunción familiar, alteraciones de la salud mental consumo de drogas y alcohol y un escaso apoyo emocional, se evidencia también que, la población femenina posee mayor participación en los estudios investigados para la conducta y el intento suicida. Se obtiene que un 80% de la población adolescente presenta mayor presencia de conductas suicidas que intentos, algunos no concluyen el acto por diversos motivos que les pone en pausa sus planes. **Discusión:** Los resultados de otros autores corroboran que los factores de riesgo mencionados alteran de distintas maneras la

estabilidad emocional del adolescente, provocando un estrés extremo que no saben ni pueden controlar y por tanto acaban en situaciones que pueden poner en peligro su vida. Todos estos factores vulneran aún más al joven ya que se encuentra en ambientes de mucha tensión provocando sentimientos de desesperanza ,afectando el trabajo eficaz de las barreas de defensa propuestas en la teoría de Betty Neuman, ya que si uno de las líneas de defensa se debilita o no está presente aumenta la crisis debido al estrés tan intenso, que asociado a sus fluctuaciones emocionales por su edad, repercute en su equilibrio emocional afectando, la manera de afrontar situaciones, que no encuentran una salida a los problemas y considerando el suicidio como la opción para terminar con su dolor emocional. **Conclusiones:** con los artículos utilizados se obtiene que los principales que se asocian más son disfunción familiar, consumo de drogas y alcohol, alteraciones de la salud mental y el escaso apoyo emocional, provocan la aparición de conductas impulsivas y autodestructivas, influenciado por diversas presiones y la intensidad emocional que caracteriza al adolescente, los hace más susceptibles a situaciones de riesgo, especialmente en el género femenino que predomino más en la investigación. **Palabras claves:** suicidio, factores de riesgo, adolescencia, conducta e intento suicida, estrés, desequilibrio emocional

## ABSTRACT

**Introduction:** adolescence is a crucial stage in which the transition from childhood to adolescent occurs, but many changes occur that make the young person vulnerable and cause emotional instability, affecting the perception and clarity of their ideas to make decisions in the face of some negative event or conflictive part of their life, hence the need arises to know what the risk factors associated with suicidal behaviors and attempts are to prevent them with effective support and intervention from the nursing professional. **General objective:** determine risk factors in adolescents and their relationship with suicidal attempts and behavior. Systematic review in Latin American countries 2018-2024. **Methodology:** systematic review of scope, with a qualitative approach and a narrative analysis, with a sample of 5 articles from a population of 987 articles, which were selected using the PRISMA method, in addition, the quality is evaluated through the FLC 3.0 critical reading sheet and the OXFORD level of evidence to obtain greater reliability in the studies. **Results:** The results show that the predominant population in the studies corresponds to Colombia according to countries of origin, in addition, in terms of age, two of the three stages of adolescence are presented, including from an average youth of 15 to 17 years to the late one that covers up to 19 years of age. For the risk factors for suicidal behavior and attempts, both are associated with family dysfunction, mental health disorders, drug and alcohol consumption, and poor emotional support. It is also evident that the female population has greater participation in the studies investigated. for suicidal behavior and attempts. It is found that 80% of the adolescent population presents a greater presence of suicidal behavior than attempts; some do not complete the act for various reasons that put the ir plans on pause. **Discussion:** The results of other authors corroborate that the risk factors alter the emotional stability of the adolescent in different ways, causing extreme stress that they do not know or can control and therefore end up in situations that

can endanger their life. All these factors make the young person even more vulnerable since they are in high-tension environments, causing feelings of hopelessness, affecting the effective work of the defense barriers proposed in Betty Neuman's theory, since if one of the lines of defense is weakened or is not present increases the crisis due to such intense stress, which associated with their emotional fluctuations due to their age, has an impact on their emotional balance, affecting the way they face situations, which do not find a way out of the problems and considering suicide as the option to end your emotional pain. **Conclusions:** with the articles used, it is obtained that the main ones that are most associated are family dysfunction, drug and alcohol consumption, mental health disorders and poor emotional support, causing the appearance of impulsive and self-destructive behaviors, influenced by various pressures and the emotional intensity that characterizes adolescents makes them more susceptible to risk situations, especially in the female gender, which predominates more in the research. **Keywords:** suicide, risk factors, adolescence, suicidal behavior and attempts, stress, emotional imbalance

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Antecedentes del problema**

El tema de estudio es indagado a través de una revisión de la literatura disponible. Esta información se muestra en los antecedentes internacionales y nacionales que se exponen a continuación, los cuales brindan una guía de referencia sobre el tema.

#### **Antecedentes internacionales**

Schlichting y Moraes (2018) realizan una investigación titulada “*Mortalidad por suicidio en la adolescencia*”. Este estudio es una revisión sistemática de tipo exploratoria-descriptiva transversal y cuenta con una muestra de 41 artículos. Como criterio de inclusión se utiliza el rango de edad de 13 a 19 años y establecen como objetivo conocer la producción científica sobre el suicidio en adolescentes (Schlichting y Moraes, 2018).

Los resultados muestran similitudes entre los artículos relacionadas con el rango de edad de suicidio, establecido entre los 15 a los 19 años y una mayor incidencia en las mujeres. Lo anterior porque se cree que la población femenina es más influenciada socialmente, lo que repercute en una mayor variabilidad emocional en relación con los hombres. Además, Estados Unidos, como país desarrollado, presenta mayores tasas. (Schlichting y Moraes, 2018).

Dávila, Cervantes, Contreras y colaboradores (2019) resaltan la estabilidad emocional, demostrando que este es un factor que promueve el aumento del suicidio. “*Intento de suicidio en adolescentes: factores asociados*”, tiene el objetivo de revelar su prevalencia en los adolescentes mexicanos. Estiman que esta causa de muerte aumenta a 7 suicidios por cada 100.000 jóvenes. (Dávila Cervantes et al., 2019a).

La muestra está conformada por 26.503 estudiantes de secundaria. Entre los resultados muestran una prevalencia al intento suicida 2,5 veces mayor cuando el joven se encuentra en entornos familiares disfuncionales, en comparación a los que presentan una dinámica familiar sana. La depresión y ansiedad es otro factor por considerar, la presencia de alguna aumenta el riesgo 3 veces más en las personas que presentan una enfermedad mental. Además, un signo detonante de un problema emocional es el consumo de drogas o alcohol, que puede ser un peligro para una toma de decisiones razonable en un grupo susceptible como lo es la etapa adolescente (Dávila Cervantes et al., 2019a).

El adolescente enfrenta desafíos únicos debido a su etapa del desarrollo, como lo son cambios en pensamientos y sentimientos que son aspectos cruciales en el periodo además , el estrés por diversos motivos , divorcio de los padres, impactan la calidad de vida del joven ; así lo mencionan Muriel y Buitrago en el (2020) en su artículo llamado “*Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados*” en su revisión sistemática describen los principales amenazas, a las cuales está expuesta la población entre los 15 a 19 años (Muriel y Buitrago, 2020).

Los resultados demuestran que, aunque el suicidio se puede presentar a cualquier edad, en la etapa adolescente la prevalencia aumenta entre un 3% a 5% por, factores de riesgo como lo son el consumo de sustancias, la calidad en sus relaciones interpersonales, problemas emocionales , algún tipo de trastorno mental y el bullying, afectando la estabilidad emocional del joven, lo que representa un problema para la esfera psicológica y social del adolescente (Muriel & Buitrago, 2020).

Caqueo, Urizar, Mena y colaboradores (2020) comparten un artículo titulado “*Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile*”. A partir de este estudio brindan una visión general de esta condición, con el objetivo de promover un bienestar integral

identificando los desafíos que enfrentan los adolescentes y de prevenir situaciones más graves que pongan en riesgo su vida (Caqueo-Urizar et al., 2020).

El adolescente experimenta cambios físicos, sociales y principalmente emocionales, en algunos casos desarrolla comportamientos peligrosos, influenciados por el estado de ánimo, el miedo, la ira o producto de una enfermedad mental como la depresión, y poner en riesgo la vida al interferir en la toma de decisiones (Caqueo-Urizar et al., 2020).

La juventud representa un estado de vulnerabilidad que se manifiesta, en una mayor sensibilidad con el entorno, lo que ocasiona cambios debido a factores externos en el estado de ánimo y comportamiento del adolescente, considerando lo anterior Alfaro, Hernández, Medina y colaboradores plantean en el (2021) en su investigación titulada “*Conducta suicida, adolescencia y riesgo*” como el estado de susceptibilidad por la que se encuentra el joven en la edad de 15 a 19 años influye con la capacidad de tomar decisiones razonables, lo que puede detonar significativamente en aumentar la incidencia de casos de suicidio en esta etapa de vida (Alfaro et al., 2021a).

La investigación detalla como una gestión emocional inadecuada, interfiere para controlar de manera correcta las diversas situaciones presentes en el entorno, lo que puede conducir a un estado depresivo el cual es un factor de riesgo principal, la poca experiencia y la carga de presiones que enfrenta esta población causan tropiezos que genera momentos de soledad, angustia y frustración, los cuales propician factores de riesgo para cometer un acto suicida (Alfaro et al., 2021a).

Cuadra, Veloso, Latorre y colaboradores (2021) puntualizan en concientizar sobre la importancia del suicidio y unir esfuerzos para su detección y prevención, dado lo anterior el siguiente aporte es denominado “*Ideación suicida y relación con la salud mental en adolescentes escolarizados no consultantes*” el estudio detalla a 10 colegios en la ciudad de Arica en Chile, en los cuales se

demuestra que un 34,5% de los jóvenes expresan que han tenido alguna idea cuyo propósito se enfatiza en quitarse la vida como acto para así dejar de sufrir (Cuadra et al., 2021).

El estudio de Cuadra et al, se realiza con una población de 1.083 adolescentes entre los 12 y 20 años, destaca que 736 jóvenes, presentan algún factor de riesgo, entre los más frecuentes, el estrés, consumo de sustancias ilícitas, baja satisfacción con la vida, condiciones que detallan la importancia en brindar intervenciones preventivas y de apoyo, dirigidas con el fin de mejorar la salud mental para obtener, un bienestar emocional equilibrado en la persona y así la disminución de casos por suicidio (Cuadra et al., 2021).

La profesión de enfermería cumple parte importante para un cuidado integral, que detecta afectaciones físicas y mentales en la población con la realización de acciones prontas para proteger la vida, considerando lo anterior, Arias, Morantes, Montoya y colaboradores (2021) plantean en su investigación titulada *“Suicidio en adolescencia y juventud colombiana entre 2015-2020: aporte para el análisis disciplinar desde enfermería”*. Toma en cuenta la necesidad en, la creación de programas, dirigidos al adolescente y su familia así se contribuye a una detección temprana, y la reducción del estigma asociado con la búsqueda de ayuda (Arias-Gallego et al., 2021).

El suicidio destaca en la adolescencia por el predominio, en casos donde la esfera psicológica esta alterada producto de un entorno familiar disfuncional, acciones del profesional de enfermería, estableciendo una comunicación empática y efectiva para brindar un estado de confort y seguridad en el joven que le faciliten la expresión de sus emociones y así proporcionar apoyo emocional, detectar el riesgo y prevenir el acto (Arias-Gallego et al., 2021).

Pizarro, Pereyra (2021) detallan que la etapa adolescente es una edad con mayor susceptibilidad por los cambios que presenta, y repercute para la toma de decisiones, en la investigación *“Factores*

*asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina*” indica que, para algunos jóvenes el suicidio se percibe como una solución fácil y rápida para terminar con la situación angustiante por la que se encuentran (Pizarro y Pereyra, 2021).

Los resultados arrojan que la exposición a factores de riesgo ya sea la presencia de uno o varios aumenta al intento al suicidio, en comparación con aquellos jóvenes que no presentan alguno o cuentan con una red de apoyo, por lo que es posible determinar que el incremento de casos es prevenible y se requiere la implementación de mejores políticas las cuales todavía están pendientes (Pizarro y Pereyra, 2021).

Lascano, Pardes, López y colaboradores (2022) realizan una investigación titulada “*factores asociados al intento suicida en adolescentes*” por medio de un estudio retrospectivo descriptivo, con una muestra de 35 historias clínicas, con el objetivo de reconocer cuales son las causas que tienen mayor relación, en un periodo como lo es la adolescencia que implica la aparición de conductas que en ocasiones puede provocar un riesgo para la vida (Lascano et al., 2022).

La investigación anterior demuestra que puede existir una prevalencia de casos, mayor en el género femenino con 82,8% los cuales están relacionados a factores de riesgo como lo es disfunción familiar, bullying, ausencia de padres, depresión y el desprecio de la sociedad, como los más frecuentes con un 91,4%, las cifras obtenidas representan la necesidad en enfatizar con acciones preventivas que permitan identificar a los grupos de riesgo y así prevenir la muerte (Lascano et al., 2022).

Un estudio realizado en el año 2022 nombrado “*Factores de riesgo y protección de conducta suicida en adolescentes*” establece una muestra de 107 participantes clasificados por género, 60 mujeres y 47 hombres ambos con edades entre los 15 y 19 años con previos IAE, los grupos se

someten a una encuesta anónima donde se valora la posible existencia de algún factor de riesgo o protección (Delfino et al., 2022).

Delfino, Acosta, Pérez y colaboradores (2022) refiere en la investigación como los trastornos del sueño con un 29,8%, y un 42,6% para drogas y el alcohol son los factores de riesgo frecuentes, lo que permite dar un cuidado y seguimiento específico a los casos, para evitar que el adolescente ponga en peligro su vida, ya que los resultados muestran que solo un 8% de la población indica, tener alguna red de apoyo que le brinda un espacio seguro de orientación (Delfino et al., 2022).

Ursul , Herrera, Galván y colaboradores (2022) publican un artículo sobre “*Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados*” el objetivo de identificar los factores asociados al peligro de suicidio en jóvenes, con un total de 565 estudiantes provenientes de colegios de la ciudad de Montería en Colombia, se obtiene como resultado con la utilización de escalas, que un 28,8% presenta riesgo suicida (Ursul et al., 2022).

El estudio de Ursul et al (2022) plantean que factores de riesgo como lo es el entorno familiar, problemas mentales y adicciones, son causantes de incrementar los casos, el adolescente al estar rodeado de circunstancias que afectan su capacidad para tomar decisiones se puede considerar el suicidio como una forma de escape, para esa situación problemática (Ursul et al., 2022).

Magaña, Tamayo, Méndez y colaboradores (2022) detallan que la mortalidad por suicidio en las Américas ha aumentado en las últimas dos décadas, constituyendo una de las primeras causas de muerte en la población adolescente, para el año 2022 describe en su artículo titulado “*Caracterización de adolescentes con conducta suicida*” la necesidad de conocer cuáles son las particularidades de riesgo que predominan en la población, para dar un mejor abordaje preventivo (Magaña et al., 2022).

El estudio de Magaña et al (2022) realizado con una muestra de 45 adolescentes ingresados al hospital por sospecha de intento suicida, en edades de 12 a 18 años demuestra que el 40% lo ejecuta por tener algún problema familiar, destacando al sexo femenino con una mayor prevalencia de un 80% de los casos , además de enfatizar a la población proveniente de zona urbana con 62% de los ingresos, esta investigación concluye que habitualmente el joven, se encuentran en un medio familiar desorganizado y caótico con ausencia de una red social de apoyo, lo que es preocupante por los porcentajes elevados presentes en el artículo (Magaña et al., 2022).

Robles realiza una investigación para el 2023 sobre *“La importancia de la salud mental durante la adolescencia”* con el objetivo de informar y concientizar, ya que es un tema ignorado o poco entendido, en una población adolescente que se encuentra en cambios constantes tanto físicos como emocionales y requieren de una red de apoyo, que los guie hacia las mejores decisiones. (Robles Urgilés, 2023).

El estudio previo destaca la importancia de realizar estrategias que permita al joven mejorar y comprender su bienestar mental, en las 80 encuestas realizadas los resultados revelan la existencia de números mitos respecto al tema, además, de expresar sentirse solos y desorientados en muchos aspectos en su vida (Robles Urgilés, 2023).

### **Antecedentes nacionales**

Rojas (2023) refiere que la mayoría de las personas, no buscan la ayuda necesaria ni hablan de su situación emocional lo que empeora el panorama por el tabú que aún existe, en el tema de enfermedades mentales, *“Suicidio y juventudes; mitos y significados en experiencias de ideación suicida en jóvenes”* tiene el objetivo de conocer el papel de las relaciones sociales y el impacto en

su calidad de vida, se determina que el estrés, presión social y la apariencia física, desencadena problemas de salud mental (Rojas Ramírez, 2023).

El estudio de Rojas (2023) describe la necesidad en brindar una mejor cobertura a los temas mentales, debido a que el suicidio proviene de una acumulación de experiencias a lo largo de la vida y su presencia puede provocar, que las personas no tomen las mejores decisiones por diversos factores que alteran su estabilidad emocional, siendo una alternativa lastimosamente utilizada que permite terminar con la vida (Rojas Ramírez, 2023).

La Política destaca la necesidad en comprender la importancia que posee en la población costarricense, y su necesidad en la creación de nuevos programas e investigaciones que mejoren el bienestar emocional, “*Política Nacional de Salud mental 2012-2021*” detalla que la población, se ve influenciada por determinantes, como lo es factores culturales, económicos, sociales y biológicos, determina el interés en abordar de manera integral a la persona, para considerar las necesidades y que la atención sea más efectiva (Política Nacional de Salud Mental 2012-2021).

La política se basa en una serie de enfoques y principios, que trazan el camino hacia la equidad para el ámbito de salud mental en la población y en los cumplimientos de los derechos humanos en cada habitante costarricense, se concluye que para estar en un estado adecuado, se requiere de acciones en conjunto, para poder funcionar de manera colectiva en la sociedad, por dicha razón debe intervenir para brindar de manera igualitaria los mismos beneficios (Política Nacional de Salud Mental 2012-2021).

### **1.1.2 Delimitación del problema**

La presente investigación es una revisión sistemática en países tales como Colombia, Chile, México y España. Mediante la recopilación de distintos artículos de fuentes confiables con

respecto a los factores de riesgo en adolescentes y su relación con la conducta y el intento suicida, con una muestra de 5 artículos, este estudio toma en cuenta a cualquier género, nivel socioeconómico, escolaridad, cultura, en el periodo 2018-2024

### **1.1.3 Justificación**

La adolescencia se considera una etapa llena de cambios y desafíos, el joven todavía está en busca de su identidad le falta mucho por descubrir y auto descubrir, en medio de esta complejidad surge una realidad dolorosa y preocupante, la aparición de conductas e intentos de suicidio adolescente ya que es un periodo en donde, diversos factores de riesgo pueden empezar a detonar cambios mayores en la estabilidad emocional.

La investigación radica por la motivación de profundizar, más el conocimiento de la conducta y el intento suicida en la adolescencia, a pesar que ha sido estudiada surge la curiosidad del por qué, las cifras lastimosamente en la actualidad siguen en aumento, al considerar que dicha población en estudio como cualquier otra presenta cambios en su ciclo vital de vida , esta causa puede ser un detonante ya que la sociedad está en constante modificaciones, lo que significa que los factores de riesgo también evolucionan, dando como resultado que lo relevante hace un tiempo, puede no serlo en el presente, al brindar un aporte más innovador el adolescente se beneficia en recibir del profesional de enfermería una comprensión más holística y científica, con intervenciones específicas que sean efectivas para mitigar los casos, lo que puede incluir mejores programas de apoyo emocional , estrategias para el manejo del estrés , acceso a servicio de salud mental.

Betty Neuman mencionada por Godoy (2023) proporciona en su teoría un actuar integral, desde el enfoque científico, considera al ser humano como un sistema que por factores sociales, psicológicos e incluso espirituales puede alterar el equilibrio, afectando el bienestar en general, el

adolescente al estar en interacción con el entorno el subsistema emocional se puede afectar, lo cual repercute en su capacidad para adaptarse y tomar decisiones correctas.(Godoy, 2023).

La falta de conocimientos y el estigma acarrea en la actualidad una serie de inseguridades, por el miedo de hablar de un tema como lo es el suicidio, genera que los jóvenes repriman su estado emocional, se sientan solos y acudan en actos que pongan en riesgo su vida, por eso es importante para enfermería, reconocer cuáles son los factores de riesgo específicos, para implementar estrategias apropiadas y tempranas que identifiquen las conductas y prevengan el intento suicida.

Un entorno de apoyo integral se basa en educar al adolescente, a normalizar que el no tener una salud mental perfecta está bien, pero que lo importante es estar trabajando en ella ya que el ser humano está en constante construcción y aún más en la adolescencia.

Ministerio de Salud Costa Rica (2023) refleja el acelerado crecimiento de jóvenes en edades de 10 a 14 y 15 a 19 años, para el año 2023 se presentan, tasas de incidencia más altas siendo 109,4% y 131,9 % respectivamente para los intentos de suicidio en esta población, por consiguiente con la investigación se pretende ser una herramienta útil basada en información científica y confiable, lo que puede ayudar a crear programas de atención y prevención más efectivos, al conocer cuáles son los factores de riesgo específicos que se relacionan. (Ministerio de Salud Costa Rica,2023)

La información investigada puede ser una guía, para el desarrollo de mejores intervenciones basadas en tratar la salud mental de los adolescentes, lo que puede significativamente ayudar a mejorar la calidad de vida y evitar su desequilibrio como respuesta ante situaciones que presenten, con los hallazgos se puede obtener una comprensión más holística de la situación y fomentar un ambiente más comprensivo y receptivo para el adolescente y el entorno con el que comparte.

## **1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son los factores de riesgo en adolescentes relacionado con el intento y conducta suicida, revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores de riesgo en adolescentes y su relación con el intento y conducta suicida. revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024.

### **1.3.1 Objetivos Específicos**

1. Reconocer los factores de riesgo en adolescentes para el intento y conducta suicidas. revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024
2. Describir el intento y conducta suicida de los adolescentes. Revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024
3. Relacionar los factores de riesgo en adolescentes, el intento y la conducta suicida. revisión sistemática en países de Iberoamérica 2018-2024

## **1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES**

### **1.4.1 Alcances de la investigación**

La presente investigación no cuenta con alcances

### **1.4.2 Limitaciones de la investigación**

La investigación no presenta limitaciones

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

## **2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL**

### **Factores de riesgo relacionado con suicidio en adolescentes**

Los factores de riesgo se refieren a acciones arriesgadas, que aumentan la probabilidad ya sea en sufrir una lesión, contraer una enfermedad o estar expuesto a un peligro inminente. Existen factores de riesgo que influyen a realizar conductas que ponen en peligro el bienestar y la vida de los jóvenes, esas conductas de riesgo se pueden considerar voluntarias o no, pero son realizadas por la persona que pueden llegar a consecuencias negativas (Rodríguez et al., 2018).

La persona adolescente puede no contar con los recursos necesarios, para afrontar alguna circunstancia en su vida, debido a la exposición de uno o varios factores, entre los cuales se destacan los siguientes:

#### **Familias disfuncionales**

Las crisis familiares pueden representar un riesgo para el joven, la carencia de armonía, afecto, unión, comunicación, presencia de algún tipo de violencia y el divorcio, son características relevantes que inducen a la conducta suicida, se crea un ambiente en el cual no hay conexión emocional, como consecuencia a la falta de apoyo, el adolescente se siente poco valorado, sin la presencia de herramientas necesarias para liderar con las distintas situaciones de angustia o tristeza, ocasionando que repriman las emociones (Pugliese, 2019).

#### **Adicciones**

El abuso de sustancias como drogas y alcohol representa hoy en día un problema de salud pública que ha incrementado con los años, en muchas ocasiones el adolescente consume con frecuencia sustancias ilícitas, como consecuencia de alguna situación de tensión, su ingesta provoca que el

joven deteriore su salud física y mental, perdiendo la noción de la realidad ocasionando a cometer actos sin pensar en las consecuencias (Arguedas González et al., 2020).

### **Acoso escolar**

Bullying como también es conocido, trata de una conducta basada en la percusión psicológica o física, realizada por uno o varios alumnos contra la persona que eligen, debido a que no es capaz de defenderse y se convierte en una víctima, para ataques recurrentes y afectar su autoestima por medio de esta acción intencionada y negativa (Saavedra y Expósito, 2021).

El acoso escolar conlleva un comportamiento de carácter complejo, cuyas causas pueden variar en el adolescente al estar expuesto a una variedad de factores como lo son, relaciones interpersonales, el clima escolar, el ámbito social y familiar de la cual el agresor se sienta dominante ante la situación (Saavedra y Expósito, 2021).

### **Problemas mentales y psicológicos**

La salud mental permite que las personas logren realizar sus actividades diarias, en las mejores condiciones y enfrentar las adversidades con una perspectiva diferente, es un estado de bienestar psicológico pero también emocional, la resiliencia, autoestima, relaciones saludables y autonomía, las cuales influyen para adaptarse a los cambios y mantener un equilibrio emocional (Etienne, 2018).

El ser humano experimenta distintas reacciones emocionales, las cuales varían debido a factores como el entorno, procesos psicológicos, fisiológicos que radican, en la expresión de sentimientos basado en la aceptación o desacuerdo con la situación (Ávila Toscano et al., 2018).

La depresión es un trastorno psicológico manifestado, por la persistencia de sentimientos de tristeza y la disminución del interés en actividades que usualmente causaban algún tipo de disfrute

y presencia de dificultad para realizar las actividades cotidianas, dicha condición suele prolongarse por un periodo de al menos 14 días (Velasategui-Mendoza et al., 2022).

Este tipo de trastorno provoca pensamientos en la persona, que van desde la ideación hasta la muerte, pasando por variedad de actos autodestructivos realizados por el adolescente, como lo son consumir medicamentos en dosis altas, ingesta de algún toxico, autolesiones, hasta llegar a la consumación del acto (Robles et al., 2020).

### **Ansiedad**

Concepto que proviene de la palabra latina “*anxietas*” que significa aflicción, se puede definir como un estado de inseguridad o inquietud que surge, como respuesta a un peligro ya sea inminente o real, su estado provoca alteraciones físicas como psicológicas, la persona que lo padece presenta una sensación de desasosiego, que puede no desaparecer y por el contrario aumentar con el tiempo (Ceccon, 2020).

Ávila, Rambal, Vargas (2018) detallan como esta reacción emocional se caracteriza por distintos sentimientos que provoca tensión, nerviosismo y preocupación, debido a que surge la activación del sistema nervioso autónomo simpático y produce la liberación de hormonas especialmente, adrenalina y cortisol las cuales presentan respuestas fisiológicas en el organismo, como aumento de la respiración y frecuencia cardíaca (Ávila Toscano et al., 2018).

### **Estrés**

Reacción fisiológica que surge del organismo, por motivo a diferentes situaciones difíciles o amenazantes, que afecta las funciones del organismo y puede desencadenar alguna consecuencia mental, o un efecto somático, alterando la funcionabilidad de la persona para realizar sus actividades cotidianas (Rozo et al., 2019)

## **Adolescencia**

La adolescencia se considera un periodo de maduración, preparación y busca de la identidad personal para comenzar las bases de su futuro como adulto, la presión social, redes sociales y la aceptación en esta etapa están más presentes y los jóvenes le toman mayor importancia, lo que ocasiona que tengan un mayor impacto en sus vidas y altere su estabilidad emocional (Palacios, 2019).

Rubio (2022) menciona las etapas en las que se desarrolla la adolescencia las cuales son las siguientes:

- Adolescencia temprana desde los 10 a 13 años.
- Adolescencia media desde los 15 a 17 años.
- Adolescencia tardía a partir de los 18 años y podría extenderse hasta los 21 (Rubio Alvarez, 2021)

Esta etapa de vida trae consigo cambios físicos y cognitivos, se considera que la madurez para la toma de decisiones todavía no es razonable debido a la falta de desarrollo en la corteza prefrontal, lo que da como resultado una inmadura capacidad para controlar y planificar el comportamiento de sus actos (Palacios, 2019).

## **Prevalencia**

Medida de morbilidad que representa la proporción de individuos afectados por una enfermedad o condición, dentro de una población para un periodo de tiempo determinado, Fajardo (2017) indica en su artículo que existen 2 tipos de prevalencias, la puntual que detalla la tasa de personas impactadas en un momento específico y de periodo la cual representa la posibilidad que la persona sea un caso en cualquier instante (Fajardo-Gutiérrez, 2017).

## **Prevalencia de Suicidios**

El suicidio sigue siendo una de las principales causas de muertes, se estima que actualmente aproximadamente se producen 700.000 suicidios por año alrededor del mundo, para el año 2023 la OMS crea el lema “Creando esperanza a través de la acción” para fomentar que por medio de acciones en conjunto se puede alentar hacia la esperanza y fortalecer la prevención para lograr disminuir las consecuencias emocionales y sociales que produce en la población (Organización Mundial de la Salud, 2023).

## **Conducta suicida**

La conducta suicida se complementa de varias fases que incluyen, la ideación suicida en donde el adolescente tiene pensamientos, ideas de como realizar el acto posterior, el intento suicida que puede dar lugar a lesiones para provocar la muerte, pero, no se logra el objetivo y finalmente el suicidio consumado que todos planes resultan ocasionando lastimosamente la muerte.(Manual MSD, 2018).

## **Intento de suicidio**

El joven comienza con el desarrollo de las ideas suicidas, que pueden ser pensamientos breves sobre el deseo de morir, hasta planes más detallados para llevar a cabo el acto, luego desencadena el intento suicida que es la acción deliberada en el adolescente por medio diferentes métodos como uso de armas, autolesión, consumo de sustancias toxicas, en las cuales intenta quitarse la vida, pero, no tiene éxito en completar el acto (Cañón Buitrago et al., 2018a).

Los factores de riesgo suicida pueden desencadenar al intento suicida, además este se acompaña de una dificultad en el afrontamiento y la resolución de problemas emocionales también, la presencia de alguna enfermedad mental puede ser una señal para indicar que el adolescente

necesita una intervención temprana y un apoyo necesario para prevenir futuros intentos (Cañón Buitrago et al., 2018a).

## **Suicidio**

El suicidio es la acción voluntaria multifactorial orientada a causar la propia muerte, en el mundo el incremento de este fenómeno lo ha llevado a ser considerado un problema de salud pública, siendo la segunda causa de muerte en la adolescencia (Castillo Echeverría et al., 2017)

El día mundial de la prevención del suicidio se celebra el 10 de septiembre de cada año, el objetivo radica en crear conciencia, eliminar estigmas y promover el autoempoderamiento de las partes interesadas a través de acciones preventivas, detallando la importancia de cuidar la salud mental (Organización Panamericana de la salud, 2023)

El adolescente que intenta suicidarse experimenta diversos sentimientos como lo son el dolor, culpa, confusión y que la vida no tiene sentido además, la influencia por diferentes motivos presentes en el entorno inducen, a tomar la decisión de quitarse la vida (Reiner Hernández et al., 2021).

## **2.2 MODELOS Y TEORÍAS**

### **Teoría Modelo de Sistemas de Betty Neuman.**

Betty Neuman nace en 1924 el 11 de setiembre en los Estados Unidos, en 1947 obtiene su diplomado como enfermera, años después adquiere una maestría en salud mental, su mayor logro radica con el desarrollo del modelo de sistemas, que se basa en la relación de la persona, el estrés, la respuesta ante el estrés y los factores en el entorno que intervienen en la actitud del ser humano para afrontar las situaciones (Godoy, 2023).

Muere a los 97 años siendo la precursora de llevar la enfermería al campo de la salud mental y la importancia de mantener en los seres humanos el equilibrio por medio del control de los estímulos estresores para evitar que su sistema se altere.(Godoy, 2023).

Neuman propone en su teoría general de sistemas que, el individuo, hombre o cliente debe ser visto desde una perspectiva integral ya que la persona constituye un sistema abierto, el cual se ve afectado por distintos factores estresantes, que pueden ser intrapersonales, interpersonales, o extra personales, haciendo referencia a entornos internos, externos y creados respectivamente, que pueden alterar el equilibrio en la persona, como el caso del intento suicidio en ocasiones las personas manifiestan, diversos estados emocionales por distintas situaciones que influyen a la conducta o a la ideación suicida (Godoy, 2023).

El individuo posee cinco variables las cuales interactúan con el entorno, fisiológica hace referencia a las funciones del cuerpo para permanecer con vida, psicológica que se asocia a pensamientos y sentimientos que afectan el comportamiento en los seres humanos, espiritualidad basado en la sensación de paz y creencia con el sentido de la vida, lo sociocultural como el comportamiento y creencias que influyen en la conducta y por último el desarrollo, que abarca el crecimiento personal (Godoy, 2023).

Neuman mencionada por Godoy (2023) confirma que el estrés no controlado aumenta la demanda de ajustes en el sistema o persona para adaptarse a la situación que enfrenta, sino hay un reacomodo puede llevar a un desequilibrio, en el adolescente si existe esa inestabilidad condiciona la manera de actuar correctamente a situaciones del entorno (Godoy, 2023).

El ser humano está en constante cambio y desarrollo, aun mas en la etapa adolescente que es un periodo de transición, con presencia de cambios emocionales y físicos, críticas por su cuerpo o

ideas de un cuerpo ideal, problemas familiares, consumo de sustancias, son algunas de las situaciones que pueden potenciar a los factores de riesgo, ocasionando situaciones de estrés, como Neuman plantea en su teoría, dichas circunstancias influyen en la capacidad de la persona para mantener el equilibrio en su salud mental, lo que dificulta una adecuada comprensión y respuesta a la situación que se presenta (Godoy, 2023).

La teoría de sistemas y su aplicación en la investigación es brindar, un enfoque desde la promoción y prevención de la salud mental y un abordaje integral, lo que implica no solo considerar el estado físico que cambia mucho por motivo de la adolescencia, sino también el bienestar emocional y cómo reacciona el joven ante las situaciones de la vida, la esencia de la persona es valorada en su totalidad para ayudar en la recuperación de su equilibrio, por medio de una red de apoyo que mejore la perspectiva y la capacidad de afrontar los cambios y situaciones presentes en la vida (Hernández, 2022).

Betty Neuman mencionado por Hernández (2022) propone que el joven se enfrenta a estresores internos como externos, y su capacidad para mantener un equilibrio entre ellos determina su salud mental, en el caso de comportamiento e intento suicida en el adolescente los factores estresantes, pueden incluir problemas familiares, falta de redes de apoyo, depresión, ansiedad, acoso escolar, consumo de sustancias, las cuales según la teoría si estas causas estresantes, superan la capacidad de afrontamiento del joven para mantener el equilibrio emocional pueden producir, un empeoramiento en la salud mental, lo que aumenta el riesgo al suicidio (Hernández, 2022).

El metaparadigma de la teorizante está conformado por el ser humano, salud, ambiente y enfermería, los cuales interactúan entre sí, el ser humano se define como un sistema abierto el cual está en constante cambio, los adolescentes pueden enfrentarse a estresores constantemente como lo es presión social, angustias por motivos familiares o personales, e inseguridades que

afectan su bienestar emocional, otro factor es el ambiente o entorno el cual es vital porque influye en el comportamiento de la persona y la capacidad de afrontar los desafíos, el apoyo emocional , comunicación , relaciones de calidad con los miembros de la familia e interacción social (Hernández, 2022).

Las intervenciones de enfermería se basan en el metaparadigma en ayudar al sistema, persona, cliente o individuo a adaptarse, restaurar o mantener el grado de estabilidad mediante una promoción de la salud mental, por lo que se necesita que el adolescente y el entorno se adapten para mantener el equilibrio, de lo contrario si las necesidades no están satisfechas existe la posibilidad de enfermedad o muerte, los cambios en el comportamiento, estados de ánimo variados , consumo de sustancias , ideación suicida , son indicadores de un desequilibrio en la salud mental que puede resultar en una de las diversas causas para el suicidio.(Hernández, 2022).

El modelo de sistemas de Betty menciona que la persona está protegida por diversas líneas, destacando las siguientes:

Línea flexible: protegen a la línea normal evitando que los elementos estresantes influyan en el estado de bienestar, ya que al activarse permite la adaptación emocional del individuo a los cambios para encontrar la forma de afrontar la situación (Hernández, 2022)

Línea normal: representa el nivel adaptativo de salud desarrollado en el transcurso del tiempo, se define como el rango entre estar bien y no estarlo (Hernández, 2022).

Línea de resistencia: ayudan a la persona a defenderse de un elemento estresante cuando las primeras dos líneas no pueden manejar efectivamente la situación, brindando protección por medio de recursos como apoyo social y atención profesional.(Hernández, 2022).

El factor de riesgo altera la eficacia de las líneas de defensa, un entorno familiar disfuncional, algún problema mental debilitan las barreras, generando una inestabilidad para el sistema, lo cual en este caso, se denomina adolescente, el suicidio se manifiesta como el resultado de la incapacidad en manejar los estresores que sobrepasan las líneas de defensa por lo que, Neuman propone en la teoría diferentes modalidades de prevención para abordar al joven, cuando alguna línea protectora ha sido comprometida o como mantenimiento para evitar la ruptura (Hernández, 2022).

La modalidad de prevención funciona, para que el profesional de enfermería detecte signos tempranos y establezca estrategias en función de disminuir el impacto, que puede generar algún factor de riesgo en la calidad de vida del adolescente (Hernández, 2022).

La prevención se clasifica en tres niveles, la primaria basada en una adecuada promoción de la salud mental, ofreciendo cuidados de enfermería desde un enfoque holístico, con espacios tranquilos y de comodidad para brindar mayor confianza y confort que ayuden expresión más fluida de las emociones, evitando que el factor de riesgo llegue a causar alguna afectación en la persona y genere un estrés incontrolable, que dé como resultado decisiones que pongan en riesgo la vida. (Hernández, 2022).

La prevención secundaria presenta signos y síntomas que ponen en riesgo la estabilidad del joven, por lo que se pretende disminuirlos mediante el fortalecimiento de las líneas de resistencia con el uso de alguna red de apoyo, y la terciaria se basa, en tratar de minimizar las secuelas y promover mediante la adaptación la recuperación del individuo durante el tiempo que sea necesario (Hernández, 2022).

## **Integración con las variables**

Neuman propone líneas de defensa o resistencia, estas al romperse por un factor de riesgo, pone en peligro la homeostasis del ser interno, en este caso el adolescente, por ende, le genera un deterioro en su bienestar emocional, estas barreras son los mecanismos internos que el adolescente tiene para protegerse de un detonante como lo es el estrés, que para la teoría su presencia desencadena a un desequilibrio que deteriora la salud mental. (Hernández, 2022).

Factores de riesgo presentes de forma persistente, pueden debilitar esas líneas de resistencia, por ejemplo, un joven que enfrenta problemas constantes al vivir en un entorno familiar disfuncional puede experimentar un deterioro en su capacidad para manejar el estrés, afectando su salud.

El adolescente puede perder la capacidad de hacer frente a situaciones estresantes, debido a la ruptura de las líneas de defensa, lo que puede causar una inestabilidad, manifestándose en síntomas como, impotencia, desesperanza, aumento de pensamientos negativos también, afecta la ausencia de redes de apoyo a que, los comportamientos e intentos suicidas se puedan intensificar, lo que provoca un llamado de alerta para intervenir eficazmente enfocándose en la recuperación y restauración de la homeostasis y así evitar que dichas manifestaciones genere la oportunidad para algún intento suicida.

El tema del suicidio radica en una comprensión holística, en donde se debe integrar la condición emocional del joven y la manera en que los factores de riesgo ocasionan la aparición del estrés, el cual llega a causar una afectación en el bienestar general, que pone en peligro la vida,

El suicidio se manifiesta como un evento extremo que rompe las líneas de resistencia, y genera un alto nivel de estrés que sobrepasa la capacidad de manejo para el adolescente, el acto suicida se

describe como una ruptura en el núcleo del sistema, ocasionando una inestabilidad llevando a una situación de daño o muerte.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

### 3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La revisión sistemática se desarrolla mediante un enfoque cualitativo, para brindar así una síntesis interpretativa con el fin de crear no solo un análisis según los resultados, sino también una interpretación más profunda. Flores y Anselmo (2029) mencionan que este tipo de estudio es una manera diferente y alternativa para proporcionar conocimientos científicos y fundamentos epistémicos, con la finalidad de comprender y explicar la descripción del fenómeno. (Flores y Anselmo, 2019)

### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación sistemática está constituida por múltiples artículos y publicaciones, con el cual se pretende responder a una pregunta de investigación, mediante una recopilación de información exhaustiva, transparente y de fácil comprensión, por lo que dentro de la jerarquía para la evidencia representa el nivel más alto, lo que da una mayor confiabilidad en el proceso investigativo. (Moreno et al., 2018)

Chambergo, Díaz, Menites y colaboradores (2021) argumentan que la revisión sistemática tiene clasificaciones, dentro del estudio presente se clasifica como, revisión de alcance o (*scoping review SR*) permite generar un extenso análisis, ya que se plantea de manera general, dando como resultado una visualización más amplia de la información además, brinda la oportunidad que si existe algún vacío con evidencia limitada, una SR puede identificar estudios con cualquier diseño, para completar esos vacíos o crear nuevas hipótesis. (Chambergo et al., 2021)

La pregunta de investigación PICO debido a sus componentes se clasifica, como una revisión de alcance, pero de tipo pronóstico porque se enfoca en los factores de riesgo, como mencionan Cañón, Buitrago (2018) por medio de esta clasificación se logra determinar la condición futura,

que tiene una población determinada, de acuerdo a su relación con la exposición, en este caso a algún factor de riesgo y la influencia que genere en la persona, en esta instancia para el intento y conducta suicida en el adolescente. (Cañón y Buitrago, 2018)

### **3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio sigue un diseño que se conoce como, método “Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses” (PRISMA) desarrollada por un grupo de expertos en metodología, con el fin de brindar una guía a los autores, y de esta manera asegurar la transparencia de las revisiones sistemáticas, cuyo objetivo es proporcionar un marco estructurado y confiable, garantizando así la inclusión adecuada, de las publicaciones científicas necesarias y la presentación de resultados de la manera más clara.(Page et al., 2021)

La guía PRISMA se compone de fases que permiten una calidad y confiabilidad alta para el estudio, inicia con la pregunta de investigación por medio del acrónimo denominado PICO en donde, se especifica la población, intervención, comparación y resultados, en este caso corresponde a los adolescentes, factores de riesgo, el intento y conducta suicida, seguidamente se desarrolla una búsqueda exhaustiva en diferentes bases de datos, para seleccionar los más adecuados por medio de filtros, según los criterios de inclusión y exclusión previamente determinados.(Page et al., 2021)

Los artículos seleccionados son sometidos a un formulario para extraer la información relevante, además proceder a evaluar la calidad y confiabilidad de los estudios, realizar el análisis de los datos y por último la discusión de los resultados para presentar una muestra final, explicando de una manera transparente, sencilla, confiable y con fundamento científico, el porqué de la revisión y que hallazgos se encontraron.(Page et al., 2021)

### **3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO**

La unidad de análisis está compuesta, por artículos científicos que contemplan población adolescente entre los 12 a 19 años, se utiliza fuentes con información secundaria, compuestas por artículos o investigaciones basadas en metodologías con implementación de, estudios casos y controles, ensayos clínicos y cohorte, las cuales presentan mayor afinidad para la revisión sistemática, a lo anterior, Soto y Cvetkovich (2020) definen el estudio de casos y controles, en el cual las personas con el evento, se denominan casos y las que se utilizan con las mismas características pero, sin la presencia de la causa, se llaman controles, dicha comparación funciona para conocer la relación entre posibles exposiciones y efectos. (Soto y Cvetkovich 2020)

El estudio de cohorte cumple con el objetivo, de conocer la asociación entre un factor de exposición y el desarrollo de alguna situación o enfermedad, para un grupo de personas que comparten la misma característica, como el estudio de factores protectores y de pronóstico, estimación de riesgo, las cuales son variables que pueden, ser seguidas en un periodo de tiempo.(Salazar F. et al., 2019)

El ensayo clínico radica en un estudio experimental en donde se comparan, tratamientos, intervenciones con un grupo para conocer el efecto o resultado (Vera Carrasco, 2022)

#### **3.4.1 Población**

Arias, Villasís y Miranda (2016) indican que la población son todos los elementos para análisis limitados, que forma la base para seleccionar la muestra posteriormente. Según la indagación corresponde a 987 artículos entre las distintas bases de datos (Arias-Gómez et al., 2016)

### 3.4.2 Muestra

Para la muestra se seleccionan 5 artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

## 3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

A continuación, se presenta la tabla N°1 evidenciando los criterios de inclusión y exclusión seleccionados para la investigación

**TABLA N°1**

*“Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática”*

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b>
Literatura científica con no más de 10 años de antigüedad.	Estudios diferentes a artículos científicos, tesis o revistas.
Literatura Científica que se basa en población adolescente.	Literatura científica que incluyan factores de riesgo en personas adultas o niños.
Literatura científica en idioma español o inglés.	Literatura científica de bases de datos no fiables.
Literatura científica basados en factores de riesgo adolescente relacionado a la conducta e intento suicida.	
Publicaciones académicas completas.	
Literatura científica con factores de riesgo entre los que se destaque la composición familiar, presencia de alguna enfermedad	

mental , consumo de drogas y alcohol , nivel  
económico y apoyo percibido

---

**Fuente:** *elaboración propia,2024*

### **3.6 PLAN PILOTO**

Se realiza un plan piloto con 3 artículos seleccionados aleatoriamente para conocer la eficacia del instrumento, además, se les aplica los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.7 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

La investigación está conformada por un formulario de elaboración propia, en la plataforma digital de Microsoft Excel, en donde se va a contemplar diferentes columnas que permiten, evaluar el artículo en las diferentes fases del método PRISMA, y así asegurar la rigurosidad en el proceso. Se realiza primero una tabla con un desglose general, por medio de columnas en donde se detallan, los criterios de inclusión y exclusión establecidos, títulos que sean adecuados y los títulos no válidos, duplicados, además, de asignar un Doi con el fin de facilitar y ordenar los datos, de la siguiente manera “A” para la abreviatura del artículo, “C” de científico junto con “#” para el orden ascendente.

Los estudios seleccionados se detallan aparte, por medio de una tabla con sus respectivas variables y columnas, en la cual se especifican datos como, el Doi respectivo, título, autor, año, objetivo, país, tipo de metodología, base de datos utilizada, resultados, y finalmente, la calidad con el uso de la ficha de lectura crítica (FLC3.0).

## **3.8 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de los datos se lleva a cabo por medio de una lectura rigurosa, de los artículos seleccionados para el tema de investigación, seguidamente se utiliza la plataforma digital Microsoft Excel con el fin, de seleccionar cuales son sometidos a los criterios de inclusión y exclusión, con el propósito de tener una recolección de datos confiable y, por último, ingresar los estudios a la herramienta ficha de lectura critica (FCL 3.0)

### **3.8.1 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN**

La búsqueda de estudios se lleva a cabo a través de diversas bases de datos, entre las cuales se destacan Scielo, Dialnet y Redalyc, con el fin de encontrar los artículos más adecuados y precisos para el desarrollo de la investigación también, se aplican filtros para la antigüedad de no más de 10 años, idioma únicamente español e inglés.

#### **3.8.1.1 Estrategia de búsqueda**

La estrategia de búsqueda se confecciona mediante la ayuda de palabras claves obtenidas por medio de los descriptores de ciencias de la salud DeCS, para ampliar la información en las distintas bases de datos.

Se definen los términos en idioma español:

- Factores de riesgo
- Conducta e intento suicida
- Adolescencia

Se definen los términos en idioma inglés:

- Risk factors

- Suicidal behavior and attempts
- Adolescence

### 3.8.1.2 Relaciones entre conceptos

A continuación, la tabla explicativa en la cual se detalla las relaciones entre conceptos, que se elaboran por medio de pregunta PICO.

**TABLA N° 2**

*"Relaciones entre conceptos"*

<b>Concepto</b>	<b>Relación</b>	<b>Concepto</b>
Factores de riesgo adolescente	Relacionado con	Intento / conducta suicida
Factores de riesgo	Relacionado con	Adolescentes
Intento/ Conducta suicida	En	Adolescentes

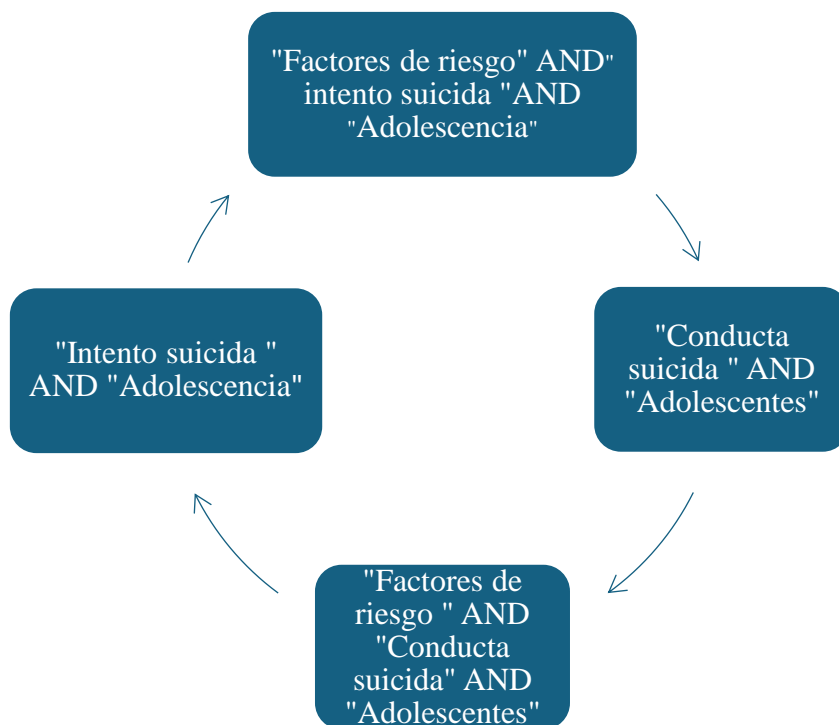
**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

### 3.8.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

Se utiliza conceptos establecidos por los descriptores de ciencias de la salud DeCS, además del uso de operadores booleanos “AND” y “OR” para realizar la indagación en las distintas bases de datos, con el fin de encontrar estudios afines a las variables en estudio y establecer la relación entre conceptos.

## FIGURA N° 1

"Flujograma de búsqueda"



Fuente: elaboración propia, 2024.

### 3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La organización de los datos describe la secuencia para obtener la información de relevancia, para la investigación se utiliza una tabla, en la plataforma Microsoft Excel que contempla varias columnas, en las cuales se establece el Doi, título, autores, año, datos sociodemográficos como edad y género, los factores de riesgo encontrados, resultados que se obtienen según el factor de riesgo, cuantas veces intentaron el acto suicida, fallecimiento por suicidio.

### 3.9.1 Selección de los estudios

Los estudios seleccionados mediante el método PRISMA, inician con una primera fase que es leer los títulos, el resumen, posteriormente realizar la lectura completa para poder evaluar el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión, además, evaluar la calidad con la ficha de lectura crítica 3.0 y el nivel de evidencia según Oxford.

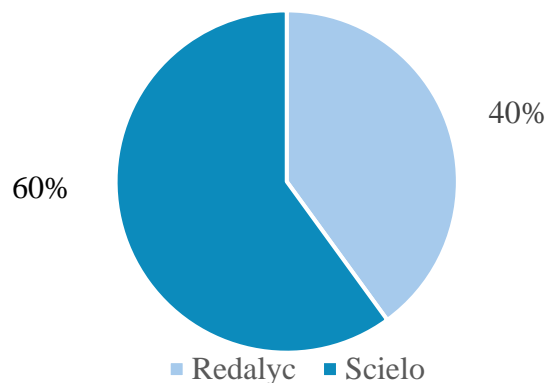
### 3.9.2 Extracción de los datos

En la plataforma Microsoft Excel se construye una tabla para agrupar los artículos seleccionados, y poder identificar los datos que tienen en común, específicamente los factores de riesgo y sus resultados, esto para realizar el análisis respectivo, ya que anteriormente pasaron todos los filtros, cumplen con las especificaciones, la calidad según la plataforma FLC 3.0 y el nivel de evidencia según Oxford es alta.

Obteniendo las siguientes cifras con la implementación final del método prisma que se detallan en las siguientes figuras:

**FIGURA N° 2**

*"Distribución porcentual de artículos según base de datos"*

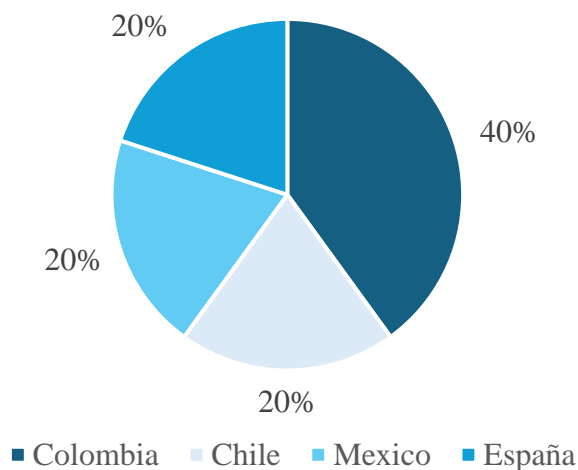


**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

La figura N°3 detalla la distribución de artículos incluidos en la investigación según la base de datos utilizada, Los estudios de mayor inclusión son de Scielo con una estimación porcentual de 60%(n=3) y el restante 40% (n=2) corresponde a la revista Redalyc, en el caso de Dialnet no se utilizaron resultados por lo que no se incluyen en la representación gráfica.

### FIGURA N°3

*"Distribución porcentual de artículos según país"*



**Fuente:** elaboración propia, 2024

La figura N°4 muestra la distribución porcentual de artículos científicos incluidos para la investigación. Se detallan con mayor inclusión estudios realizados en Colombia con un 40% (n=2) seguido por Chile, México y España con un 20% cada uno (n=1)

### **3.10 ANÁLISIS DE DATOS**

La información recolectada aunque brinde algunos datos numéricos, se van a integrar en tablas demostrativas lo que significa que no son de análisis ni estadística, para que visualmente sea más fácil de reconocer los aspectos en común además, aparte de las tablas se efectúa una síntesis narrativa, a lo anterior Bonilla (2021) hace referencia que el análisis que se realiza, es de acuerdo a la comprensión y no a la función de los artículos con presencia de datos cuantitativos o cualitativos, por lo que su interpretación radica en sintetizar la información según la interpretación que se obtuvo, dada la heterogeneidad de la evidencia. (Bonilla, 2021)

### **3.11 LECTURA CRÍTICA**

Los artículos seleccionados se someten a una lectura crítica, la cual se realiza mediante la plataforma FLC 3.0 aplicación que se encuentra disponible en línea, que proporciona una ayuda para evaluar la calidad del documento científico, dando como resultado una calidad del estudio alta, media, baja o no valorables según los contenidos de la FLC 3.0 para su elaboración y análisis ofreciendo una mayor confianza en los resultados. (Fichas de Lectura Crítica, 2023)

### **3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Cada artículo utilizado a seguido conductas éticas a la hora de ser desarrollados, como lo mencionan Salazar, Icaza, Alejo y colaboradores (2018) detallan que la investigación científica, es indispensable para el desarrollo en conocimiento de la sociedad ya que permite poner a prueba una hipótesis u obtener conclusiones, que contribuyan a mejores entendimientos respecto a un tema, la ética al momento de publicar un documento es muy importante, ya que se está garantizando la responsabilidad y credibilidad de las fuentes utilizadas como la no implementación del plagio en la elaboración. (Salazar et al., 2018)

El plagio radica como una práctica deshonesta, proceso en el cual se toman datos, información de un investigador y se asumen como propias, por lo que una publicación requiere de un proceso previo para ser publicada, deben pasar por varias revisiones y filtros que den transparencia en la divulgación, existen varios tipos de plagio entre ellos el autoplagio en donde se utiliza datos de otros investigadores como propios y no se citan. (Castillo y Pérez, 2019)

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Los resultados se presentan a través de una búsqueda rigurosa de los artículos para el desarrollo de la investigación. Se utilizan las bases de datos Redalyc, Scielo y Dialnet, aplicando las estrategias de búsqueda con los operadores booleanos mencionados anteriormente, por medio del uso de los descriptores de ciencias de la salud (DeCs) y la aplicación de filtros como artículos publicados entre el periodo 2018 y 2024, idioma inglés o español y que sean publicaciones académicas

**TABLA N°3**

*Distribución de artículos según estrategia de búsqueda utilizada y base de datos, 2024 “*

<b>Estrategia</b>	<b>Redalyc</b>	<b>Scielo</b>	<b>Dialnet</b>
"Factores de riesgo" AND suicido AND "Adolescencia"	804	31	
“Intento de suicidio” AND adolescencia		5	15
"Factores de riesgo" AND “” Conducta suicida AND ”Adolescentes"			
"Conducta suicida" AND "Adolescencia"	111	21	

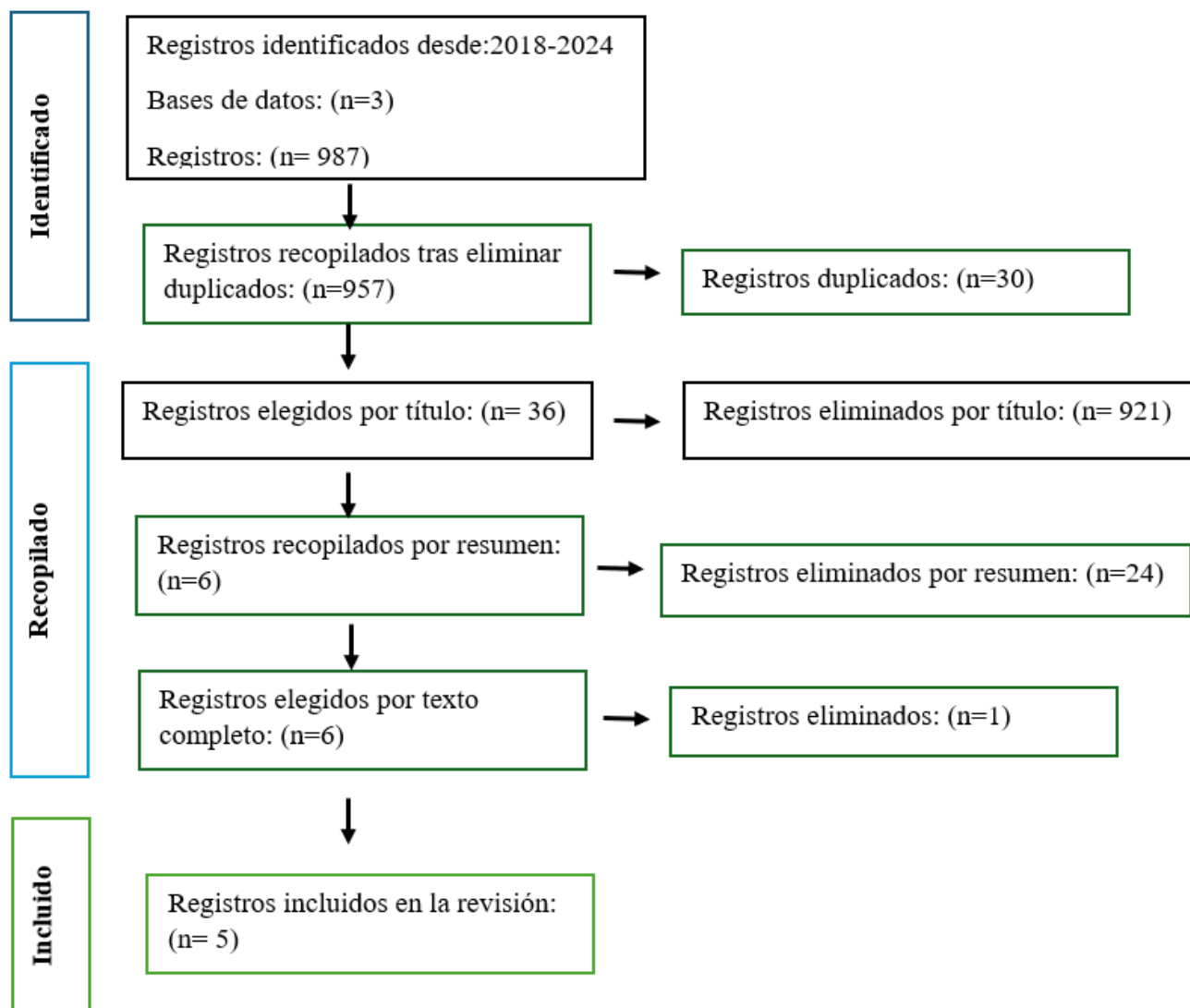
**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

Los artículos se recopilan por medio de fuentes confiables, que proporcionan la información necesaria para responder a la pregunta de investigación y alcanzar los objetivos propuestos, después de elegir las 3 bases de datos se emplean los descriptores de ciencias de la salud (DeCs) en combinación con los operadores booleanos para encontrar y seleccionar adecuadamente los estudios relevantes.

El inicio de la búsqueda corresponde con la aplicación de filtros, como artículos publicados entre el periodo 2018 y 2024 , publicaciones académicas en idioma inglés o español, según lo mencionado se identifican 987 registros en total de las 3 bases de datos , de los que se eliminan 30 por estar duplicados obteniendo 957 de los cuales, se eliminan por título 921 quedando como elegidos 36 por título al proceder con la lectura del resumen se descartan 24 artículos, teniendo como resultado, únicamente 6 que se integran para continuar siendo elegibles.

Los seis artículos seleccionados por resumen permiten continuar con la lectura completa del texto y se establece que, uno de los artículos al leer toda la información presenta factores de riesgo en adolescentes y también menciona para adultos por lo que se procede a descartarlo, ya que no cumple con los criterios de inclusión establecidos, obteniendo un total de 5 artículos que seguidamente se evalúan con la ficha de lectura crítica FLC 3.0 para visualizar la calidad de cada uno al responder a la pregunta PICO de acuerdo con las variables establecidas para la investigación también, con la metodología OXFORD se evalúa su nivel de evidencia, y se presenta a continuación el diagrama PRISMA.

FIGURA N° 4

*"Diagrama Prisma"*Fuente: *elaboración propia,2024*

#### 4.1.2 Matriz de la inclusión de los estudios

Los artículos se detallan en una matriz, la cual indica el nivel de evidencia de OXFORD y la calidad y fiabilidad de su ejecución por medio de la ficha de lectura crítica FLC 3.0, esta

metodología permite que la recolección y obtención de la información sea más transparente y confiable.

Se presenta la matriz en el siguiente cuadro:

**TABLA N° 4**

*“Nivel de evidencia y calidad de los artículos en revisión”*

<b>Título</b>	<b>Nivel de evidencia de OXFORD</b>	<b>Nivel de calidad FLC (3.0)</b>
Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes	3 <sup>a</sup>	ALTA
Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes chilenos	2b	MEDIA
Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes	3b	ALTA
Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados	3 <sup>a</sup>	ALTA
Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en	2b	ALTA

adolescentes:           revisión  
sistemática

---

**Fuente:** *elaboración propia,2024*

Los datos relevantes de cada artículo seleccionado para la investigación, se encuentran sintetizados de la siguiente manera:

**TABLA N°5**

*“Síntesis de datos relevantes de cada artículo científico”*

<b>Doi:</b>	<b>Autor/autores:</b>	<b>Objetivo:</b>	<b>Muestra:</b>	<b>Resultados:</b>
AC1	Serrano-Ruiz y Olave-Chaves,	Indagar en la literatura científica los factores personales, familiares y sociales asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.	49 artículos de las 5 bases de datos.	En relación con el género los estudios coinciden, que las mujeres intentan suicidarse más, pero, el hombre consume más el acto. La presencia de depresión aumenta el riesgo de suicidio adolescente en un 50% además, la inestabilidad familiar y una escasez de apoyo puede causar que sea más vulnerable a desarrollar conductas suicidas, variedad de estudios concuerdan que los conflictos familiares representan un riesgo para el aumento en

				la prevalencia de casos de depresión en jóvenes.
<b>Título:</b> Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes	<b>Metodología:</b> Revisión sistemática en 5 bases de datos, ScienceDirect, PubMed, ProQuest, Scielo, Redalyc. Se encuentran estudios del 8 de mayo hasta el 19 de junio del 2016, acerca de algunos factores que han sido asociados a la conducta suicida en el adolescente.	<b>País/año:</b> Colombia, 2018	<b>Base de datos:</b> Redalyc	

<p><b>Doi:</b></p> <p>AC2</p>	<p><b>Autor/autores</b></p> <p>Soto Salcedo, Villaroel Gruner, Véliz Burgos.</p>	<p><b>Objetivo:</b></p> <p>Conocer los factores de riesgos que intervienen en los jóvenes chilenos para el riesgo suicida y parasuicida</p>	<p><b>Muestra:</b></p> <p>87 artículos de Scopus, WOS, Science Direct, Dialnet, EBSCO que incluyen a adolescentes en edades de 15 a 24 años</p>	<p><b>Resultado:</b></p> <p>La falta de redes de apoyo, el convivir con dinámicas familiares conflictivas, la presencia de depresión en los jóvenes, los factores mencionados son determinantes para la aparición de intentos suicidas, que se pueden prevenir con un abordaje y reconocimiento pronto de los hechos.</p>
<p><b>Título:</b></p> <p>Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos</p>	<p><b>Metodología:</b></p> <p>En los meses de octubre 2019 a febrero del 2020 se realiza una búsqueda en diversas bases de datos Scopus, WOS, Science Direct,</p>	<p><b>País/año</b></p> <p>Chile,2020</p>	<p><b>Base de datos:</b></p> <p>Scielo</p>	

	Dialnet, EBSCO, se realiza una revisión por resumen y luego una plantilla en Excel, para identificar datos relevantes y así obtener un total de 87 estudios para la investigación.			
<b>Doi:</b> AC3	<b>Autor/autores:</b> Cañón Buitrago y Carmona Parra	<b>Objetivo:</b> Identificar las ideaciones y conductas suicidas y sus factores asociados en los jóvenes	<b>Muestra:</b> 57 artículos seleccionados entre las distintas bases de datos utilizadas	<b>Resultados:</b> La conducta suicida es más frecuente en las mujeres y aumentan aún más cuando hay presencia de depresión, también se determina que los jóvenes menos optimistas con sentimientos de soledad y carencia en redes de apoyo son

				propensos a presentar alguna ideación suicida, además de la importancia de vínculos familiares saludables ya que, la falta de comprensión y apoyo en esta etapa compleja del desarrollo puede ocasionar sentimientos de culpa y abandono en el joven
<b>Título:</b> Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes	<b>Metodología:</b> Se consultan bases de datos como lo son Google Académico, Medic Latina, Ovid, PubMed Central, Redalyc y Psychology and Behavioral Sciencies Colletion,	<b>País/año</b> Colombia,2018	<b>Base de datos</b> Scielo	

	<p>utilizando palabras claves intento e ideación suicida y adolescencia, al aplicar los criterios de inclusión se seleccionan 57 artículos.</p>			
<p><b>Doi:</b> AC4</p>	<p><b>Autor/Autores:</b> Dávila Cervantes y Luna Contreras</p>	<p><b>Objetivo:</b> Analizar la prevalencia del intento suicida, en adolescentes estudiantes de secundaria y sus</p>	<p><b>Muestra:</b> 26503 estudiantes adolescentes.</p>	<p><b>Resultados:</b> Se detallan factores que incrementan la posibilidad de intento de suicido, entre los cuales están ser mujer, vivir en un ambiente familiar disfuncional, la presencia de baja autoestima y la presencia de alguna enfermedad mental.</p>

		factores de riesgo asociados.		
<b>Título:</b> Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados	<b>Metodología</b> Se realiza un estudio observacional de tipo descriptivo en 26503 estudiantes adolescentes de colegios públicos y privados en la ciudad de México junto, con la implementación de un cuestionario	<b>País/año</b> México,2019	<b>Base de datos</b> SciELO	
<b>Doi:</b> AC5	<b>Autor/Autores:</b> Hernández Bello,Hueso	<b>Objetivo:</b> Determinar la prevalencia y los	<b>Muestra:</b> 23 estudios enfocados en los	<b>Resultados:</b> Los factores asociados tuvieron que ver con depresión y ansiedad en un 30% de

	Montoro,Gomez Urquiza, Cogollo Milanés	factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes.	factores de riesgo, que incrementan la posibilidad de ideación e intento suicidio juvenil, obtenidos en las distintas bases de datos.	los jóvenes, antecedentes familiares de suicidio en 43%, malas relaciones con los padres 56%.
<b>Título:</b> Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática	<b>Metodología:</b> Se realiza la búsqueda en bases de datos como Medline, Scielo, Science Direct, Scopus y Ebsco, durante enero y febrero del 2019, la calidad mitológica se	<b>País/año:</b> España,2020	<b>Base de datos:</b> Redalyc	

	evalúa, mediante una guía específica para estudios epidemiológicos observacionales y por último, una síntesis cualitativa de los resultados.			
--	--	--	--	--

\*Doi=Artículo científico, \* AC=Artículo científico y número

**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

### 4.1.3 Generalidades sobre los artículos científicos incluidos en la investigación

**TABLA N°6**

*"Distribución de factores de riesgo para el intento suicida según artículo"*

<b>Artículo</b>	<b>Consumo de drogas y alcohol</b>	<b>Escaso apoyo emocional</b>	<b>Enfermedad de salud mental (Depresión y ansiedad)</b>	<b>Disfunción Familiar</b>	<b>Nivel socioeconómico</b>
AC1	P	P	P	P	P
AC2	P	P		P	
AC3	P	P	P		
AC4	P	P	P	P	
AC5	P	P	P	P	

\*P= Presente, \* AC=Artículo científico y número

**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

El consumo de drogas y alcohol, enfermedades de salud mental (depresión y ansiedad), la disfunción familiar y un escaso apoyo emocional, son factores de riesgo que, pueden causar un entorno peligroso para la persona adolescente.

TABLA N° 7

*"Distribución de factores de riesgo para la conducta suicida según artículo"*

<b>Artículo</b>	<b>Disfunción familiar</b>	<b>Enfermedad de salud mental (Depresión y ansiedad)</b>	<b>Consumo de drogas y alcohol</b>	<b>Escaso apoyo emocional</b>	<b>Nivel socioeconómico</b>
AC1	P	P		P	P
AC2	P	P	P	P	
AC3	P	P	P	P	
AC4	P	P	P		
AC5	P	P	P	P	

\*P=Presente, \*AC= Artículo científico y número.

**Fuente:** *elaboración propia, 2024*

La disfunción familiar el consumo de drogas y alcohol, las enfermedades de salud mental (depresión y ansiedad) y el escaso apoyo emocional, se determinan como factores de riesgo predominantes en la población, ya que indican un entorno de riesgo elevado para una conducta suicida en el adolescente.

TABLA N° 8

*"Distribución de la población por género según artículo"*

<b>Artículo</b>	<b>Género</b>	<b>Población</b>
-----------------	---------------	------------------

AC1	Femenino	Conducta suicida en adolescentes
AC2	NE	Conducta suicida en adolescentes
AC3	Femenino	Conducta suicida en adolescentes
AC4	Femenino	Intento suicida en adolescente
AC5	Femenino	Intento y conducta suicida en adolescentes

\*AC= Artículo científico y número. \*NE=No específica.

**Fuente:** *elaboración propia,2024*

La tabla N°8 muestra la distribución de jóvenes según el género, tomando en cuante la cantidad total de artículos integrados en la revisión sistemática, se detalla que la población femenina posee mayor participación en los estudios investigados para la conducta y el intento suicida. Con respecto al AC2 no especifica el género presente en el estudio.

**TABLA N° 9**

*"Distribución de la población por rango de edad según artículos"*

Artículo	Rango de edad
AC1	18-19 años
AC2	17-19 años
AC3	15 años
AC4	15-19 años

AC5

NE

---

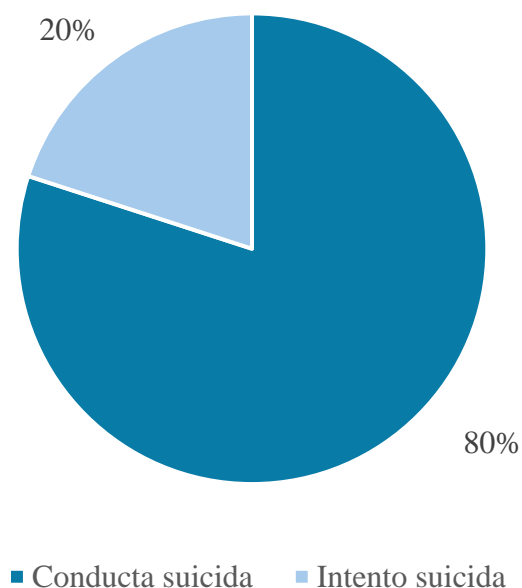
\*AC= Artículo científico y número. \*NE=No especifica.

**Fuente:** *elaboración propia,2024*

La tabla N°9 señala la distribución de edades presentes las cuales integran 2 de las tres etapas de la adolescencia, según la población clasificada, incluye desde una juventud media de 15 a 17 años hasta la tardía que en los resultados abarca hasta los 19 años.

### FIGURA N° 5

*"Distribución porcentual de adolescentes según la conducta e intento suicida "*



**Fuente:** *elaboración propia,2024*

La figura N°5 evidencia que un 80% (n=3) de los artículos manifiestan la presencia de mayores conductas suicidas en los adolescentes, en comparación a los intentos que solo se presentan en un 20% (n=2) de la población.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

## **5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

La discusión de los resultados se explica por medio de tres apartados en la investigación, en el primer apartado se exponen cuáles son los factores de riesgo principales en adolescentes para la conducta e intento suicida, el segundo se describe como es el comportamiento suicida en el joven, el tercer y último evidencia la relación de los factores de riesgo encontrados con el intento y la conducta suicida en dicha población.

La teorizante se integra en los tres puntos a desarrollar, con el propósito de implementar el enfoque de enfermería en dicho tema de investigación, los tres apartados planteados se detallan con un análisis propio, tomando en cuenta los cinco artículos científicos seleccionados y también, considerando las opiniones de otros autores que brinden diferentes argumentos, para comprender mejor la información obtenida.

### **5.1.1 Factores de riesgo principales en adolescentes**

La discusión de los resultados se explica por medio de tres apartados en la investigación, en el primer apartado se exponen cuáles son los factores de riesgo principales en adolescentes para la conducta e intento suicida, la disfunción familiar, el consumo de drogas y alcohol, la ansiedad y depresión y el escaso apoyo emocional. En la parte de la disfunción familiar se contempla la presencia de una comunicación familiar conflictiva, una escasa cercanía afectiva de los progenitores, la violencia intrafamiliar y una inestabilidad en la estructura familiar.

Estas situaciones contribuyen, a que el adolescente que se encuentra rodeado de las condiciones mencionadas, no se pueda desenvolver de manera saludable en el entorno, repercutiendo negativamente en su bienestar emocional ya que se sienten solos, afectando también la capacidad de establecer relaciones sanas y respetuosas, además el convivir en ambientes de violencia, les

puede causar traumas emocionales perjudicando la confianza y el autoestima igualmente, el no tener una estructura familiar estable puede ocasionar inseguridad y sentimientos de abandono al no contar con una base sólida de apoyo a la cual recurrir.

Los autores Sánchez, Saucedo y García (2019) reafirman en su artículo lo mencionado anteriormente, exponiendo que una dinámica familiar inestable, pone en riesgo al adolescente, al no facilitar un ambiente seguro, amoroso y estable que necesita el joven para su adecuado desarrollo emocional también, cuando existen problemas de comunicación, falta de apoyo, agresiones y separación de los padres en esta etapa de la vida, pueden experimentar altos niveles de estrés y sentimientos de inseguridad que afecten su bienestar. (Sánchez et al., 2019)

Delgado y Barcia (2020) observan también como la disfuncionalidad familiar es un tema polémico, a tratar en el contexto social y personal del adolescente. Este concepto se refiere a la poca relación entre los miembros de una familia, evidenciándose en escasa cercanía, sentimientos de soledad y el impacto negativo en el estado emocional del joven. Esto debido a que la familia es la base fundamental, donde destaca por su rol de formadora e integradora de valores, es el primer entorno del adolescente en el cual aprende a relacionarse socialmente y logra conocer más sobre su nivel afectivo, si este núcleo es inestable puede provocar un desbalance, al afectar su salud emocional, autoestima y habilidades para establecer relaciones sanas. (Delgado y Barcia, 2020)

El consumo de drogas y alcohol predomina como otro factor en los resultados, los datos obtenidos se asemejan a la investigación de Tena, Castro, Marín y colaboradores (2018) en donde detallan que los jóvenes consumen estas sustancias por varias razones como lo es para reducir el estrés, sentirse bien o pertenecer a un grupo. En esta etapa de vida el adolescente está en busca de su identidad, la necesidad de ser aceptados o por el simple hecho de querer escapar por un momento

de sus temores y preocupaciones, dicha situación los puede llevar a tomar decisiones impulsivas que ponen en riesgo la vida.(Tena et al., 2018)

Las enfermedades mentales ( depresión, ansiedad ) y el escaso apoyo emocional se encuentran muy presentes en los datos obtenidos, la mayoría de los autores concuerdan en sus artículos que existe una relación entre ambas, ya que cuando el joven indica tener poco apoyo emocional de su entorno puede experimentar diversas emociones que, si no las sabe manejar, está más propenso a desarrollar depresión o ansiedad, lo que ocasiona como resultado una disminución en su capacidad para hacer frente a los desafíos de la vida.

Los resultados obtenidos se corroboran con Gonzales, Pineda, Gaxiola y colaboradores (2018) porque evidencia que, en la población juvenil, en los hallazgos encontrados se reporta una relación entre la poca presencia de apoyo emocional y la aparición de alguna alteración mental, destacando en su estudio a la adolescencia como una etapa de muchos cambios en diversos aspectos, lo que puede llevar a aumentar la ansiedad, el estrés y depresión, provocando una inestabilidad emocional que dificulta la toma de decisiones consientes y repercute en comportamientos de riesgo (González et al., 2018)

Las enfermedades mentales como depresión y ansiedad, pueden dificultar la capacidad para la toma de decisiones, gestionar las emociones adecuadamente, y mantener relaciones saludables con las personas, datos a fines como lo confirma Morales y Bedolla (2022) destacan como en esta etapa del desarrollo se da la presencia de muchas enfermedades mentales, debido a que el joven está en un periodo que emocionalmente es más frágil y con mayor riesgo de presentar variaciones en los estados de ánimo.(Morales-Rodríguez y Bedolla , 2022)

El apoyo emocional se determina, como un factor importante ante un acontecimiento que sea riesgoso pero, no existe en todas las ocasiones ya que algunos jóvenes refieren percibir la empatía que le brinda, su persona de confianza lo que los hace sentir, que sus problemas no están siendo minimizados, así lo confirman Galindo y Losada (2023) los cuales detallan lo importante que es para el joven recibir apoyo emocional de personas significativas de su vida, ya que con eso se evita sentimientos de soledad y aislamiento. (Galindo y Losada, 2023)

El nivel socioeconómico se detalla en uno de los cinco artículos, aunque no es un factor de riesgo que reportan todas las investigaciones se toma en consideración debido a que, su impacto también puede repercutir en la calidad de vida del joven.

El adolescente conformado por un estatus socioeconómico bajo puede ser un componente peligroso, debido a las limitaciones y desafíos que enfrentan las personas con escasos ingresos, lo que puede afectar su bienestar emocional a causa del estrés que este tipo de condición genera, Restrepo, Sabatir, Palacio y colaboradores (2020) lo ratifican ya que esta condición puede influir en la calidad de vida incluyendo, la alimentación, educación, acceso a servicios de salud y en las oportunidades para el desarrollo personal, por lo que es importante abordar las desigualdades y promover la equidad de oportunidades, en este sentido, la abundancia económica o la escasez financiera, generan variaciones en las relaciones que los jóvenes establecen con su entorno, lo que influye en los procesos emocionales, pueden sentir emociones como desprecio por no ser aceptados en un grupo, impotencia o tristeza de no poder cumplir sus metas. (Restrepo Cervantes et al., 2020)

La teoría de Betty Neuman detalla el concepto de sistema y en como las personas, interactúan con el entorno para lograr mantener un equilibrio dinámico en este caso, cuando se trata de un joven que enfrenta una convivencia disfuncional con la familia, un consumo de drogas y alcohol,

enfermedades de salud mental (depresión y ansiedad) y falta de apoyo emocional, esta teoría se puede aplicar de la siguiente manera:

La disfunción familiar indica ser un detonante de estrés extremo que afecta el equilibrio del joven, Betty Neuman mencionado por Hernández (2022) confirma que cuando se da una situación estresante, el adolescente activa alguna de sus líneas de defensa, para mantener la estabilidad, un joven que vive en una familia disfuncional puede experimentar que sus recursos de afrontamientos puedan verse afectados, lo que aumenta la vulnerabilidad. (Hernández, 2022)

El consumo de drogas y alcohol se considera como un mecanismo ineficaz, para afrontar diversas situaciones que causen ansiedad o estrés, causados por distintos factores del medio, la adicción es una manera de escape que el joven utiliza para restablecer, su equilibrio interior generado por un estrés que le cuesta manejar.

Las enfermedades mentales prevalecen como un desequilibrio, en el cual el sistema de adaptación del adolescente se ve comprometido, por lo que requieren de intervenciones tempranas para poder restaurar su equilibrio, ya que se puede afectar por diversos factores, muchos autores indicaron a la ansiedad y depresión como factores de riesgo para el adolescente, con la teorizante estas condiciones mentales se pueden clasificar parte de la línea flexible, porque son reacciones emocionales que pueden ocurrir debido al estrés y a la incapacidad de adaptarse a la situación en la que se encuentran, lo que influye en el estado de bienestar para proteger la línea normal. (Hernández, 2022)

El escaso apoyo emocional impacta negativamente en la capacidad del adolescente para enfrentar las situaciones, Neuman sostiene que recibir asistencia emocional es de mucha importancia, para fortalecer las líneas de defensa y promover la capacidad del joven a que actúe de mejor manera y

se reduzcan los sentimientos relacionados con su autoestima, cambios físicos como emocionales que se experimentan en dicha etapa (Hernández, 2022)

### **5.1.2 El intento y conducta suicida de los adolescentes.**

La adolescencia se conoce como un periodo de transición entre la infancia y la edad adulta, es un momento crucial para el desarrollo de la personalidad y la toma de decisiones que marcan el futuro de cada persona, existen varias etapas dentro de la misma, de acuerdo con los resultados para el intento y la conducta suicida, se integran 2 de las tres etapas de la adolescencia la cual incluye, desde una juventud media de 15 a 17 años hasta la tardía que en los resultados abarca hasta los 19 años .

Gonzales, Suárez y Villaplana (2022) refieren también que, los jóvenes entre las edades de 14 a 18 años son un grupo de población, que están en una etapa en la que principalmente están en busca de su identidad, lo que puede generar confusión y conflictos internos por diversos factores, afectando su estabilidad emocional y ocasionando un riesgo para desarrollar conductas e intentos suicidas (González et al., 2022)

El joven se destaca por ser especialmente vulnerable en términos de salud mental, cuando se encuentran en esta etapa, ya que están formando su identidad, enfrentando diversas presiones y experimentando la variedad de emociones y sentimientos que probablemente antes no conocía o presenciado con tanta intensidad, se conoce que durante este periodo los adolescentes se encuentran en un desarrollo emocional, lo que los hace más susceptibles a la influencia de las personas y lastimosamente a situaciones que ponen en riesgo su vida.

El adolescente presenta dificultad para manejar situaciones difíciles o conflictivas al encontrarse en una etapa de transición por lo que su falta de experiencia ocasiona, una situación de mayor vulnerabilidad para el joven, ya que no saben cómo actuar de manera adecuada o pedir ayuda.

Palacios (2019) señala información similar con respecto a lo mencionado, donde refiere que los adolescentes son vistos como personas que experimentan estados emocionales intensos detalla, lo importante de ser empáticos y comprensivos con ellos también, indica ser una etapa con mayor presencia de riesgos que se puede verse influencia por diversos factores, que ponen en peligro la vida del joven lo cual lo hace más vulnerable ya que, por la inmadurez de su cerebro que se encuentra en desarrollo todavía, esto interfiere en el proceso para una toma de decisión razonable y tener la capacidad de controlar su comportamiento. (Palacios, 2019)

Suarez, Restrepo, Caballero y colaboradores(2018) comparten también en su artículo que, la conducta suicida es el resultado de una compleja interacción de diversos factores, recalando su vulnerabilidad como adolescente debido a la combinación de cambios físicos, sociales y psicológicos, además, resalta la idea que el joven está en una etapa en donde su cerebro especialmente la zona prefrontal todavía se encuentra en desarrollo, por lo que es común las conductas impulsivas sin pensar en las consecuencias negativas (Suárez et al., 2018)

El género se refleja también en las diferentes formas del comportamiento suicida y en el intento, los resultados de los artículos identifican, que el sexo femenino muestra más presencia de intentos y conductas suicidas, sin embargo, la mayoría de los autores concuerdan en que no logran culminar el acto, como lo confirman Martínez (2019) indicando que aunque las mujeres tienen una mayor tendencia a realizar un número mayor de intentos , su letalidad es menor en comparación con el hombre por lo que, el hombre tiene mayores tasas de suicidio que las mujeres a pesar de ser el sexo femenino las que realizan más intentos y tienen mayores conductas. (Martínez, 2019)

Hernández, Hueso, Gómez y colaboradores (2020) afirman que la mujer es más propensa a pensar repetitivamente sobre sus problemas, y aún más si se asocia con las fluctuaciones hormonales que le afectan el estado de ánimo, lo que impide tener un adecuado razonamiento en la toma de decisiones. Esta información la confirma, Fernández, Jerez, Ulloa y colaboradores (2021) con mencionar que el riesgo de intentar el suicidio es mayor en las adolescentes mujeres, que en los hombres debido a que las mujeres tienden a presentar más presencia de ansiedad y depresión las cuales se consideran factores de riesgo para los intentos de suicidio, al presentar una condición que le impide a la persona tener claridad de sus ideas y tomar decisiones consientes. (Fernández et al., 2021)

Uno de los artículos detalla que, los métodos más utilizados son envenenamiento, ahorcamiento, saltar de gran altura, el uso de armas de fuego y consumo de medicamentos en dosis elevadas, este tipo de métodos también las apoyan Arcos, Suárez, Zambrano y colaboradores (2023) en su investigación cuando detallan que, en las mujeres el envenenamiento es uno de los métodos más utilizado después de la sobredosis de medicamentos este último al ser menos letal, da una mayor posibilidad de ser rescatadas y recibir atención médica a tiempo, en comparación con los varones que por lo general usan armas de fuego o el ahorcamiento que son más letales y violentos y tienen una mayor posibilidad de resultar en la muerte. (Arcos et al., 2023)

El comportamiento suicida radica en intentos y conductas suicidas, ambos son graves y requieren atención, pero existen diferencias, un intento es cuando el adolescente realiza el acto con la intención de quitarse la vida, pero, no tiene éxito y por lo contrario la conducta suicida abarca muchos comportamientos que incluyen pensamientos, planificación y actos que pueden no tener la intención de causar la muerte, pero son peligrosos. En los artículos utilizados para la investigación se obtiene que un 80% de los adolescentes se relacionan más con la conducta suicida.

Alfaro, Hernández, Medina y colaboradores (2021) afirma que en el joven se aumenta la carga de presiones, que unido a la insuficiente experiencia e inmadurez causa desequilibrios que pueden dar como resultado momentos de angustia y soledad, que propician para cometer conductas suicidas con mayor frecuencia, con la idea de quitarse la vida. (Alfaro et al., 2021)

La adolescencia es una etapa de muchos cambios que abarca, desde lo físico hasta el impacto emocional la teoría de Newman funciona para asociar esta transición en el joven con el estrés que puede ser causado por distintas razones y repercutir negativamente en su salud mental, ocasionando que pueda cometer actos peligrosos que ponen en riesgo la vida.

La teorizante incluida menciona al estrés como uno de sus conceptos importantes, ya que dependiendo de las líneas de defensa la reacción al estrés puede ser favorable o no. En el caso del adolescente, los cambios emocionales por los que pasa pueden afectar el estado de ánimo, la energía, y su estabilidad emocional para tomar decisiones, por lo cual fortalecer desde la prevención primaria que detalla Neuman, se puede promover la salud mental, conocer los riesgos que presente, y realizar un abordaje integral para evitar el avance de las conductas suicidas que pongan en peligro la vida.

El adolescente debido a su escasa habilidad para afrontar el estrés, esta influye en la aparición de conductas suicidas, que pueden desarrollarse por factores intrapersonales, interpersonales, o extra personales como lo menciona la teorizante, las cuales pueden interactuar entre sí y ocasionar un mayor riesgo de problemas en su salud emocional , por ejemplo un joven que mayormente se destaca por cambios emocionales constantes, que afectan su estabilidad para pensar y actuar sanamente (factor intrapersonal) que además, vive en un entorno familiar disfuncional (factor interpersonal) esto puede llevar a causar daños, en su estabilidad emocional que afecten negativamente para la toma de decisiones.

### **5.1.3 Relación entre los factores de riesgo en adolescentes, con el intento y la conducta suicida**

Los factores de riesgo que se mencionan en el primer apartado, se detalla que los 4 principales son la disfunción o el entorno familiar, consumo de drogas y alcohol, enfermedad de salud mental (depresión, ansiedad) y el escaso apoyo emocional estos, se relacionan con la conducta e intento suicida, porque alteran la estabilidad emocional del joven ocasionado un estrés extremo, el cual no pueden controlar o no saben cómo y por ende caen en situaciones que pueden poner en peligro la vida.

Los resultados brindan un acercamiento para la reflexión sobre el tema, para tomar conciencia y prestar más atención a cambios en el adolescente, si de repente lo que habitualmente le gustaba o parecía divertido ya no le gusta, su interacción con las personas ha cambiado, o muestra sentimientos de tristeza y poca motivación con la vida.

En los artículos utilizados cuatro de los cinco detallan, como la disfunción familiar juega un papel importante para la vida del adolescente y como está repercute para su salud mental y estabilidad emocional, detallando que en su mayoría para las conductas e intentos suicidas, el primer factor a considerar, es el entorno familiar en el que está creciendo el adolescente ya que le puede ocasionar estrés, pérdida de autoestima, sentimientos de soledad, que alteren su bienestar y se sientan inseguros y confundidos.

Serrano y Olave (2018) destacan en su artículo que la dinámica familiar, es un aspecto determinante que se relaciona mucho con la aparición de las conductas e intentos suicidas, ya que contribuyen a limitar la participación del adolescente en la sociedad y aislarlo, ya que se encuentra rodeado de conflictos familiares recurrentes, ambientes de tensión y sentimientos de desesperanza. Soto, Villaroel, Véliz y colaboradores (2020) también confirma que, en muchas ocasiones cuando

las dinámicas familiares son conflictivas, no representan una base segura en la cual puedan apoyarse, puede llevar a detonar sentimientos de baja autoestima, y depresión ya que no cuentan con suficientes herramientas para solucionar los conflictos.

Herrera y Paramo (2022) corroboran en investigación lo indicado anteriormente que aproximadamente, un 60% de los adolescentes que presentaron conductas e intentos suicidas provenían de una familia disfuncional, considerando la expresión de emociones y la cohesión que se presentan en el hogar y que esos componentes inciden en los adolescentes a corto o largo plazo, en su manera de enfrentar situaciones y resolverlas puede ser, una promotora de vulnerabilidad emocional, que influye en su toma de decisiones. (Herrera y Paramo, 2022)

El escaso apoyo emocional es otro detonante que se obtiene de los resultados y que afecta la calidad de vida del adolescente, como se menciona en el artículo de Soto, Villaroel, Véliz y colaboradores (2020) para el adolescente que se encuentra en una etapa de muchos cambios individuales, como del entorno, al sentir consuelo, ánimo y escucha es muy probable que pueda retraer la intención de quitarse la vida, ya que la ausencia de una red de apoyo es un factor que constantemente sugieren no percibir de sus seres queridos.

Calmet y Graciela (2021) sostiene que los adolescentes con conductas suicidas carecen de apoyo emocional, lo que lo hacen más vulnerable a que las distintas situaciones los impacten más y se les dificulte encontrar una solución (Calmet & Graciela, 2021)

Dávila Cervantes et al (2019) destacan en su artículo que, el consumo de drogas y alcohol en los adolescentes es utilizado como un medio de escape en un momento de crisis, de algún evento estresante de su vida diaria y se considera también un signo o presencia de algún problema emocional, que incrementa el riesgo de realizar un intento o conducta suicida, ya que el joven está

siendo afectado por sentimientos de desesperación y a un riesgo mayor de tomar alguna decisión extrema. (Dávila Cervantes et al., 2019)

El adolescente influenciado por los efectos del alcohol o algún tipo de droga es más propenso a tener menos control de sus emociones y acciones, lo que lo hace más vulnerable a realizar algún tipo de conducta o intento suicida, debido a que el adolescente se relaciona con acciones impulsivas producto de sus emociones tan intensas, al estar bajo estos efectos no miden las consecuencias, y se aumenta el riesgo de comportamientos que pueden ser riesgosos.

Vilugrón, Molina, Gras y colaboradores (2022) corroboran en su artículo lo indicado anteriormente, ya que describen como el consumo de dichas sustancias, afecta el bienestar psicológico y la percepción del entorno, atribuyéndole la característica de ser un factor de riesgo, que se asocia con frecuencia a comportamientos suicidas en los adolescentes. (Vilugrón Aravena et al., 2022)

Forero, Siabato y Salamanca (2017) confirman también que, al analizar los factores de riesgo para la conducta e intento suicida se encuentra la variable del consumo de sustancias que son determinantes para dicha conducta de riesgo suicida en el adolescente, debido a que lo observan en otras personas como una manera de combatir el problema, por lo que es más probable que se dejen influenciar por el acto y utilicen la misma manera como método para terminar con el dolor emocional que los afecta. (Forero et al., 2017)

Los artículos utilizados demuestran que las enfermedades mentales, son un factor de riesgo potencial, tanto para la conducta como al intento suicida, ya que la presencia de ansiedad o depresión ocasionan, que el joven se sienta con baja autoestima, abrumado, y desesperación que los lleva a cometer comportamientos impulsivos.

Varón (2022) confirma también en su artículo que, la adolescencia es una etapa del desarrollo en donde se presentan cambios difíciles que producen ansiedad y depresión, los cuales son considerados un detonante emocional para un intento o conducta suicida, debido a que estar en un constante estado de preocupación o tristeza, para el joven va a ser emocionalmente muy agotador, ocasionando el pensamiento del suicidio como una solución viable, refiere también, que los adolescentes son más vulnerables, ya que deben enfrentar cambios a nivel físico como psicológicos, que los puede llevar a conductas suicidas en momentos de estrés elevados, interfiriendo en la percepción de la situación y en busca de una manera para escapar de su dolor emocional. (Varón, 2022)

La teoría de Neuman hace relación con el ser humano y como es la interacción con entorno en momentos de estrés, el adolescente según la teorizante es considerado un sistema abierto que se puede afectar por diversos factores y así alterar el equilibrio, produciendo estados de inestabilidad en el cual el joven se sienta perdido, que su situación no va a mejorar, lo que provoca que aumente su desesperanza y considerar el suicidio como una opción.

Todos estos factores vulneran al adolescente con esto, se demuestra que está comprometido su estabilidad emocional, afectando las barreras de defensa por distintos estresores, cada adolescente presenta líneas de protección para brindar un refuerzo ante las crisis, por ejemplo el soporte saludable que brinde una familia, el apoyo emocional ofrecido, pero si estas líneas son débiles o no están presentes, el factor de riesgo tiene la posibilidad de tener un mayor impacto y desafían la capacidad del joven para mantener su bienestar

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 CONCLUSIONES

Se reconoce que los factores de riesgo de mayor impacto en los adolescentes para el intento y la conducta suicida son, disfunción familiar, consumo de drogas y alcohol, enfermedad de salud mental (depresión, ansiedad) y el escaso apoyo emocional.

Se describe al intento y conducta suicida como indicativos de un profundo dolor emocional ambos graves, que requieren atención y apoyo adecuado, la conducta suicida se presenta con mayor impacto en la población adolescente.

Los factores de riesgo se relacionan porque los autores destacan, que estos elementos vulneran al joven comprometiendo su estado emocional, perjudicando la capacidad para afrontar las situaciones, lo que pone en riesgo su vida.

## 6.2 RECOMENDACIONES

1. Crear una alianza entre el Ministerio de Salud y los colegios privados y públicos para implementar campañas donde el profesional de enfermería en salud mental capacite a los profesores, en el tema del suicidio, para identificar sus conocimientos y percepciones, además, que conozcan los factores de riesgo y señales de advertencia, que les permita reconocer a tiempo comportamientos preocupantes en los adolescentes.
2. Desarrollar una alianza entre el Ministerio de Salud y los colegios públicos como privados para que las campañas que se realicen, enfocadas al suicidio sean transmitidas por las diversas redes sociales del colegio y así se conozca más y exista un mayor impacto en la población sobre el tema, que permita reducir la estigmatización.
3. Incluir en los Hospitales, Clínicas y Ebais, la implementación de capacitaciones al profesional de enfermería, sobre cómo abordar el tema del suicidio de manera sensible y empática, para brindar un apoyo y abordaje efectivo, que aumente la confianza en el joven y no tema a ser juzgado.

## REFERENCIAS

- Hernández A. (2022, enero 16). *Betty Neuman: Modelo de sistemas de Neuman - Enfermería*.  
<https://enfermeriavirtual.com/betty-neuman-modelo-de-sistemas-de-neuman/>
- Alfaro, A. C., Hernández, M. R., Medina, R. S., & Uría, R. M. A. (2021a). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba, 11(2)*, Article 2.
- Alfaro, A. C., Hernández, M. R., Medina, R. S., & Uría, R. M. A. (2021b). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba, 11(2)*, Article 2.
- Arcos-Rodríguez, V. A., Suárez-Molina, A. F., Zambrano-León, M. A., Tarapuez-Cuatin, S. L., Arcos-Rodríguez, V. A., Suárez-Molina, A. F., Zambrano-León, M. A., & Tarapuez-Cuatin, S. L. (2023). Diferencias de sexo asociadas al suicidio y años potenciales de vida perdidos: Un estudio retrospectivo. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 41(2)*.  
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e350940>
- Arguedas González, K., Ocampo Gómez, A., Ramírez Guerrero, R., Reyes Monge, J., & Valerín Villarreal, M. X. (2020). Factores protectores y de riesgo en dos personas adolescentes que intentaron suicidarse: Recomendaciones para la prevención desde la Orientación. *Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica*.  
<https://kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/83000>
- Arias-Gallego, E., Morantes-Rolón, L. M., Montoya-Ladino, W. A., Betancurth-Loaiza, D. P., Sánchez-Palacio, N., Arias-Gallego, E., Morantes-Rolón, L. M., Montoya-Ladino, W. A., Betancurth-Loaiza, D. P., & Sánchez-Palacio, N. (2021). Suicide in colombian adolescents and young adults between 2015-2020: A contribution of nursing to disciplinary analysis. *Hacia La Promoción de La Salud, 26(2)*, 252-269.  
<https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.2.17>

- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206.  
<https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Ávila Toscano, J. H., Rambal Rivaldo, L. I., & Vargas Delgado, L. (2018). Ansiedad ante la evaluación académica y engagement: Revisión conceptual, perspectivas, evidencias y líneas de discusión. *Estudios del desarrollo humano y socioambiental*, 2018, ISBN 9789585618435, págs. 208-235, 208-235.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6676033>
- Bonilla, J. L. C. (2021). *¿Qué son las scoping reviews y por qué son importantes en tesis doctorales?*  
[https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/48540/Codina\\_scoping.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/48540/Codina_scoping.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calmet, D. V., & Graciela, V. (2021). *Antes del suicidio: Una revisión sistemática de los factores asociados a la conducta suicida en adolescentes.*  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84066/Mu%c3%b1oz\\_MG-Villanueva\\_RGS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84066/Mu%c3%b1oz_MG-Villanueva_RGS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cañón Buitrago, S. C., Carmona Parra, J. A., Cañón Buitrago, S. C., & Carmona Parra, J. A. (2018a). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
- Cañón Buitrago, S. C., Carmona Parra, J. A., Cañón Buitrago, S. C., & Carmona Parra, J. A. (2018b). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.

- Cañón, M., & Buitrago-Gómez, Q. (2018). La pregunta de investigación en la práctica clínica: Guía para formularla. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(3), 193-200.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.004>
- Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M., Irarrázaval, M., Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M., & Irarrázaval, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Terapia psicológica*, 38(2), 203-222. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Castillo Echeverría, C., Maroto Vargas, A., Castillo Echeverría, C., & Maroto Vargas, A. (2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: Los resultados del diagnóstico en Santa María de Dota, Costa Rica. *Anuario de Estudios Centroamericanos*, 43, 447-472. <https://doi.org/10.15517/aeca.v1i1.28856>
- Castillo, J. A. R., & Pérez-Acosta, A. M. (2019). Ética e investigación científica: Una perspectiva basada en el proceso de publicación. *Persona*, 22(1), 11-25.
- Ceccon, J. (2020). *Eso que llaman ansiedad...es angustia?*  
<https://www.aacademica.org/julieta.ceccon/2.pdf>
- Chamberg-Michilot, D., Diaz-Barrera, M. E., Benites-Zapata, V. A., Chamberg-Michilot, D., Diaz-Barrera, M. E., & Benites-Zapata, V. A. (2021). Revisiones de alcance, revisiones paraguas y síntesis enfocada en revisión de mapas: Aspectos metodológicos y aplicaciones. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(1), 136-142. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6501>
- Cuadra-Peralta, A., Veloso-Besio, C., Latorre, G. V., & Gómez, A. Z. (2021). Ideación Suicida Y Relación Con La Salud Mental En Adolescentes Escolarizados No Consultantes. *Interciencia*, 46(5), 217-223.

- Dávila Cervantes, C. A., Luna Contreras, M., Dávila Cervantes, C. A., & Luna Contreras, M. (2019a). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, *90*(6), 606-616. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>
- Dávila Cervantes, C. A., Luna Contreras, M., Dávila Cervantes, C. A., & Luna Contreras, M. (2019b). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, *90*(6), 606-616. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>
- Delfino, M., D'Acosta, L., Pérez, J. R., Larrobla, C., Machado, K., Pérez, C., Delfino, M., D'Acosta, L., Pérez, J. R., Larrobla, C., Machado, K., & Pérez, C. (2022). Factores de riesgo y protección de conducta suicida en adolescentes. Encuesta en primer nivel público (diciembre 2016—Setiembre 2017). *Archivos de Pediatría del Uruguay*, *93*(2). <https://doi.org/10.31134/ap.93.2.23>
- Delgado Ruiz, K., & Barcia Briones, M. F. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, *5*(12), 419-433.
- Etienne, C. F. (2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*, *42*. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Fajardo-Gutiérrez, A. (2017). Medición en epidemiología: Prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Revista alergia México*, *64*(1), 109-120. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>
- Fernández, O., Jerez-Venegas, R., Ulloa-García, K., Fernández, O., Jerez-Venegas, R., & Ulloa-García, K. (2021). Hospitalización por Intento de Suicidio en Adolescentes: Mirada retrospectiva de la experiencia y los cambios asociados. *Terapia psicológica*, *39*(3), 445-465. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000300445>

*File.pdf*. (s. f.). Recuperado 19 de abril de 2024, de

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/salud-mental-1/boletines-noticia-de-salud-mental/6790-boletin-informativo-stsm-numero1/file>

Flores, S., & Anselmo, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Forero, I., Siabato, E., & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431-442. <https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>

Galindo-Domínguez, H., & Losada Iglesias, D. (2023). Inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes: El rol mediador y moderador del apoyo social. *Revista de Psicodidáctica*, 28(2), 125-134. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2023.02.001>

Godoy, M. O. (2023). *RECOPIACIÓN Y ADAPTACION DEL LIBRO*: 136.

González, J., Suárez, L., & Villaplana, S. (2022). *FACTORES DE RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES: Una revisión sistemática desde el año 2021-2022*.

González Lugo, S., Pineda Domínguez, A., Gaxiola Romero, J. C., González Lugo, S., Pineda Domínguez, A., & Gaxiola Romero, J. C. (2018). Depresión adolescente: Factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17(3), 63-73. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy17-3.dafr>

- Hernández-Bello, L., Hueso-Montoro, C., & Gómez-Urquiza, J. L. (2020). PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN E INTENTO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES: REVISION SISTEMÁTICA. *Rev Esp Salud Pública.*, 94.
- Herrera Orozco, A., Paramo Castillo, D., Herrera Orozco, A., & Paramo Castillo, D. (2022). Relaciones Intrafamiliares y Riesgo de Suicidio de Estudiantes Mexicanos de Bachillerato. *Acta de investigación psicológica*, 12(2), 29-36.  
<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.2.443>
- Lascano, P. L. P., Paredes, L. A. B., Lopez, G. P. P., & Zurita, A. D. Q. (2022). Factores asociados al intento de suicidio en adolescentes. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HECAM*, 21(1), Article 1. <https://doi.org/10.36015/cambios.v21.n1.2022.848>
- Magaña, Á. L., Tamayo, D. T., Ricardo, A. M., Méndez, D. L., & Martínez, J. E. R. (2022). Caracterización de adolescentes con conducta suicida. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(4), Article 4.
- Manual MSD. (2018). *Conducta suicida—Trastornos de la salud mental*. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es-cr/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>
- María Fernanda Rojas Ramírez. (2023, diciembre 14). Suicidio y juventudes: Mitos y significados en experiencias de ideación suicida en jóvenes [Text]. <https://cpj.go.cr/>.  
<https://cpj.go.cr/capitulo/suicidio-y-juventudes-mitos-y-significados-en-experiencias-de-ideacion-suicida-en-jovenes/>
- Martínez, A. A. B. (2019). *Comprender el suicidio desde una perspectiva de género: Una revisión crítica bibliográfica*.

- Morales-Rodríguez, M., & Bedolla-Maldonado, L. C. (2022). Depresión y Ansiedad en Adolescentes: El papel de la Implicación Paterna. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 9(17), Article 17.  
<https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/251>
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., Villanueva, J., Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: Definición y nociones básicas. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>
- Muriel, V. L., & Buitrago, S. C. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: Revisión de tema. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 472-480.
- Organizacion Mundial de la Salud. (2023). *World Suicide Prevention Day 2023*.  
<https://www.who.int/es/campaigns/world-suicide-prevention-day/2023>
- Organizacion Panamericana de la salud, O. M. de la S. (2023). *Día Mundial de la Prevención del Suicidio 2023—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.  
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-prevencion-suicidio-2023>
- 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>

- Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Revista Ciencias de la Salud*, 17(1), 5-8.
- Pizarro, M. M. S., Pereyra, E. J., Pizarro, M. M. S., & Pereyra, E. J. (2021). Factores asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina. *Astrolabio. Nueva Época*, 26, 160-181. <https://doi.org/10.55441/1668.7515.n26.27659>
- Politicasaludmental.pdf*. (s. f.). Recuperado 18 de abril de 2024, de <https://www.bvs.sa.cr/saludmental/politicasaludmental.pdf>
- Pugliese, S. V. (2019). Vínculos familiares disfuncionales asociado al riesgo suicida en la adolescencia. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 23(1), 17-31.
- Reiner Hernández, L., Cruz Caballero, B. A., González Delgado, Y., Moya Moya, C. J., Borges Acosta, M., & Sánchez Fernández, M. (2021). Factores de riesgo y tipificación de la conducta suicida en la adolescencia, su enfoque comunitario. *Acta Médica del Centro*, 15(1), 58-58-71.
- Restrepo Cervantes, D., Sabatier, C., Palacio Sañudo, J. E., Hoyos, O., & Moreno Torres, M. (2020). La influencia del status socioeconómico en la regulación de emociones en adolescentes. *Avances en Estudios Psico-Afectivos y Desarrollo Humano*, 2020, ISBN 978-958-56184-7-3, págs. 54-78, 54-78. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7868636>
- Robles, N. E. C., Riva, L., Vallejo, U. C., & Perú, L. (2020). *universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática*.
- Robles Urgilés, A. P. (2023). *La importancia de la salud mental durante la adolescencia*. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/25244>

- Rodríguez, S. G. A., Echeverría, R. E., Alamilla, N. M. E., & Trujillo, C. D. C. (2018).  
Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres.  
*Psicología Escolar e Educativa*, 22(2), 259-269. <https://doi.org/10.1590/2175-35392018014279>
- Rozo, J. M. K., Parra, C., Urrego, G., & Castillo, C. (2019). Estrés en el colegio. Dos variables para reflexionar. *Tesis Psicológica*, 14(1), Article 1.  
<https://doi.org/10.37511/tesis.v14n1a2>
- Rubio Alvarez, A. M. (2021, agosto 24). *La etapa de la adolescencia—SEPEAP*.  
<https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>, <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
- Saavedra, N. C., & Expósito, A. J. G. (2021). *TRABAJO DE FIN DE GRADO*.  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/25490/Acoso%20escolar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Salazar F., P., Manterola D., C., Quiroz S., G., García M., N., Otzen H., T., Mora V., M., Duque P., G., Salazar F., P., Manterola D., C., Quiroz S., G., García M., N., Otzen H., T., Mora V., M., & Duque P., G. (2019). Estudios de cohortes. 1ª parte. Descripción, metodología y aplicaciones. *Revista de cirugía*, 71(5), 482-493. <https://doi.org/10.35687/s2452-45492019005431>
- Salazar Raymond, M. B., Icaza Guevara, M. de F., Alejo Machado, O. J., Salazar Raymond, M. B., Icaza Guevara, M. de F., & Alejo Machado, O. J. (2018). La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*, 10(1), 305-311.
- Sánchez, R. I. G., Saucedo, L. K. C., & García, S. A. C. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 36(2), 228-247.

- Schlichting, C. A., & Moraes, M. C. L. (2018). Mortalidade por suicídio na adolescência: Uma revisão. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 1, 357-363.
- Serrano-Ruiz, C. P., & Olave-Chaves, J. A. (2018). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *MedUNAB*, 20(2), 139-147.
- Soto, A., Cvetkovich, A., Soto, A., & Cvetkovich, A. (2020). Estudios de casos y controles. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(1), 138-143.  
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2555>
- Soto Salcedo, A., Villaroel Grüner, P., Véliz Burgos, A., Soto Salcedo, A., Villaroel Grüner, P., & Véliz Burgos, A. (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos. *Propósitos y Representaciones*, 8(3).  
<https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., Palacio, J., Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., & Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia psicológica*, 36(2), 101-111. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Tena-Suck, A., Castro-Martínez, G., Marín-Navarrete, R., Gómez-Romero, P., Fuente-Martín, A. de la, Gómez-Martínez, R., Tena-Suck, A., Castro-Martínez, G., Marín-Navarrete, R., Gómez-Romero, P., Fuente-Martín, A. de la, & Gómez-Martínez, R. (2018). Consumo de sustancias en adolescentes: Consideraciones para la práctica médica. *Medicina interna de México*, 34(2), 264-277. <https://doi.org/10.24245/mim.v34i2.1595>
- Ursul, A., Herrera Guerra, E., Galván Patrignani, G., Ursul, A., Herrera Guerra, E., & Galván Patrignani, G. (2022). Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados. *Psicogente*, 25(48), 63-83. <https://doi.org/10.17081/psico.25.48.5422>

Varón, V. R. (2022). *1El suicidio en adolescentes como problema de salud pública*.

Velastegui-Mendoza, M. A., Touriz-Bonifaz, M. A., Cando-Caluña, W. W., & Herrera-Tutiven, J.

D. (2022). Depresión y Ansiedad en Universitarios por Covid-19. *Polo del Conocimiento*, 7(2), Article 2. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i2.3709>

Vera Carrasco, O. (2022). ENSAYOS O ESTUDIOS CLÍNICOS Y SUS FASES CON MEDICAMENTOS. *Revista Médica La Paz*, 28(1), 59-63.

Vilugrón Aravena, F., Molina, T., Gras Pérez, M. E., Font-Mayolas, S., Vilugrón Aravena, F.,

Molina, T., Gras Pérez, M. E., & Font-Mayolas, S. (2022). Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos. *Revista médica de Chile*, 150(8), 1036-1045. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022000801036>

Ximena Palacios. (2019). *Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? 17*.

<https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56258058001/index.html>

## **ANEXOS**

## Anexo 1 “Carta de aprobación del tutor”

### CARTA DEL TUTOR

San José, 05 agosto, 2024

**Máster Vanessa Aguilar**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante **DIANA ALVARADO CERDAS** me ha presentado el trabajo de investigación denominado **“FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADO CON EL INTENTO Y CONDUCTA SUICIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE IBEROAMÉRICA. 2018-2024”** 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 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, resultados, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	98

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

Atentamente,



IRLEANNY  
 PATRICIA  
 SOLERA PORRAS  
 (FIRMA)

Firmado digitalmente  
 por IRLEANNY  
 PATRICIA SOLERA  
 PORRAS (FIRMA)  
 Fecha: 2024.08.05  
 13:45:15 -05'00'

**MS.c Irleanny Solera Porras**  
**Cédula identidad 1-1412-0968**  
**Carné Colegio Profesional 12175**

## Anexo 2 “Carta solicitud cambio de tema”



**SOLICITUD CAMBIO DE TEMA**  
**REQUISITO DE GRADUACIÓN: TESINA O TESIS**

Diana Alvarado Cerdas, estudiante de la carrera de Enfermería, cédula de identidad: 3-0523-0116, solicito autorización a la Dirección de la Carrera de: Enfermería, para realizar modificaciones al tema de mi tesis: FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADO CON LA PREVALENCIA DE INTENTO SUICIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA.2018-2024

por las siguientes razones: Recomendación de la tutora para adaptar mejor el tema a los resultados encontrados

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El nuevo tema sería: FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADO CON EL INTENTO Y CONDUCTA SUICIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE IBEROAMÉRICA.2018-2024

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

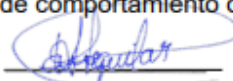
-----

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTOR DE CARRERA**

Una vez analizada la solicitud del estudiante, se proceda a:

Autorizar el tema FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADO LA CONDUCTA SUICIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE IBEROAMÉRICA.2018-2024

Lo anterior porque el concepto de comportamiento o conducta incluye los intentos suicidas



Firma Director (a)

Dado en ARANJUEZ, a los 05 días del mes de agosto, de 2024

## Anexo 3 “Listado de fichas de lectura críticas”

**Mis Fichas**

Tareas pendientes

Fichas Públicas

Glosario

Referencias

Calculadora

### MIS FICHAS

NUEVA 
ELIMINAR 
TABLAS DE EVIDENCIA 
RESUMEN DE TEMAS

## Listado de fichas creadas

Mostrar fichas de: --Todos los temas--

Tema	Tipo de ficha	Referencia	Creador	Compartida	Finalizada	
Conducta suicida, ad	Revisiones Sistemáticas	Cortes Alfaro et al. 2021	Diana		27/02/2024	<a href="#">abrir</a>
Factores de riesgo as	Revisiones Sistemáticas	(Serrano-Ruiz y Olave-Chav	Diana		13/06/2024	<a href="#">abrir</a>
Factores que intervien	Revisiones Sistemáticas	(Soto Salcedo et al., 2020)	Diana		13/06/2024	<a href="#">abrir</a>
Ideación y conductas	Revisiones Sistemáticas	(Cañón Buitrago et al., 2018	Diana		20/06/2024	<a href="#">abrir</a>
Intento de suicidio en	Revisiones Sistemáticas	(Dávila Cervantes et al., 201	Diana		13/06/2024	<a href="#">abrir</a>
PREVALENCIA Y FA	Revisiones Sistemáticas	(Hernández-Bello et al., 202	Diana		13/06/2024	<a href="#">abrir</a>

## Anexo 4 “Ejemplo de ficha de lectura crítica”

- 1-Referencias
- 2-Descripción del estudio
- 3-Pregunta de investigación
- 4-Método
- 5-Resultados
- 6-Conclusiones
- 7-Conflicto de interés
- 8-Validez externa
- 9-Evaluación de la calidad del estudio

### (Serrano-Ruiz y Olave-Chaves, 2018) [Revisiones Sistemáticas]

Tema: Factores de riesgo asociados con la aparición de c  
Creada por: Diana

## 9-Evaluación de la calidad del estudio

Éste es un resumen de lo que has contestado hasta ahora

**Pregunta de investigación**  
¿La revisión sistemática se basa en una pregunta de investigación claramente definida? Sí No Parcialmente Sin información

**Método**  
¿La metodología de la revisión ha permitido minimizar los sesgos? Sí No Parcialmente Sin información

**Resultados**  
¿Los resultados están correctamente sintetizados y descritos? Sí No Parcialmente Sin información

**Conclusiones**  
¿Las conclusiones del estudio están justificadas? Sí No Parcialmente Sin información

**Conflicto de interés**  
¿Está bien descrita la existencia o ausencia de conflicto de intereses? Si consta, especifica la fuente de financiación. Sí **NO** Parcialmente Sin información

**Validez externa**  
¿Los resultados del estudio son generalizables a la población y contexto que interesan? Sí No Parcialmente Sin información

Teniendo en cuenta tus respuestas a las 6 áreas que aparecen en esta pantalla, valora la calidad de la evidencia aportada por el estudio que has analizado. A modo de orientación, considera las siguientes sugerencias.

	Área de 'Método': SI	Área de 'Método': PARCIALMENTE	Área de 'Método': NO
Mayoría resto áreas: SI	Calidad Alta	Calidad Media	Calidad Baja
Mayoría resto áreas: PARCIALMENTE	Calidad Media	Calidad Media	Calidad Baja
Mayoría resto áreas: NO	Calidad Baja	Calidad Baja	Calidad Baja

**No valorable:** Has respondido 'Sin información' en el área de 'Método' o en la mayoría de las áreas por lo que no es posible valorar la calidad del estudio

Evaluación de la calidad del estudio 1 2

ALTA  MEDIA  BAJA  NO VALORABLE

Anota tus comentarios sobre la lectura crítica 3

**Anexo 5 “Carta de aprobación del lector”****CARTA DE LA LECTORA**

San José, 16 setiembre, 2024.

**Máster Marcela Cerdas Salazar**  
**Directora Departamento Servicios Estudiantiles**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante **DIANA ALVARADO CERDAS**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES RELACIONADO CON EL INTENTO Y CONDUCTA SUICIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE IBEROAMÉRICA.2018-2024”**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría 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.

Por consiguiente, se avala el avance en el proceso.

Atentamente,

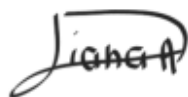


**MSc. Vanessa Aguilar Zeledón**  
**Cédula identidad 1-0874-0329**  
**Carné Colegio Profesional E-4368**

**Anexo 6 “Declaración Jurada”****DECLARACIÓN JURADA**

Yo Diana Alvarado Cerdas , mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 305230116 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y 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: “ Factores de riesgo en adolescentes relacionado con el intento y conducta suicida. revisión sistemática en países de iberoamérica.2018-2024” , 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 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre 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 éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción 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, a los 6 días del mes de agosto del año 2024.



Firma del estudiante

Cédula: 305230116

---

## Anexo 7 “Carta autorización Cenit”

**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, 25/09/2024

Señores:  
Universidad Hispanoamericana  
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Diana Alvarado Cerdas con número de identificación 305230116

autor (a) del trabajo de graduación titulado **FACTORES DE RIESGO EN**

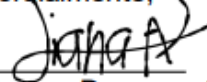
**ADOLESCENTES RELACIONADO CON EL INTENTO Y CONDUCTA SUICIDA.**

**REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE IBEROAMÉRICA.2018-2024**

presentado y aprobado en el año \_\_\_\_2024 \_\_\_\_ como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; SÍ 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,



305230116

Firma y Documento de Identidad