



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**CONDUCTA SUICIDA POR CONSUMO DE SUSTANCIAS TOXICAS
EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO- 2024**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTOR:

LIC. HUILLCAHAUMAN HUILLCAHUAMAN ELIZABETH

<https://orcid.org/0009-9999-9663-9514>

ASESOR:

MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Elizabeth Huillcahuaman Huillcahuaman**, con DNI **70383273**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Emergencias y Desastres, de título “**Conducta suicida por consumo de sustancias toxicas en adolescentes que acuden a emergencia del Hospital Regional del Cusco- 2024**” **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

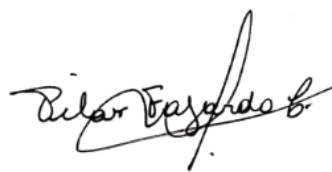
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 15% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 29 días del mes de enero del año 2025.



Elizabeth Huillcahuaman Huillcahuaman

DNI: 70383273




Maria Del Pilar Fajardo Canaval

DNI: 25697604

Elizabeth Huillcahuaman

TRABAJO ACADÉMICO

 Quick Submit

 Quick Submit

 ENFERMERIA

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3137145602

Fecha de entrega

25 ene 2025, 7:26 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 ene 2025, 7:28 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

TRABAJO_ACAD_MICO.docx

Tamaño de archivo

367.3 KB

30 Páginas

5,722 Palabras

33,450 Caracteres




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|------------------------------------|----|
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS..... | 8 |
| III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 11 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 13 |
| ANEXOS..... | 18 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|-----------|
| Anexo A. Operacionalización de variables..... | 19 |
| Anexo B. Instrumento de recolección de datos..... | 21 |
| Anexos C. Consentimiento informado..... | 23 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar las conductas suicidas por consumo de sustancias tóxicas en adolescentes que acuden a emergencia del Hospital Regional del Cusco 2024.

Materiales y métodos: Estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo transversal como población de estudio: Son 15 personas comprendidas entre los 12 – 17 años que presentan síntomas de ingesta de sustancias tóxicas con conducta suicida que acuden al servicio de Emergencia del Hospital Regional del Cusco. La técnica de recolección de datos es por la escala de Paikel del suicidio con 5 ítems de preguntas y la prueba de Crafft es una prueba de cribado para diagnosticar el abuso a sustancias tóxicas, especialmente en adolescentes que permite evaluar el consumo de alcohol y otras drogas. **Resultados:** las tablas de resultados en porcentajes describen las variables de estudio. **Conclusiones:** la presente investigación proporcionará determinar las conductas suicidas de los adolescentes que cada año va en aumento y así poder trabajar en estas conductas y poder mejorarlas.

Palabras claves: Sustancias tóxicas, conducta suicida. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine suicidal behaviors due to consumption of toxic substances in adolescents who come to the emergency room of the Regional Hospital of Cusco 2024.

Materials and methods: The study is analytical, retrospective cross-sectional as the study population: There are 15 people between 12 – 17 years who present symptoms of ingesting toxic substances with suicidal behavior who go to the Emergency Service of the Regional Hospital of Cusco. The data collection technique is based on the Paikel suicide scale with 5 question ítems and the CRAFFT test is a screening test to identify substance abuse, especially useful in adolescents to evaluate the consumption of alcohol and other drugs. **Results:** tables of results in percentages describe the study variables. **Conclusions:** this research will help determine the suicidal behaviors of adolescents that are increasing every year and thus be able to work on these behaviors and improve them.

Keywords: Toxic substances, suicidal behavior. (Fuente: DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, en su publicación en el año 2021, sobre el suicidio menciona que sigue ocupando una de las principales causas de muerte a nivel mundial, cada año se reportan más muertes por suicidios que por otras enfermedades. Las tasas de suicidio fueron descendiendo en los 20 años que pasaron desde el 2000 al 2019: Así como la tasa mundial disminuyó a un 36% y descensos que oscilan entre el 17% en el Mediterráneo Oriental al 47%, en Europa y 49% en el Pacífico Occidental. En cambio, en la Región de las Américas, las tasas se incrementaron en un 17% en ese mismo periodo (1).

En los Estados Unidos los suicidios en el 2021 fueron más de 48000 personas. En promedio, existe cerca de 132 suicidios cada día. El suicidio suele encontrarse entre las 10 principales causas de muerte en adolescentes de 10 a 14 años y de 25 a 34 años. En 2020, el suicidio disminuyó hasta el puesto 11 como causa general de muerte debido al gran número de muertes causadas por la COVID-19, Pero entre el 5 y el 10% de las personas que hacen un intento acaban muriendo por suicidio y el 30% llevaron tentativas de suicidio por consumo de alcohol (2).

En Nicaragua en el 2021, se estimó un brote de conducta suicida en estudiantes del quinto año de secundaria del instituto nacional del occidente, 98.5% tenían edades de 14 a 19 años, del sexo femenino 54.7%, de procedencia urbana, 61.1% y para ellos la creencia religiosa es importante 50.2% y un 8.9% de ellos tuvieron la idea suicida durante el brote (3).

En España en el año 2021, se hizo un récord histórico con el número elevado de suicidios consumados en los adolescentes, desde que se manejan los registros la adolescencia esta edad es la franja de las primeras causas de muerte. Además, la prevalencia de ideación suicida en adolescentes se encuentra en un 30% en nuestro país (4).

La Asociación Española de Pediatría hizo su estudio por salud mental en los adolescentes, y si se iguala las temporadas de marzo 2019 a marzo del 2020, y la de a marzo 2020 a marzo del 2021, se identifica un aumento del 122% en el diagnóstico de "intoxicación no accidental por fármacos", y de 56% en suicidio o intento de

suicidio". Varias fuentes refieren que este incremento de los casos de suicidio viene aumentando desde hace años y que el COVID no ha hecho sino agravar significativamente esta tendencia al alza (5).

En Ecuador en el año 2024, se estudió los factores de riesgo suicida en los adolescentes atendidos en el área de emergencia del Hospital Martín Icaza, en el que se evidencia mayor predominio del género masculino con 605 del grupo etario de 15 a 19 años, el 70% no presenta un núcleo familiar, el 34% presenta abuso físico, la depresión fue el factor más significativo, no presentaron ningún tipo de diagnóstico de trastorno de personalidad, el 42% solucionaron sus propios problemas (6).

En un estudio en Chile en el 2022, se encuentra entre los países con tasas elevadas a causa de muertes por suicidio de América Latina y el Caribe 5,87 por 100,000 habitantes. Adicionalmente, la Encuesta Mundial de Salud Escolar aplicada a estudiantes de 11 a 16 años $n = 25.599$, reporta prevalencias de ideación suicida de 19,2% hombres vs. 35,8% mujeres) y planificación suicida de 14,8% hombres vs. 26,3% mujeres (7).

En Colombia en el 2020 se presentaron 26719 casos de intento de suicidio, lo que representa una disminución del 15,7% en relación con el 2019 (Instituto Nacional de Salud, 2020); y 2379 muertes por suicidio, es decir que hubo una reducción del 6,7% en lo tocante a 2019, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2020 (8).

En Ecuador en el año 2021, la población masculina predominó en este grupo de estudio, de los cuales aproximadamente 4 de cada 10 intentaron suicidarse 36,3 %, mientras que las mujeres fueron aproximadamente 5 de cada 10 con 46,3 % (9).

Los especialistas de CECODAP Colombia en el 2021, afirman que la tristeza predomina en los venezolanos y los riesgos de sufrir depresión en alto grado en nuestro país. En cuanto a la conducta suicida, se trata de un evento que involucra un espectro diverso de comportamientos, incluye: pensar en el suicidio (ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y cometer el suicidio propiamente dicho, el 35% de adolescentes han deseado estar muertos; 35% han pensado reiterativamente acabar con su vida; un 25% de los adolescentes estudiados han entrado en contacto con juegos en las redes sociales tipo la ballena azul y un 5% han intentado suicidarse;

sin embargo todos los adolescentes encuestados 100% no han avisado notas que quieren suicidarse (10).

En el Perú, durante el primer trimestre del año 2022, hubo 268 intentos de suicidio, mayormente en mujeres adolescentes y adultos jóvenes, según el estudio de Vigilancia Centinela del Intento de Suicidio (VCIS) del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, aproximadamente el 80% de los suicidios ocurridos en el 2019 ocurrieron en países en vías de desarrollo, países de renta media y baja. (11).

Así mismo en Lima en el año 2024 en el Hospital Cayetano Heredia, del ministerio de salud quien reporta un 80% de las atenciones en el área de emergencia por toxicología y psiquiatría que corresponde a conductas suicidas en un 60% de los pacientes adolescentes y jóvenes atendidos. Así lo informó la Unidad Funcional Especializada de Toxicología Clínica del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos (12).

En el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima 2020, el sitio más común para el intento de suicidio es en la casa con un 69.5% y el método más usado es la ingesta de plaguicidas de tipo carbamatos con un 36.5%. El motivo más importante para intentar suicidarse fue tener problemas con la pareja o enamorado en 34.15% y discusiones con la familia 13.45% (13).

En el centro de salud mental San Crispín Trujillo 2020, prevalecieron las personas menores de 20 años con 76.2 los cuales proceden de la zona urbana y 57% presentaron ideación suicida previa. La sintomatología que está en aumento que predomina es el pesimismo con 55.8% y presentaron con menor frecuencia de síntoma psicóticas la dependencia de sustancias tóxicas (36%) y depresión mayor (26.7%) fueron las enfermedades coexistentes más frecuentes (14).

En un estudio en la ciudad de Lima 2021, adolescentes de 12 a 18 años de edad, pertenecientes a un programa social de la municipalidad de Lima, presentan niveles de riesgo suicida, se observó mayor incidencia en la categoría riesgo de suicidio 59% y tendencia al riesgo suicidio 27% mientras que un 8% de los usuarios se identifica en la categoría alta probabilidad de riesgo suicida (15).

Según los estudios internacionales y nacionales llegan a una conclusión en sus estudios que el intento suicida va elevándose cada año, la adolescencia es una etapa

muy difícil, en el necesitan ser escuchados y orientados los adolescentes para poder evitar una difícil situación, que hoy en día es un problema muy delicado para la sociedad.

Según la literatura la Organización mundial de la salud conceptualiza la conducta suicida, como cualquier acción que pudiera llevar a una persona a morir, como tomar una sobredosis de medicamentos o estrellar un automóvil a propósito (16).

La conducta suicida forma parte de la diversidad humana. Es un fenómeno complejo, poliédrico, multidimensional y multicausal (17).

Sustancias toxicas es cualquier agente físico o químico, que puede producir algún efecto nocivo sobre un ser vivo, alterando totalmente sus equilibrios vitales y la función normal del organismo (18).

Las sustancias toxicas son capaces de producir la lesión estructural de los órganos y sistemas, causando un mal funcionamiento que conlleva muchas veces a la muerte. Sin embargo, potencialmente casi todas las sustancias conocidas pueden provocar daño y/o la muerte si están presentes en el organismo en una cantidad suficiente. (19)

En la adolescencia se incrementa la carga de presiones o responsabilidades individuales, que unido a la inexperiencia e inmadurez generan tropiezos que pueden traducirse en momentos de angustia, soledad y frustración, que propician factores de riesgo para cometer un acto o conducta suicida (20).

La teoría de enfermería de Phil Barker refiere sobre la relación interpersonal y emocional como dimensiones que influyen en la enfermedad mental, incluyendo, por tanto, necesidades de tratamiento conforme al ambiente donde se desarrolla la enfermedad mental, como el intento suicida lo que ha generado nuevas funciones para la Enfermería Psiquiátrica, ya que desde entonces participa e interviene en el tratamiento comunitario, familiar y de grupo (21).

Castillo y colaboradores (22) en la Habana Cuba, durante el año 2023, en el ámbito internacional según la revista cubana de pediatría en su artículo original Urgencias psiquiátricas en niños y adolescentes, con metodología de estudio observacional, descriptivo y transversal con una población de 340 pacientes. Se halló que el 53.8% de los pacientes fueron de 15 y 19 años, con un 50.3% fueron varones. Y el 61.2 % presentaban antecedentes de problemas psiquiátricos y el 40.3% viene de familias

problemáticas. Entre los principales motivos de consulta que destaco fue las conductas suicidas y las sustancias psicoactivas. El 25% de los pacientes necesito de una hospitalización, el resto fue por atención ambulatoria. Y se usaron psicofármacos en más del 60%.

Casas y colaboradores (23) en México durante el año 2023 en su estudio, Intentos de suicidio atendidos en un servicio de urgencias pediátrico, antes y durante la pandemia de COVID-19, con un estudio tipo observacional retrospectivo y descriptivo, con una población de 296 expedientes se halló el 74% fueron mujeres, 56% eran adolescentes tardíos, 43% tempranos y 1% niños. Todos los meses del año con excepción de enero, se han registrado aumento en los casos atendidos durante la pandemia. Los principales factores de riesgo que desencadenaron las conductas suicidas fueron los conflictos interpersonales con un 64.19%, así también el estrés social con un 57.43%, la agudización de los trastornos mentales, previo a un 56.19%, el antecedente previo con 48.31 % es el divorcio de los padres, 31.42% vivir en diferentes formas de violencia psicológica 28.33%, sexual 18.92% y por pares con 16.55%.

Según Ibáñez (24) en México, durante el año 2021 en su estudio “Factores familiares y conducta suicida en adolescentes”, de tipo transversal correlacional, con una población de 237 adolescentes, se halló diferencias significativas en los factores familiares por edad, las mujeres presentan indicadores más altos de riesgo suicida, los niveles más altos de motivos de autolesión los presentan adolescentes de 16 a 18 años.

En el ámbito nacional según la Revista Información Científica, Valdevilla y colaboradores (25) en Ecuador durante el año 2021 en su estudio “Conducta suicida y dualidad en trastornos por consumo de sustancias en drogodependientes ecuatorianos” metodología empleada, estudio tipo transversal, con una población de 922 pacientes, se halló que 4 de cada 10 intentaron suicidarse 36,3 %, mientras que las mujeres fueron aproximadamente 5 de cada 10 46,3 %, concluyendo que las conductas adictivas del instituto de Neurociencias de Guayaquil, Ecuador, entre el 2014 y 2017, predominaron mujeres que sufrieron de depresión o tenían comorbilidad con la esquizofrenia. Se trata de adolescentes de entre 15 a 25 años, que empezaron el consumo de drogas entre los 15 y 20 años de edad, con depresión y conductas suicidas.

Cabeza (26) en Ecuador en el año 2023 en su estudio Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato del Less, metodología analítico sintético, con una población de 33 pacientes adolescentes, se halló que el intento autolítico es más frecuente en mujeres adolescentes que en los hombres, la principal causa son los conflictos familiares y personales. Referente al método el más empleado fue ingesta de fármacos. De igual forma se evidenció una prevalencia de 6,63%.

Según Chávez (27) en Lima Perú, durante el año 2020, en su estudio Factores de riesgo asociados a trastornos de conducta suicida en pacientes de consultorio externo del servicio de psiquiatría del Hospital Nacional María Auxiliadora, metodología, estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico con enfoque cuantitativo, con una población de 201 pacientes, se halló que la prevalencia de la ideación suicida fue de 22,9%, con mayor prevalencia en mujeres 58,69%.

La importancia por la que se estudiara el presente estudio ayudara a prevenir las conductas suicidas por consumo de sustancias toxicas en adolescentes que acuden a emergencia del Hospital Regional del Cusco. La presente investigación se realizara viendo la alta incidencia en conducta suicida en adolescente que acuden a emergencias del Hospital Regional del Cusco 2024, presentando signos y síntomas de intoxicación por diversas sustancias toxicas que presentan conductas suicidas, siendo nuestra principal inquietud; determinar las conductas suicidas que inducen a estas personas a tomar tal fatal determinación, y de esta manera contribuir a la disminución de las altas tasas de incidencia de suicidios.

La implicancia metodológica permitirá dar alternativas de solución mediante la labor preventivo promocional de Enfermería dando énfasis al Programa de Salud Escolar y del Adolescente en coordinación con el Programa de Salud Mental del Niño y del Adolescente con personal capacitado en el Hospital regional del Cusco. La implicancia teórica nos brindara una orientación para conocer más sobre Las conductas suicidas que presentan los adolescentes cada vez más van en aumento, por allí el interés de centrarse en los adolescentes quienes atraviesan una etapa de la vida difícil de comprender en muchos casos, terminando en una fatal decisión. La implicancia teórica nos permitirá conocer a d profundo loas características sobre los pacientes que presentan consumo de sustancias toxicas como drogas o alcohol falta de motivación personal y permanentemente una depresión que los llevaba a una mínima

comunicación con su entorno familiar, descuido personal, disminución en su rendimiento académico, intelectual o laboral, mostrando un aislamiento de su entorno social.

El presente estudio tiene como objetivo general: Determinar las conductas suicidas en adolescente que acuden a emergencias del Hospital Regional del Cusco 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El siguiente estudio es de tipo analítico, porque permitirá asociar la conducta suicida con la ingesta de sustancias tóxicas en adolescentes, relacionando la causa con el efecto.

Correlacional transversal, porque estudiará a variables a lo largo de un tiempo que variará según el problema investigado y las características de las variables investigadas.

Plantea estrategias concebidas para obtener información según Sampieri 2016, (29)

2.2 POBLACIÓN

3.2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Se identifica a 15 personas comprendidas entre los 15 – 24 años que presentan síntomas de ingesta de sustancias tóxicas con conducta suicida que acuden al servicio de Emergencia, durante el mes de noviembre según la oficina de estadísticas del Hospital Regional del Cusco -2024.

Criterios de inclusión

Adolescentes de edad cronológica comprendida entre 12 - 17 años que acudan al servicio de Emergencia del Hospital Regional del Cusco entre los meses noviembre – diciembre 2024.

Personas que tengan síntomas de ingesta de sustancias tóxicas con fines suicidas

Criterios de exclusión, los más importantes serán

Personas que tengan síntomas de ingesta de sustancias tóxicas con fines suicidas cuyas edades cronológicas no se encuentran comprendidas entre 12 – 17 años

Personas que tengan síntomas de ingesta de sustancias tóxicas en forma accidental, sin fines suicidas.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable conducta suicida

Definición operacional. - Abarca un espectro de conductas, desde el intento de suicidio y las conductas preparatorias hasta el suicidio completo. Ideación suicida refiere al proceso de pensar, considerar o planificar el suicidio.

Definición conceptual de conducta suicida. - Cualquier acción que pudiera llevar a una persona a morir, como tomar una sobredosis de medicamentos o estrellar un automóvil a propósito (16).

La variable consumo de sustancias tóxicas

Definición operacional. – Sustancias que son ingeridos por el adolescente, así como son las drogas como la marihuana, alcohol.

Definición conceptual de consumo de sustancias tóxicas. - Sustancias tóxicas es cualquier agente físico o químico, que puede producir algún efecto nocivo sobre un ser vivo, alterando totalmente sus equilibrios vitales y la función normal del organismo (18).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de recolección de datos es por la escala de Paikel del suicidio con 5 ítems de preguntas y la prueba CRAFFT es una prueba para poder identificar el consumo de sustancias tóxicas, especialmente en los adolescentes.

Validado según estudio de Ramos y colaboradores en Lima - Perú en el año 2022 en su estudio. Factores de riesgo asociados al suicidio en adolescentes y jóvenes: Una revisión sistemática (28).

Autorización y coordinación previa a la recolección de datos

Para realizar el trabajo se presentará la carta de presentación a la dirección del Hospital Regional del Cusco, con dicho documento se solicitará el permiso al director Hospital explicando que la recolección de datos se realizará de manera transparente.

Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La recaudación de datos se realizará en el mes de noviembre a diciembre por captando a quince pacientes en quienes se hará el estudio, la cual se realizará de forma individual, aplicará el instrumento a los pacientes previo consentimiento informado y quedará como constancia de su participación, el desarrollo del cuestionario tomará aproximadamente 15 minutos, al culminar se verificará y se agregará la puntuación final.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

En las estadísticas se utilizará el programa SPSS Statistics V.25, para obtener tablas de frecuencia absoluta y relativa, para ver el porcentaje de la medida de los resultados que nos brindará el procesador y poder analizarlos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Principio de autonomía: Es la capacidad de la toma de decisiones para actuar a diario, en el estudio se ofreció toda la información requerida, previa firma del consentimiento, informado para la aceptación.

Principio de beneficencia: Es el acto de beneficio de los demás. Promover la atención de calidad para que los adolescentes puedan confiar sus problemas a los profesionales de la salud.

Principio de no maleficencia: Los participantes de este estudio no sufrieron danos psicológicos durante la aplicación del instrumento, se mantuvo la confianza en este estudio.

Principio de la justicia: El instrumento se tomó de manera equitativa la población seleccionada.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

| ACTIVIDADES: NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2024 | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | |
|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del problema | ■ | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica vía internet de los repositorios | ■ | | | | | | | |
| Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes. | | ■ | | | | | | |
| Construcción de la sección introducción: referente a la importancia y justificación de la investigación | | ■ | | | | | | |
| Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción | | | ■ | ■ | | | | |
| Definición de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación. | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| Determinación de la Población, muestra y muestreo. | | | | ■ | ■ | | | |
| Elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos | | | | ■ | ■ | ■ | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos. | | | | | | ■ | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información | | | | | | | ■ | |
| Elaboración de aspectos administrativos de estudio. | | | | | | | ■ | |
| Elaboración de anexos. | | | | | | | ■ | |
| Evaluación anti plagio - TURNITING | | | | | | | | ■ |
| Aprobación de proyecto. | | | | | | | | ■ |
| Sustentación de proyecto | | | | | | | | ■ |

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

| MATERIALES | 2024 | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|---------|---------|---------|-----------|---------|----------|---------|------------|
| | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | TOTAL |
| | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | |
| Equipos Tecnológicos | | | | | | | | | |
| 1 laptop | S/3,000 | | | | | | | | S/3,000 |
| Útiles de escritorio | | | | | | | | | |
| Lápiz | S/1 | | S/1 | | | | S/1 | | S/3.00 |
| Tableros | S/5.00 | | | | S/5 | | | | S/10.00 |
| Bolígrafos | S/3 | | | | S/3 | | | | S/6.00 |
| Hojas bond A4 | S/20 | S/20 | S/20 | S/20 | S/20 | S/20 | S/20 | S/20 | S/160.00 |
| Material Bibliográfico | | | | | | | | | |
| Libros | S/33.00 | | | | | | | | S/. 33 |
| Fotocopias | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/4.00 |
| Impresiones | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/0.50 | S/4.00 |
| Espiralado | | | | | | | | S/30.00 | S/30.00 |
| Otros | | | | | | | | | |
| Movilidad | S/8.00 | S/7.00 | S/7.00 | S/7.00 | S/7.00 | S/8.00 | S/8.00 | S/7.00 | S/59.00 |
| Alimentos | S/10.00 | S/10.00 | S/10.00 | S/10.00 | 10 | S/10.00 | S/10.00 | S/10.00 | S/80 |
| Recursos Humanos | | | | | | | | | |
| Digitador | | | | | | | S/80 | | S/80.00 |
| Imprevistos | S/50 | S/2 | S/30.00 | S/8.00 | s/10 | S/20 | S/5 | S/10 | S/135 |
| TOTAL | S/3,131.00 | S/40.00 | S/69.00 | S/46.00 | S/46.00 | S/59.00 | S/125.00 | S/78.00 | S/3,571.00 |

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud “Una de cada 100 muertes es por suicidio “Junio del 2021 [citado el 11 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
2. MOUTIER, Christine, “Conducta suicida American Foundation For Suicide Prevention” manual MDS Modificado jul 2023 [citado el 20 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>
3. Valverde Murillo DM, Vanegas Monterrey MG, Enrique Zúñiga O, 2021 brote de conducta suicida en estudiantes de V año de secundaria del turno matutino del instituto Nacional de Occidente (INO) durante el periodo marzo – mayo 2021, león, Nicaragua [citado el 09 de noviembre de 2024] Disponible en: riul.unanleon.edu.ni
4. Fonseca Pedrero E, Díez Gómez A, De la Barrera U, Sebastián- Enesco C, Ortuño Sierra J, Montoya Castilla I, y Pérez Albéniz A. (2020). Conducta suicida en adolescentes: un análisis de redes. Revista de Psiquiatría y Salud Mental. [citado el 21 de noviembre de 2024] Disponible en: [Dialnet-IdeacionYConductaSuicidaEnLosJovenes-3739302.pdf](https://dialnet-ideacionyconductasuicidaenlosjovenes-3739302.pdf)
5. López, P. V., Pedreira, P. A., Martínez-Sánchez, L., Cruz, J. M. G., de Luna, C. B., Herrero, F.N., y de Pediatría Social, S. E. (2023). Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha desvelado. Anales de Pediatría, Vol. 98, No. 3, pp. 204-212. [citado el 30 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8833812>
6. Angamarca Verdezoto LE, Calceró Águila RV, factores de riesgo que influyen en la conducta suicida de los adolescentes atendidos en el área de emergencia del Hospital Martín Icaza, noviembre 2023 – abril 2024. Babahoyo Ecuador scholar. [citado el 17 de noviembre de 2024] Disponible en: [googles.es 190.15.129.146](https://googles.es/190.15.129.146)
7. Vilgrón Aravena F, Molina T, Gras Pérez ME, Font-Mayolas S, Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chileno. Revista médica de Chile Rev. méd.

- Chile vol.150 no.8 Santiago ago. 2022 [citado el 17 de noviembre de 2024]
Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000801036
8. Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida en Colombia Bogotá, 2021 Ministerio de Salud y Protección Social [citado el 23 de noviembre de 2024] Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/EN/T/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf>
 9. Valdevila Figueira JA, Ruiz-Barzola O, Orellana Román C, Valdevila-Santiesteban R, Fabelo Roche JR, Iglesias Moré S, Revista información científica Vol. 100, No. 5 (2021) Conducta suicida y dualidad en trastornos por consumo de sustancias en drogodependientes ecuatorianos [citado el 26 de noviembre de 2024] Disponible en:
<https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3516/4879>
 10. Caricote E, factores de riesgo en la conducta suicida en el adolescente Colombia, Bárbula, julio de 2021 [citado el 26 de noviembre de 2024] Disponible en:
<http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/8816/1/ecaricote.pdf>
 11. Jara Vidalón Orrillo, LG, Conducta suicida y trastorno por consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con trastorno afectivo bipolar en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren 2023 [citado el 16 de noviembre de 2024] Disponible en:
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/12110>
 12. El intento de suicidio es la primera causa de atención por emergencias del Hospital Nacional Cayetano Heredia 13 de setiembre de 2024 [citado el 14 de noviembre de 2024] Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1021940-el-intento-de-suicidio-es-la-primera-causa-de-atencion-por-emergencias-del-hospital-nacional-cayetano-heredia>
 13. Parhuana Bando A, Factores de riesgo de intento de suicidio en adolescentes. Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2020 [citado el 12 de noviembre de 2024] Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2235bbf1-bb64-4463-9f55-5d6918cce8d4/content>

14. Martínez Espinoza XP, Perfil clínico epidemiológico de la ideación suicida en pacientes atendidos en centro de salud mental San Crispín, Trujillo 2018 – 2020 [citado el 27 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60273>
15. Untiveros Barboza K, Violencia intrafamiliar y riesgo suicida en beneficiarios de 12 a 18 años del servicio social de una municipalidad de Lima, 2021 [citado el 02 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59660>
16. Biblioteca Nacional de Medicina, Suicidio y comportamiento suicida, Última revisión 5/10/2023 [citado el 06 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001554.htm#:~:text=Es%20el%20acto%20de%20quitarse,estrellar%20un%20autom%C3%B3vil%20a%20prop%C3%B3sito.>
17. Al-Halabí, S., y Fonseca-Pedrero, E. (2021). Suicidal behavior prevention: The time to act is now. *Clinica y Salud*, 32(2), 89–92. [citado el 05 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://doi.org/10.5093/CLYSA2021A17>
18. Giannuzzi L, 2018 principios generales de la toxicología, capítulo 1 [citado el 07 de diciembre de 2024] Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/112476/CONICET_Digital_Nro.01296939-2222-4bed-8c29-87efb277b263_M.pdf?sequence=5
19. García E, Valverde E, Agudo MA, Novales J, Luque, MI, Toxicología clínica [citado el 10 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap213.pdf>
20. Cortes Alfaro A. Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revista Rev. cubana Med Gen Integr.* 2014[acceso: 08/12/2024];30(1):132-9 Disponible en: <https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0864-21252014000100013>
21. Steinent T Sippach, T, ¿Gebhardt R. How common is violence in schizophrenia despite neuroleptic treatment? *Am J Pharmacopsychiatr.* Bucaramanga 20152000; 33(3): 98-102. [citado el 15 de diciembre de 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1055/s-2000-342>. [[Links](#)]

22. Castillo Yzquierdo GC, Rodríguez del Rosario CZ, Leyva Castells A, 2023. Urgencias psiquiátricas en niños y adolescentes La Habana Cuba [citado el 05 de diciembre de 2024] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S00375312023000100020&script=sci_artext&tlng=pt
23. Casas Muñoz A, Obregón Mondragón MC, Rodríguez Caballero A, Velasco Rojano AE, Vega Rangel RV, Cázares Ramírez E, Mendoza Vega LF, Gallardo Pérez de NP, año 2023 Intentos suicidio atendidos en un servicio de urgencias pediátrico, antes y durante la pandemia de COVID-19 México. [citado el 12 de diciembre de 2024] Disponible en: https://www.pediatria.gob.mx/archivos/esa/articulos/esa_8_1_2.pdf
24. Ibáñez MA factores familiares y conducta suicida en adolescentes, México 2021 [citado el 13 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000812586/3/0812586.pdf>
25. Valdevila-Figueira JA, Ruiz-Barzola O, Orellana-Román C, Valdevila-Santiesteban R, Fabelo-Roche JR, Iglesias-Moré S, Conducta suicida y dualidad en trastornos por consumo de sustancias en drogodependientes ecuatorianos [citado el 11 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112969>
26. Cabeza Cox, MJ 2023 Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato del less, Ecuador [citado el 16 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16336>
27. Chávez Cáceres RA, 2021 Factores de riesgo asociados a trastornos de conducta suicida en pacientes de consultorios externos del servicio de psiquiatría del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima-Perú, [citado el 17 de diciembre de 2024] Disponible en: <repositorio.urp.edu.pe>
28. Ramos Chavez BL, Ticona Veja JÁ, 2022 Factores de riesgo asociados al suicidio en adolescentes y jóvenes: una revisión sistemática.
29. Hernández Sampieri R, Fernández Collao C, Baptista Lucio P, 2014 Metodología de investigación 6 Edición [citado el 18 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

<content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de las variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADORES | CATEGORÍA | ESCALA |
|---|---|---------------------------|---|--|---------|
| DEPENDIENTE Consumo de sustancias tóxicas | Introducir al aparato digestivo una sustancia venenosa o sustancias que tomadas inadecuadamente en dosis elevadas causa envenenamiento teniendo como objetivo final quitarse la vida uno mismo en forma voluntaria. | Sustancias tóxicas | TIPO DE TOXICO | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Organofosforado (paratión, malatión, etc.) ➤ Carbamato (campeón, etc.) ➤ Fármacos ➤ Otros | Nominal |
| INDEPENDIENTES Conducta suicida | Acto de resultado no mortal, desencadenado por la propia persona, con el conocimiento de que la acción conduce a la muerte, que no llega a tal extremo debido a la intervención de otras personas o a otra serie de circunstancias. | Ideación suicida | Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste seriamente la posibilidad de suicidarte? | <ul style="list-style-type: none"> ➤ SI ➤ NO | Nominal |
| | | Planificación suicida | Durante los últimos 12 meses, ¿has hecho algún plan de cómo intentarías suicidarte? | <ul style="list-style-type: none"> ➤ SI ➤ NO | |
| | | Intento de suicidio | Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste real-mente suicidarte? | <ul style="list-style-type: none"> ➤ SI ➤ NO | |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|---|------------|
| INTERVINIENTES | | | | | |
| Edad | Tiempo vivido por una persona desde que nació hasta el momento que se considere. | | Edad | <ul style="list-style-type: none"> ➤ De 15 a 17 años ➤ De 18 a 21 años ➤ De 22 a 24 años | Intervalar |
| Sexo | Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y al macho de la hembra. | | Sexo | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Masculino ➤ Femenino | Nominal |
| Grado de instrucción | Cada uno de los escalones donde una persona adquiere conocimientos de alguna ciencia o arte. | | Grado de instrucción | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Analfabeto ➤ Primaria ➤ Secundaria ➤ Superior | Ordinal |
| Estado civil | Condición o estado de un ciudadano con relación a su pareja ante la ley. | | Estado civil | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Soltero ➤ Unión estable ➤ Separado | Nominal |
| Procedencia | Es el lugar de donde procede una persona, lugar de nacimiento. | | Lugar de procedencia | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Zona Urbana ➤ Zona Rural | Nominal |
| Antecedentes de suicidio | Tentativas de suicidio que una persona ha tenido a lo largo de su vida pasada frente a diferentes conflictos. | | Numero de intentos de suicidio previos | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nunca ➤ Un intento ➤ Dos intentos ➤ Más de tres intentos | Intervalar |

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

1. ESCALA DE PAYKEL DE SUICIDIO

Por favor, ponga una cruz en la casilla que considere que se ajusta más lo que has sentido o experimentado durante el último año.

- | | | |
|--|----|----|
| 1. ¿has sentido que la vida no merece la pena? | Si | No |
| 2. ¿has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarse. | Si | No |
| 3. ¿has pensado en quitarte la vida, aunque realmente no lo fueras a hacer? | Si | No |
| 4. ¿has llegado al punto en el que considerarías realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre como lo harías? | Si | No |
| 5. ¿alguna vez has intentado quitarte la vida? | Si | No |

2. LA PRUEBA CRAFFT

Realizar el test de adicción en adolescentes

Si desea realizar el test de adicción en adolescentes CRAFFT, responda a las siguientes preguntas marcando las que considere correctas. La sinceridad con que responda al test determinará la fiabilidad de sus resultados.

En los últimos doce meses:

1. ¿Cuántos días has consumido bebidas con alcohol (cerveza, vino, ginebra, etc.)?
2. ¿cuántos días has consumido marihuana, hachís o marihuana sintética? Incluye fumada, vapeada o en cualquier tipo de alimento.
3. ¿Cuántos días has consumido otras drogas para colocarte (drogas ilegales, medicamentos con o sin receta, cualquier otra droga inhalada, vapeada o esnifada)?

Lee estas instrucciones antes de continuar: si pusiste cero en todas las respuestas anteriores, debes contestar únicamente a la pregunta número 4 y

hacer clic en el botón enviar. por el contrario, si pusiste uno (o más) en cualquiera de las respuestas, continúa respondiendo a las siguientes preguntas:

4. ¿Has conducido en alguna ocasión un coche u otro vehículo bajo los efectos del alcohol o de las drogas?

No

Sí

5. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo/a o integrarte en un grupo?

No

Sí

6. ¿Consumes alguna vez alcohol o drogas mientras estás solo/A, sin compañía?

No

Sí

7. ¿Alguna vez se te olvidan cosas que hiciste (blackouts) mientras consumías alcohol o drogas?

No

Sí

8. ¿Te han sugerido alguna vez tus familiares o amigos que disminuyas el consumo de alcohol o drogas?

No

Sí

9. ¿Te has metido alguna vez en problemas por tomar alcohol o drogas?

No

Sí

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Usted está invitado a participar en este estudio de salud. Antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Conducta suicida por consumo de sustancias tóxicas en adolescentes que acuden a emergencia del Hospital Regional del Cusco- 2024”

Nombre del investigador principal: HUILLCAHUAMAN HUILLCAHUAMAN, ELIZABETH.

Propósito del estudio: Determinar las conductas suicidas por consumo de sustancias tóxicas en adolescentes que acuden a emergencia del Hospital Regional del Cusco- 2024”

Beneficios por participar: Tiene la oportunidad de conocer los resultados de la encuesta por los medios más adecuados.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden verla. Esta información confidencial, no se le identificará cuando se publiquen los resultados.

Renuncia: Puede retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización ni pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a HUILLCAHUAMAN HUILLCAHUAMAN, ELIZABETH.

autora del proyecto (teléfono móvil 954062869) o al correo electrónico

shimran_hh17@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como voluntario, o si cree que sus derechos han sido violados, puede comunicarse con....., presidente del Comité de Ética de....., Dirección en....., Email:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y entendido, he tenido el tiempo y la oportunidad de hacer preguntas a las que he respondido satisfactoriamente, y que no he sido presionado o influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio, y finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio de investigación.

| | |
|--|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado | Firma o huella digital |
| | |
| N.º de DNI: | |
| | |
| Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp | Firma o huella digital |
| | |
| Correo electrónico | |
| | |
| Nombre y apellidos del investigador | Firma |

| | |
|--|-------|
| | |
| N.º de DNI | |
| | |
| N.º teléfono móvil | |
| | |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores | Firma |
| HUILLCAHUAMAN HUILLCAHUAMAN ELIZABETH. | |
| N.º de DNI 70383273 | |
| | |
| N.º teléfono | |
| 954062869 | |

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

Lima, 10 de diciembre del 2024

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del Participante