

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL INTENTO DE
SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

CHOSÉ ALGONER VANESSA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA-PERÚ

2020

ASESOR

M.C. ROY MARTIN ANGULO REYES

AGRADECIMIENTO:

Agradezco al director del hospital de Huaycán por permitirme realizar la investigación en el hospital el cual se encuentra bajo su dirección, impulsando a otros estudiantes realizar investigación en dicho hospital.

DEDICATORIA:

Con todo cariño lo dedico a mi familia porque me acompañan en cada momento de mi vida incentivándome para siempre lograr lo que me propongo.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.

MATERIALES Y MÉTODOS: Descriptivo Observacional Retrospectivo de Corte Trasversal.

RESULTADOS: Los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años en el Hospital de Huaycán fueron: El factor de riesgo familiar específicamente la "Violencia física intradomiliar y Violencia Psicológica en la familia" con $X^2=6,224^a$ y $X^2=3,885^a$ consecutivamente y un p valor=0.013 y p=0.049. El Factor de riesgo personal como los "Antecedentes previos de intento de suicidio, Antecedentes de enfermedad psiquiátrica" con ($X^2=6,224^a$ p=0,013); ($X^2=3.885^a$ p=0,49) consecutivamente y la Separación culminación y conflicto sentimental con ($X^2=10.048^a$ p valor=0.018) La variable Factores de riesgo sociodemográficos la cuál el Género femenino fue predominante con ($X^2=9,682^a$ y p valor:0,002); y el grupo etario más frecuente fue de adultos jóvenes con $X^2=7,484^a$ y un p valor: 0,006. Con respecto al método utilizado la Ingesta de veneno fue de un 90,3%.

CONCLUSIONES: Los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio fueron la "violencia física, psicológica familiar, consumo de alcohol, los antecedentes previos de intento de suicidio, antecedentes de enfermedad psiquiatra, problemas sentimentales; y el género femenino son factores de riesgo que se relacionan con el intneto de suicidio; el método más usado en los pacientes con intento de suicidio fue la Ingesta de veneno.

PALABRAS CLAVES: Intento de suicidio, Factores de riesgo, adolescentes y adultos jóvenes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the risk factors related to the suicide attempt in patients aged 12 to 29 years treated in the hospital of Huaycán in the year 2019.

MATERIALS AND METHODS: Retrospective Observational Descriptive of Transversal Court.

OBJECTIVE: The risk factors related to the suicide attempt in patients from 12 to 29 years of age at the Hospital of Huaycán were: The family risk factor specifically "Domestic violence and Psychological Violence in the family" with $X^2 = 6.224^a$ and $X^2 = 3.885$ th consecutively and a p value = 0.013 and p = 0.049 The Personal Risk Factor as the "Previous history of suicide attempt, History of psychiatric illness" with ($X^2 = 6,224$ th p = 0.013); ($X^2 = 3,885$ th p = 0.49) consecutively and the Separation culmination and sentimental conflict with ($X^2 = 10.048$ th p value = 0.018) The variable Sociodemographic risk factors which Female gender was predominant with ($X^2 = 9.682$ th and p value: 0.002); and The most frequent age group was young adults with $X^2 = 7,484$ th and a p value: 0.006. Regarding the method used, the poison intake was 90.3%.

CONCLUSIONS: The risk factors related to the suicide attempt were "physical violence, family psychological, alcohol consumption, previous history of suicide attempt, history of psychiatrist disease, sentimental problems; and the female gender are risk factors that are related to the suicide intimate; The most commonly used method in patients with suicide attempt was poison intake.

KEYWORDS: Attempted suicide, risk factors, adolescents and young adults.

INTRODUCCIÓN

La investigación realizada busca establecer la relación entre factores de riesgo y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.

En el capítulo I encontramos el planteamiento del problema de la investigación, la justificación, las limitaciones de tipo social, económicas; se encuentran los objetivos y el propósito del estudio.

En el capítulo II hallaremos el Marco teórico, los antecedentes para lograr nuestra Hipótesis, se describen las variables asociadas al intento de suicidio y en el mismo capítulo están las bases teóricas donde se explican los criterios para determinar los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio.

En el capítulo III encontraremos la metodología de la investigación, el diseño metodológico, la población y la técnica proceso y análisis de los datos.

En el capítulo IV se encuentran los resultados de la investigación, asimismo se encuentra la discusión del tema investigado.

En el capítulo V se ubican las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III

DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS	X
LISTA DE GRÁFICOS	XI
LISTA DE ANEXOS	XII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 GENERAL	2
1.2.2 ESPECÍFICOS	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5 LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6 OBJETIVOS	4
1.6.1 GENERAL	4
1.6.2 ESPECÍFICOS	5
1.7 PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.2 BASES TEÓRICAS	11
2.3 MARCO CONCEPTUAL	14
2.4 HIPÓTESIS	17
2.4.1 GENERAL	17
2.4.2 ESPECÍFICAS	17
2.5 VARIABLES	18
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	21
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	21

3.1.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN	21
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	21
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	21
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS	23
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	23
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	25
4.1 RESULTADOS	25
4.2 DISCUSIÓN	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
5.1 CONCLUSIONES	41
5.2 RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	47

LISTA DE TABLAS

TABLA N°1: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL

HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....	25
---	----

TABLA N°2: FACTORES DE RIESGO FAMILIAR RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....	28
--	----

TABLA N°3: FACTORES DE RIESGO PERSONALES RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....	30
--	----

TABLA N°4: FACTORES DE RIESGO SOCIO-DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....	34
--	----

TABLA N°5: MÉTODO MÁS UTILIZADO EN RELACIÓN CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....	37
--	----

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1: CUADRO GENERAL DIFERENCIAL FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....27

GRÁFICO N°2: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO FAMILIAR RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....30

GRÁFICO N°3: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO PERSONAL RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....33

GRÁFICO N°4: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO SOCIO-DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....36

GRÁFICO N°5: VALORES PORCENTUALES SOBRE EL MÉTODO MÁS UTILIZADO EN RELACIÓN CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.....38

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	48
ANEXO N°2: INSTRUMENTO.....	52
ANEXO N°3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS....	55
ANEXO N°4: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	58

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El intento de suicidio es un grave problema de salud pública pues tiene como mayor consecuencia la muerte, otras consecuencias que pudieran darse son algún tipo de incapacidad física o mental.

La Organización Mundial de la Salud informa que cada año cerca de 800.000 personas se suicidan en todo el mundo.¹ La tasa de suicidios correspondiente al año 2016 fue aproximadamente de 10,5 por cada 100 000 habitantes, pero la variación de un país cambia significativamente con respecto a otro país desde aproximadamente 05 suicidios por 100,000 habitantes a más de 30 por 100 000 habitantes.²

Se sabe que en el Perú los suicidios han ido incrementándose significativamente, según estadísticas del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” en el año 2016 se registraron 295 suicidios, para el año 2018 se registraron 389 suicidios, asimismo; la edad predominante es en pacientes mayores de 18 años.³

El Ministerio de Salud (Minsa) reportó en el año 2018 un total de 1384 intentos de suicidio atendidos en los establecimientos de salud del Perú, de esta población 489 de los casos fueron utilizados para muestra de un estudio, “Vigilancia Centinela del Intento de Suicidio del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Minsa” en el que concluyó con el 65,5% de personas que atentaron contra su vida fueron mujeres, el 67,6% de los casos correspondieron a menores de 30 años, siendo la edad promedio de 22 años.⁴

Según estudios realizados por el médico Psiquiatra del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (INSM “HD-HN”) Dr.

Freddy Vásquez Gómez, Perú ocupa el tercer lugar en cuanto al intento de suicidio a nivel de Latinoamérica.⁵

La acción de atentar contra nuestra propia vida tiene diversos factores, esto sumado a un declive emocional conlleva en mucho de los casos a la toma de auto eliminarse.

En el año 2016, La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública, informó sobre un estudio donde refiere que en la obra de Durkheim, se identifican importantes factores relacionados con el intento de suicidio como: El aislamiento social, intentos previos, imitación, desempleo, enfermedad física y conflictos familiares, también hace referencia sobre factores de riesgo individuales como el sexo femenino, tentativa previa, intoxicación alcohólica previa a la tentativa, estructura familiar disfuncional y bajo apoyo social.⁶

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 GENERAL

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?

1.2.2 ESPECÍFICOS:

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo familiar relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el Hospital de Huaycán en el año 2019?
2. ¿Cuáles son los factores de riesgo personales relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el Hospital de Huaycán en el año 2019?

3. ¿Cuáles son los factores socio-demográficos relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?
4. ¿Cuál es el método más utilizado en relación con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?

1.3 JUSTIFICACIÓN

TEÓRICA

Es importante conocer cuáles son los principales factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en una población y zona determinada como es el caso de la presente investigación, el cual se aboca en población adolescente y adultos jóvenes porque así conoceremos que circunstancias son las que conllevan a tomar decisiones auto lesivas.

PRÁCTICA

Al conocer los principales factores de riesgo relacionados al intento de suicidio se tendrá mayor probabilidad de hacerles frente a este problema de salud pública con un enfoque multisectorial y así realizar estrategias que contribuyan a disminuir la incidencia de este tema.

METODOLÓGICA

Debemos tener en claro que en el país y en las instituciones públicas como colegios centros de salud entre otras instituciones del estado, existe una escasa información del tema y si se realiza mayor investigación muchos de los resultados como será el caso de esta investigación servirá de utilidad para el personal de salud tratante y asimismo será base para futuros estudios a realizar.

ECONÓMICA ECONOMICO SOCIAL

Al conocer los principales factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio se podrá proponer programas preventivos brindando estabilidad emocional evitando así el intento de autodestrucción y sus posibles consecuencias.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial: Hospital de Huaycán

Delimitación temporal: Pacientes atendidos en el año 2019.

Delimitación social : Pacientes entre 12 y 29 años con factores de riesgo relacionados con el intento de suicidios atendidos en el hospital de Huaycán.

Delimitación conceptual: Factores de riesgo relacionados con el Intento de suicidio

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Demora en la respuesta a la solicitud realizada para la obtención de los permisos correspondientes.
- Letra ilegible en las historias clínicas.
- Perdida de historias clínicas.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

1. Determinar los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.

1.6.2 ESPECÍFICOS

1. Identificar los factores de riesgo familiares relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el Hospital de Huaycán en el año 2019.
2. Identificar los factores de riesgo personales relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el Hospital de Huaycán en el año 2019.
3. Identificar los factores de riesgo socio-demográficos relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.
4. Conocer el método más utilizado en relación con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.

1.7 PROPÓSITO

El muerte es la consecuencia más grave que se da ante una persona que intenta suicidarse; por tanto, el propósito del estudio es determinar los factores de riesgo que se relacionan con el intento de suicidio, ya que es de vital importancia conocer aquellas situaciones que influyen en la toma de esta decisión, conocer que conlleva a que una población joven tome una decisión tan drástica actuando directamente desde aquellos factores de riesgo y conjuntamente con otras áreas especializadas realizar un manejo multidisciplinario para así tener una mayor llegada al paciente y asimismo el tratamiento sea oportuno, dirigido y principalmente preventivo para lograr evitar posibles intentos o reintentos de suicidio consiguiendo contribuir a la disminución de la incidencia del intento de suicidio y posibles complicaciones por intento fallido.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS:

ANTECEDENTES NACIONALES:

Medina Zaá D. en su estudio: Factores de riesgo asociados al intento de suicidio en adolescentes en el Hospital III Goyeneche en el año 2015-2018

El estudio se realizó en el Hospital III Goyeneche Arequipa-Perú; la cual contó con una población de historias clínicas de los adolescentes hospitalizados en el servicio de pediatría desde los 10 hasta los 14 años y en el servicio de medicina desde los 15 hasta los 19 años que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión del Hospital antes mencionado, el estudio de investigación es de tipo observacional, retrospectivo de corte transversal de nivel descriptivo; la cual concluye en que la frecuencia de intento de suicidio referente a la edad fue entre los 14 a 16 años con un 55.1 % seguido de adolescentes entre 17 a 19 años con un porcentaje menor, la cual lo presentan las edades entre los 10 a 13 años. El sexo predominante fue el femenino con 78.3%. La frecuencia del intento de suicidio en la población de estudio con intento previo fue 23.2%. La comorbilidad en adolescentes más habitual fue el trastorno adaptativo y en menor porcentaje poseen diagnóstico de episodio depresivo moderado, el 16.3% manifiestan trastorno depresivo mayor, El método usado con más frecuencia es el uso sustancias químicas no medicamentosas.⁶

Perales A., Sánchez E., Barahona L., Oliveros M. et al. en: Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.

El estudio se realizó en el año 2019, contando con total de estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos con la excepción de la Facultad de Medicina y la Facultad de Educación, el

tamaño de la población fue 24 118 estudiantes matriculados en el año 2015; estudio de tipo analítico de corte transversal.

Concluyendo en que los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos poseerían mayor riesgo a la conducta suicida a diferencia de la población en general.⁷

Rodríguez Parra R. en su estudio: Factores Asociados a la Ideación Suicida en Estudiantes del programa de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa 2019.

El método de investigación fue observacional, prospectivo, de corte transversal en el cual nos hace referencia sobre los pensamientos y conductas suicidas, refiere que son problemas de salud pública y para su prevención y tratamiento se determina los factores de riesgo; El instrumento que se utilizó obtuvo información de las características sociodemográficas, antecedente de abuso sexual, maltrato físico, etc.

Concluyendo en que los factores relacionados son la ideación suicida, son el ser de sexo masculino, ser víctima de abuso sexual, haber sufrido maltrato físico y/o psicológico en la infancia, la disfunción familiar y la depresión.⁸

Tirado Gil J. en Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en pacientes adultos atendidos en el servicio de emergencia del Hospital San José en el periodo Enero a Diciembre del año 2016.

El estudio se efectuó en el año 2018 contando con una población de pacientes “adultos atendidos por Emergencia en el Hospital San José durante el periodo Enero a diciembre del año 2016” y una muestra de 38 pacientes para los casos con intento de suicidio y 76 para los controles sin intento de suicidio. El método usado es un estudio de tipo Analítico, Observacional, casos y controles, retrospectivo. Concluyendo en que los “antecedente de trastorno psiquiátrico, uso de sustancias adictivas,

disfunción familiar e intento de suicidio previo, respectivamente representan factores de riesgo asociados para intento de suicidio".⁹

Kogan Cogan Benny en su estudio: Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes.

En su estudio se realizó en el año 2017 en Lima, la muestra estaba comprendida por Adolescentes entre 12 y 17 años de edad que estuvieron hospitalizados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza servicio de pediatría, por intento de suicidio, entre enero del año 2009–diciembre del año 2015. El estudio metodológico de la investigación fue observacional, analítica, transversal y prospectiva. Concluyendo en que el género más predisponente a intento de suicidio es el sexo femenino llegando a una relación de 6:1 en comparación con el sexo masculino en adolescentes con intento de suicidio, también que la estructura que conforma la familia se relaciona con el intento de suicidio con una $p=0.01$, los conflictos familiares influyen negativamente con un valor de $p=0.043$, los problemas entorno a la escuela con un valor $p=0.016$ con el intento de suicidio, la consulta psiquiátrica se relaciona con un valor $p=0.034$, asimismo; la variable estructura familiar monoparental logró (OR) de 8.2 y la consulta psiquiátrica previa un episodio de intento de suicidio tiene un (OR) de 4.5. En relación con el intento de suicidio.¹⁰

ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

Beitia Cardona y acompañantes en: Intento suicida y factores asociados en dos instituciones de Cali – Colombia.

El estudio se realizó en el año 2019, se conoció y analizó unos 210 casos atendidos en dos Instituciones de Salud de Cali, especializadas en el manejo del intento de suicidio, el método de estudio observacional de corte transversal, llegando a la conclusión de que es muy necesario realizar una técnica de vigilancia epidemiológica en cuanto a la conducta

suicida conforme la Ley de N° 1616 del año 2013, con abordajes principalmente en factores desencadenantes y riesgo que conlleven al intento de suicidio para la formulación de políticas públicas enfocadas a la mejora de la convivencia social y la salud mental.¹¹

Dávila Cervantes C. y Luna Contreras M. en su estudio: Intento de Suicidio en Adolescentes: Factores Asociados. 2018

El estudio realizado en Mexico, en el año 2018 con lo cual contó con una población la cual fueron los ESB de escuelas públicas y privadas de la CDMX, inscritos en el colegio en el año 2011-2012, con una muestra de 26503 estudiantes. La muestra fue estratificada y por conglomerados, el estudio metodológico para la realización del estudio fue el observacional descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue analizar la prevalencia del intento de suicidio en adolescentes estudiantes en México y sus factores asociados; en el cual hace referencia que los factores de riesgo más relevantes son: Sociodemográficas sexo; edad; nivel de escolaridad; y municipio; estas dos últimas como variables de control; Ámbito familiar; Problemas económicos; Conductas de riesgo; Violencia Sexual; Concluyendo en que la prevención del intento de suicidio debe ser dirigida a el sexo femenino menores de 16 años; con un antecedente de diagnóstico psiquiátrico, problemas de conducta; convivencia familiar desfavorable; consumo de sustancias como tabaco, alcohol o drogas; o que hayan sido víctimas de agresión sexual.¹²

Gil Díaz M. y López Peñaloza J. en su estudio: Variables Familiares Asociadas a Comportamientos Suicidas: Revisión Preliminar de Literatura 2019

El presente estudio tiene como objetivo conocer de forma sistemática las variables familiares que están presentes en el desarrollo del comportamiento suicida, identificado y proveniente de artículos de investigación; los resultados se pueden agrupar en tres componentes:

familiares, funcionamiento familiar y Apoyo familiar; esta última se relaciona en forma negativa con la presencia de depresión o ideación suicida.¹³

Chaca Cordero, J. y Idrovo Landy, R. en su estudio: Riesgos de suicidio y factores asociados en estudiantes de bachillerato del Colegio Benigno Malo, Cuenca, 2015.

Estudio realizado en Ecuador en el año 2016, contando con una población de estudiantes que cursan el bachillerato del colegio Benigno Malo de 976 estudiantes; el diseño metodológico fue cuantitativo, de corte trasversal, el estudio tiene como objetivo: "Identificar el riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de bachillerato del colegio Benigno Malo, 2015" donde concluyó que 201 estudiantes de dicho colegio la desesperanza se evidencia en un 17.4% y el riesgo suicida fue del 25,9% con predominio del sexo masculino con el 69.25 de 36 estudiantes del colegio Benigno Malo.¹⁴

Álvarez Caballero M., Camilo Colas V., Barceló Román M. et al, en su estudio: Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes realizado en Policlínico Docente José Martí Pérez, Santiago de Cuba en el año 2017.

El universo fue formado por 87 pacientes, quienes fueron atendidos en el Policlínico Docente "José Martí Pérez" del municipio de Santiago de Cuba, los cuales tuvieron intento de suicidio en el periodo comprendido desde enero del año 2012 hasta diciembre del año 2014, el estudio metodológico fue de tipo descriptivo, longitudinal y retrospectivo con los cuales contó con 87 adolescentes, en el estudio se determinó los principales factores de riesgo de intento de suicidio, las cuales fueron: Predominaron las féminas, el grupo etario de 15-19 años, las familias disfuncionales y la ingestión de psicofármacos como el método más frecuente; asimismo los principales

factores predisponentes fueron: antecedentes familiares hereditarios, violencia domiciliaria, trastornos de conducta y depresión.¹⁵

Domínguez Mercado D., Hermosillo de la Torre A. y Vacio Muro M. En su estudio: Efecto de los factores de protección y de riesgo sobre el comportamiento suicida en estudiantes de Psicología.

El estudio se realizó en el año 2016 en la Universidad Autónoma de Aguascalientes, México, contando con una población de estudiantes de Psicología en Aguascalientes México, los cuales participaron 199 estudiantes entre 17 y 29 años electos por muestreo convenido, el método de estudio usado de corte transversal exploratorio con muestreo no probabilístico, estudio con el que concluyeron que el comportamiento suicida involucra un riesgo mayor, como en el caso de la autolesión, son menos las variables que poseen un efecto característico sobre el mismo. Sobre la conducta suicida que involucra menor riesgo de mortalidad como la ideación suicida, las variables que exponen de manera significativa este comportamiento son mayores. Lo demás sugiere que las variables relacionadas con la ideación suicida y no a la autolesión podrían ser variables moderadoras del intento de suicidio.¹⁶

2.2 BASES TEÓRICAS

EL SUICIDIO

Cuando nos referimos a suicidio, autoeliminación o lesiones auto infligidas intencionalmente como se refiere en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10), es la consecuencia más grave y de gran magnitud que se da en personas con declive emocional, existe desde los orígenes del hombre, en todas las épocas, involucra ambos sexos tanto el femenino como el masculino y presentes en diferentes clases sociales en las cuales involucra tanto la cultura como la estructura socioeconómica. Teniendo como consecuencia la parte social y económica.¹⁷

Etimológicamente, el significado de suicidio proviene de la asociación de dos palabras en latín; la primera: Sui (sí mismo) y Cidium que significa (matar), teniendo como concepto "La acción de auto eliminarse"; es la acción más extrema que toma una persona contra sí mismo.¹⁸

El conocimiento sobre cómo se comporta una persona con intento de suicidio, ha ido creciendo considerablemente en los últimos años. Los estudios demuestran la importancia de la relación entre factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales, culturales y económicas que intervienen en la decisión suicida. La epidemiología ha influido para identificar cuáles son los factores de riesgo y factores protectores frente al suicidio en la población general. Los factores de riesgo que influyen en cierta medida en el procedimiento al acto suicida y los factores protectores son aquellas condiciones que mejoran la actuación ante ciertos factores y disminuye el comportamiento suicida.¹⁹

HISTORIA

La época donde se hace mayor énfasis con el tema del suicidio inicio aproximadamente con el cambio del siglo, como una de las más representativas tenemos a la sociológica Emile Durkheim (1917) y la psicóloga Sigmund Freud (1856-1939). En la era de los griegos, el suicidio era calificado de formas diferentes, pero en la ciudad Roma antes del cristianismo, la vida de un ser humano no era muy respetada y el suicidio era calificado como algo neutral, como honor e incluso como algo positivo.²⁰

La Iglesia Católica, en el siglo VII y VIII, entabló castigar rigurosamente a quienes intentaban suicidarse y en el siglo XIII, Santo Tomás de Aquino, atribuyó al suicidio como una acción demoníaca y un pecado contra Dios, posteriormente la iglesia ordenó que a las personas que se suicidaban no se les enterrara en un camposanto. La Iglesia Cristiana decretó para las personas que se llegaban a suicidar, no se les brindaría las tradiciones de

la iglesia después de consumir el hecho. En la edad media, la Iglesia Católica llegó a considerar esta práctica como un pecado, es así; que en los estatutos en la edad media se establecía la incautación de todas las propiedades del suicida, hacia el año 1820, el médico J. Falret el cual realizó diversos estudios sobre el suicidio señaló que este hecho provenía de un “trastorno mental” y en 1838, Esquirol L. indicó que el suicidarse es una consecuencia de una crisis de tipo afectiva; Visto desde la parte religiosa el suicidio es considerado como la acción errónea que tienen algunas personas y que el ser humano no tiene derecho a quitarse la vida, ya que el que otorga y culmina con la vida es solo Dios, por tanto el acto de suicidarse está condenado tanto por el Cristianismo, como por el Judaísmo e Islamismo.²¹

K.A. Menninger en el año 1938 describió dos grupos sobre el suicidio, uno de ellos lo denominó “Suicidios Crónicos”, que comprenden del Ascetismo que es un estilo de vida el cual renuncia a los placeres materiales para tener una vida más espiritual y el Martirologio que incluye el invalidísimo neurótico, la adicción alcohólica, la conducta antisocial y la psicosis y como segundo grupo lo denominó “Suicidios parciales” a los que incluye a las automutilaciones, los accidentes intencionales, la simulación de enfermedad, la impotencia entre otros.²²

Una persona sin ningún tipo de antecedente puede sentir que no tiene sentido viva, posiblemente a una enfermedad física o mental, la pérdida de una relación sentimental, un embarazo no planificado, la soledad, en personalidades poco tolerantes, lo que convierte el suicidio en su mejor opción. Resnik y Hathorne dijo que el suicidio es el ejemplo de las acciones que culmina con nuestras vidas y una de las urgencias psiquiátricas muy frecuentes en el servicio de salud mental, aunque no se menciona los motivos directos del suicidio si hace referencia sobre factores de riesgo que influyen en la toma de esa decisión. Los componentes directos que conllevan a cometer los actos suicidas son en su mayoría de

veces; la pérdida de objetos amados, el narcisismo, el daño psicológico que es uno de los principales y también incluye las sustancias tóxicas.²³

2.3. MARCO CONCEPTUAL

FACTORES DE RIESGO PARA EL INTENTO DE SUICIDIO:

El intento de suicidio tiene múltiples factores que influyen de manera considerable, entre aquellos factores tenemos los de riesgo familiar, personales, sociales, demográficos, económicos y hasta médicos; Debido a que una persona tome la decisión de autoeliminarse, esta llega a planear ciertos eventos, circunstancias o elementos que tomen la decisión impulsiva y planificada para poner fin a su propia vida.

FACTORES DE RIESGO FAMILIAR:

El ambiente familiar es uno de los factores más importantes a la hora de estudiar las posibles causas que conllevan a tener conducta suicida.

VIOLENCIA FÍSICA EN LA FAMILIA:

Ser testigo de violencia intradomiliaria, tener historias de maltrato físico por parte de un integrante de la familia, experiencias estresantes, formar parte de un ambiente familiar agresivo, educación sin límites ni normas, entre otros; están asociadas a conductas suicidas en adolescentes y adultos jóvenes.

VIOLENCIA SEXUAL EN LA FAMILIA:

Intento de suicidio puede relacionarse con abusos sexuales acompañado de desconocimiento de la familia o no reconocidos por la misma familia, mantenidos en el tiempo, que al no tratarse aumenta el riesgo intento de suicidio.

MUERTE FAMILIAR:

La pérdida de un familiar allegado puede ser muy influyente en el estado emocional, pudiendo llegar a tomar decisiones trágicas y aumentar indirectamente la tasa de suicidio.

FACTORES DE RIESGO PERSONALES:

Diversos sucesos o circunstancias, como la pobreza, el desempleo o inestabilidad laboral, las rupturas amorosas, las discusiones con la familia o los amigos, la ruptura de las relaciones y los problemas legales o relacionados al trabajo, pueden aumentar el riesgo de autoeliminación.

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA:

La depresión mayor tiene como consecuencia final al suicidio, el intento de suicidio tiene en su mayoría ciertos factores que a tiempo pueden ser tratados y manejados. La ideación suicida es de naturaleza patológica y requiere la identificación inmediata para adoptar medidas preventivas contra consecuencias catastróficas como el suicidio.

Cuando hablamos de pensamientos suicidas, nos referimos a aquellas situaciones donde la persona idea del como lastimarse o quitarse la vida. El suicidio puede estar vinculado a la depresión, los pensamientos suicidas pueden estar presentes en jóvenes y adultos en hombres y mujeres. Por lo general, los pensamientos suicidas ocurren en momentos en que la persona tiene un momento emocional inestable, intenso el cual no encuentra la salida. Los motivos que conllevan a este tipo de enfermedad son diferentes en cada persona.

CONSUMO DE ALCOHOL:

El consumo de alcohol en adolescentes es frecuente ya que en la adolescencia se inicia la curiosidad por experimentar ciertas sustancias como el alcohol

CONSUMO DE DROGAS:

Los estudios indican que en los adolescentes que consumen sustancias ilícitas puede relacionarse con el intento de suicidio.

SEPARACIÓN, CULMINACIÓN O CONFLICTO DE PAREJA:

Se sabe que el fenómeno del intento suicida tiene un comportamiento de género, siendo las mujeres jóvenes las que más acuden a esta práctica como método de resolución de problemas de pareja; en algunos casos también están los relacionados con vacíos afectivos que provocan la disfunción familiar.¹¹

FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRÁFICOS: GÉNEROS:

Se menciona en diferentes literaturas que el sexo femenino es la población más frecuente para el intento suicidio.²⁴

MÉTODOS USADOS PARA EL INTENTO DE SUICIDIO:

INGESTA DE VENENO:

Son compuestos químicos orgánicos que pueden ocasionar por el consumo de esta, daño en el organismo. Cuando relacionamos el intento de suicidio con la ingesta de venenos nos preguntamos ¿cual es aquel veneno más usado en relación con el intento suicida?, pues encontramos que el veneno más usado en para el intento de suicidio es el veneno para ratas, el cual contiene Carbamato un compuesto que inhibe a la enzima acetil colinesterasa, enzima encargada de degradar a la acetilcolina, la cual ocasiona un mecanismo colinérgico, conllevando a producir diversas características como trastorno del sensorio, aumento de las secreciones, dificultad para respirar hasta conllevar a la muerte.²⁵

CONSUMO EXCESIVO DE MEDICAMENTOS:

Los fármacos usados en el intento de suicidio son en su mayoría las de tipo benzodíazepina en sobredosis ya sean solas o combinadas con otros medicamentos u otras sustancias psicoactivas.²⁷

INTENTO DE SUICIDIO:

El intento de suicidio es la acción no fatal, autoaccionado y extremadamente dañino cuyo único objetivo es ocasionarse la muerte, como condición clínica, tiene como concepto básico el pensamiento suicida pudiendo llegar hasta concretarlo. Se puede originar esta conducta en función a una decisión voluntaria, en el cual se encuentra en un momento emocional inestable o por también motivos inconscientes.²⁶

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. GENERAL

1. Existe relación entre los factores de riesgo y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019

2.4.2. ESPECÍFICAS

1. Existe relación entre los factores de riesgo familiares y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.
2. Existe relación entre los factores de riesgo personales y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.
3. Existe relación entre los factores socio-demográfico y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.
4. El intento de suicidio en pacientes 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019 es independiente del mecanismo utilizado.

2.5. VARIABLES:

VARIABLE INDEPENDIENTE

FACTORES DE RIESGO:

1. Factores de Riesgo Familiar

Indicadores:

1. Violencia Física en la Familia
2. Violencia Psicológica en la Familia
3. Agresión sexual en la Familia
4. Muerte familiar

2. Factores de Riesgo Personales:

Indicadores:

1. Antecedentes previos de intento de suicidio
2. Antecedentes de enfermedad Psiquiátrica
3. Consumo de alcohol
4. Consumo de drogas
5. Separación, culminación o conflictos sentimentales

3. Factores de Riesgo Sociodemográficos:

Indicadores:

1. Géneros
2. Grupo etario
3. Grado de instrucción
4. Ocupación

4. Método utilizado:

Indicadores:

1. Ingesta de venenos
2. Consumo excesivo de medicamentos
3. Arma punzocortante

VARIABLE DEPENDIENTE

INTENTO DE SUICIDIO:

1. Si

2. No

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Factores de riesgo: Es cualquier situación, característica, lesión de ocasionar a un individuo alguna situación que puede afectar la salud o vida del mismo

Factores de riesgo familiar: son aquellas situaciones familiares que afectan al paciente estabilizándolo emocionalmente, esta variable se medirá por el Ítems de sí o no.

Factores de riesgo personales: Son aquellas reacciones emocionales a la que responde negativamente un paciente en circunstancias de vivencia usual, la cual será medida por indicadores como: Antecedentes previos de intento de suicidio; Antecedentes de enfermedad Psiquiátrica; Consumo de alcohol; Consumo de drogas; Separación, culminación o conflictos sentimentales.

Factores de riesgo sociodemográficos: Se medirán mediante indicadores de género, grupo etario, grado de instrucción, ocupación.

Método utilizado: Se conocerá cual de todos los métodos usados por los pacientes con intento de suicidio es el de mayor frecuencia, entre los indicadores para poder medir serán: Ingesta de venenos, consumo excesivo de medicamentos, Arna punzocortante.

Intento de suicidio: Denominamos intento de suicidio como aquellas acciones que realizan voluntariamente personas que se encuentran en un momento emocional inestables y con la única con la intención de auto eliminarse.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Observacional : No se manipuló las variables de estudio.

Descriptivo : Solo se describió las variables de estudio.

Transversal : La mención de las variables se realizó en un solo momento.

Retrospectivo : Porque la información obtenida es de una situación pasada.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

Correlacional : Se encontró la relación entre ambas variables tanto la Independiente como la Dependiente.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población: Fueron los pacientes entre los 12 a 29 años con algún factor de riesgo para el intento de suicidio y que hayan sido atendidos en el área de psiquiatría del hospital de Huaycán en el año 2019.

N: 250 pacientes

Criterios de inclusión

1. Pacientes que cuenten con factores de riesgo para el intento de suicidio
2. Pacientes con factores de riesgo con o sin antecedentes de intento de suicidio.
3. Pacientes con antecedentes de intento de suicidio que provengan de Lima o provincias del Perú.
4. Pacientes que hayan sido atendidos en el servicio de psiquiatría.

Criterios de exclusión

1. Pacientes de nacionalidad extranjera.
2. Pacientes con historias clínicas extraviadas
3. Pacientes con historias clínicas ilegibles

Población Objetivo:

Pacientes que contaron con factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de

Huaycán en el año 2019 y que se encuentren dentro de los parámetros descritos en los criterios de inclusión y criterios de exclusión.

N: 116 población objetivo.

Tamaño de Muestra:

No se aplicará fórmula para cálculo de muestra ni Software por contar con una población pequeña.

Muestreo: No Probabilístico

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realizó la solicitud correspondiente para la obtención de la información a través de mesa de parte, dirigida al Director y al comité de ética del Hospital de Huaycán.

El instrumento usado fue la ficha de recolección de datos el cual pasó control de calidad y fue verificado por la opinión de un experto.

La ficha se aplicó luego de revisar las historias clínicas las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica usada fue la técnica del análisis documental a través del instrumento "Ficha de recolección de datos" el cual contó con Indicadores que engloban todas las variables sujetas de estudio, entre ellas tuvimos como variables independientes: Factores de riesgo divididas en Familiares: (Violencia Física en la Familia, Violencia Psicológica en la Familia, Agresión sexual en la Familia, Muerte familiar); Factores de riesgo personales: (Antecedentes previos de intento de suicidio, Antecedentes de enfermedad Psiquiátrico, Consumo de alcohol, consumo de drogas, Separación, culminación o conflictos sentimentales.) Factores de riesgo sociodemográficos: (Géneros, Grupo etario, Grado de

instrucción; ocupación); Métodos utilizado: (ingesta de venenos, consumo excesivo de medicamentos, Arna punzocortante) y como variable dependiente: Intento de suicidio.

Se procesó la información en el programa estadístico SPSS v 25.0 y en base de datos Microsoft Office Excel versión 19.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se realizó un análisis descriptivo de acuerdo al tipo de variable, analizando a través de frecuencias, porcentajes y valores absolutos el cual fue representado a través de tablas y gráficos.

El análisis inferencial: se aplicó Chi-Cuadrado con una $P (<0.05)$ para la correlación de las variables

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Para la realización del estudio se tuvo presente los principios bioético, entre ellos: No maleficencia, Beneficencia, Justicia y Autonomía. Se solicitó la autorización correspondiente a las autoridades del Hospital el cual obtuvo la aprobación por el Comité de Ética de Investigación y la aprobación del Director del Hospital de Huaycán.

La recolección de la información obtenida por las historias clínicas a través del instrumento Ficha de recolección de datos es confidencial y anónima especialmente cuando nos referimos a los datos personales de los pacientes que fueron incluidos en el presente estudio.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS:

TABLA N°1: FACTORES DE RIESGO RELACIONADO CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.

FACTOR DE RIESGO FAMILIAR RELACIONADO CON EL INTENTO DE SUICIDIO			Intento de suicidio		Total	Chi- cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No			
Violencia física en la familia	Sí	Recuento	(26) 23,6%	(0) 0,0%	(26) 23,6%	6,224a	,013
	No	Recuento	(67) 60,9%	(17) 15,5%	(84) 76,4%		
		Total	93	17	110		
		% del total	84,5%	15,5%	100,0%		
Violencia Psicológica familiar	Sí	Recuento	(17) 15,3%	(0) 0,0%	(17) 15,3%	3,885a	,049
	No	Recuento	(76) 68,5%	(18) 16,2%	(94) 84,7%		
		Total	93	18	111		
		% del total	83,8%	16,2%	100,0%		
FACTORES DE RIESGO PERSONALES RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO			Intento de suicidio		Total	Chi- cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No			
Antecedentes previos de intento de suicidio	Sí	Recuento	(26) 23,6%	(0) 0,0%	(26) 23,6%	6,224a	,013
	No	Recuento	(67) 60,9%	(17) 15,5%	(84) 76,4%		
		Total	93	17	110		
		% del total	84,5%	15,5%	100,0%		
Antecedentes de enfermedad psiquiátrica	Sí	Recuento	(17) 15,3%	(0) 0,0%	(17) 15,3%	3,885a	,049
	No	Recuento	(76) 68,5%	(18) 16,2%	(94) 84,7%		
		Total	93	18	111		
		% del total	83,8%	16,2%	100,0%		
Separación culminación o conflicto	Separación	Recuento	(15) 13,8%	(1) 0,9%	(16) 14,7%	10,048a	,018
	Discusión verbal	Recuento	(51) 46,8%	(18) 16,5%	(69) 63,3%		
	Agresión física	Recuento	(16) 14,7%	(0) 0,0%	(16) 14,7%		

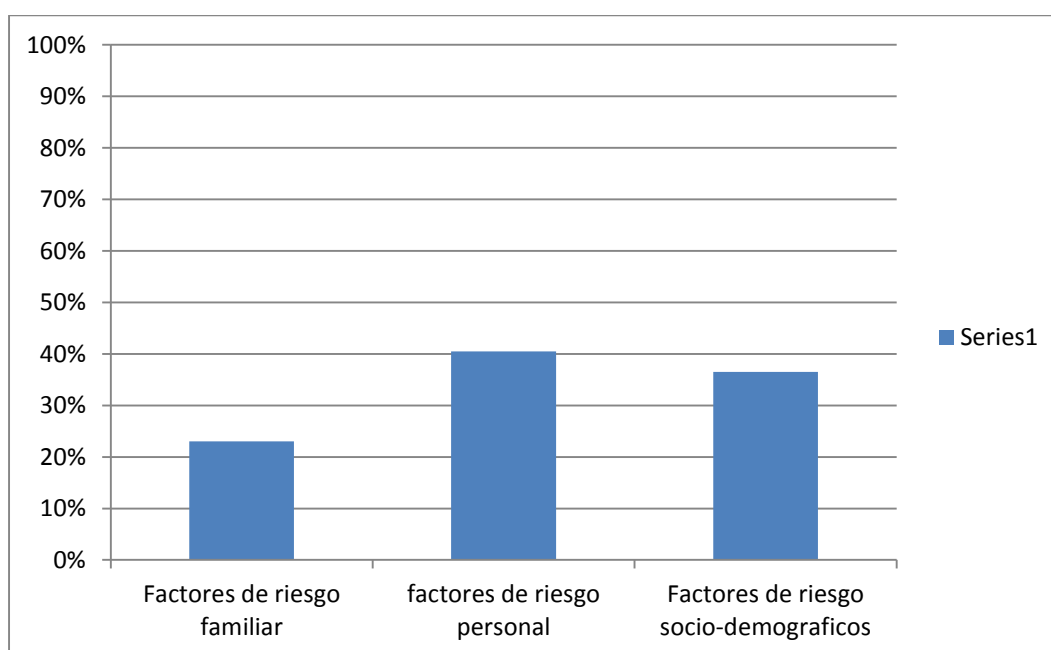
sentimental Separación	Infidelidad	Recuento	(8) 7,3%	(0) 0,0%	(8) 7,3%		
		Total	90	19	109		
		% del total	82,6%	17,4%	100,0%		
FACTORES DE RIESGO SOCIO-DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDI			Intento de suicidio			Chi-cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No	Total		
Género	Femenino	Recuento	77 (66,4%)	12 (10,3%)	89 (76,7%)	9,682 ^a	,002
	Masculino	Recuento	16 (13,8%)	11 (9,5%)	27 (23,3%)		
		Total	93	23	116		
		% del total	80,2%	19,8%	100%		
Grupo Etario	Adolescentes	Recuento	24 (20,7%)	0 (0,0%)	24 (20,7%)	7,484 ^a	,006
	Adultos Jóvenes	Recuento	69 (59,5%)	23 (19,8%)	92 (79,3%)		
		Total	93	23	116		
		% del total	80,2%	19,8%	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años en el Hospital de Huaycán fueron: El factor de riesgo familiar "Violencia física en la familia y Violencia Psicológica en la familia" con un 23,6% y 15,3% de los casos, mientras que la Prueba Chi-cuadrado de Pearson contó con una 6,224^a y 3,885^a consecutivamente y la Significación asintótica (bilateral) de p valor =0,013 y p=0,049 lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables; otra variable relacionada con el intento de suicidio es el Factor de riesgo personal como los "Antecedentes previos de intento de suicidio, Antecedentes de enfermedad psiquiátrica" con Prueba Chi-cuadrado de Pearson de de (6,224^a p=0,013); (3,885^a p=0,49) consecutivamente y la Separación culminación y conflicto sentimental con prueba chi-cuadrado de Pearson 10,048^a p valor=0,018. La variable Factores de riesgo sociodemográficos la cual el Género femenino fue predominante con un Prueba Chi-cuadrado de Pearson de (9,682^a y p valor: 0,002); y el grupo etario

más frecuente fue de adultos jóvenes con una Prueba Chi-cuadrado de Pearson de 7,484^a con un p valor: 0,006 lo que nos da un valor estadísticamente significativo, por lo cual no se rechaza la hipótesis H4.

GRÁFICO N°1: CUADRO GENERAL DIFERENCIAL FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019



Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según el gráfico general sobre Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio, los factores de riesgo personales predominan con un 41% ante los factores de riesgo socio-demográficos con un 37%, mientras que los factores de riesgo familiar se encuentran con un porcentaje de 23% esto nos indica que casi la mitad de la población estudiada tiene algún tipo de factor de riesgo personal que influye en el intento de suicidio.

TABLA N°2: FACTOR DE RIESGO FAMILIAR RELACIONADO CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.

Tabla cruzada			Intento de suicidio		Total	Chi-cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No			
Violencia física en la familia	Sí	Recuento	(26) 23,6%	(0) 0,0%	(26) 23,6%	6,224a	,013
	No	Recuento	(67) 60,9%	(17) 15,5%	(84) 76,4%		
		Total	93	17	110		
		% del total	84,5%	15,5%	100,0%		
Violencia Psicológica familiar	Sí	Recuento	(17) 15,3%	(0) 0,0%	(17) 15,3%	3,885a	,049
	No	Recuento	(76) 68,5%	(18) 16,2%	(94) 84,7%		
		Total	93	18	111		
		% del total	83,8%	16,2%	100,0%		
Agresión sexual en la familia	Sí	Recuento	(2) 1,8%	(0) 0,0%	(2) 1,8%	,460a	,498
	No	Recuento	(91) 79,8%	(21) 18,4%	(112) 98,2%		
		Total	93	21	114		
		% del total	81,6%	18,4%	100,0%		
Muerte familiar	Sí	Recuento	(1) 0,9%	(0) 0,0%	(1) 0,9%	,217a	,641
	No	Recuento	(92) 81,4%	(20) 17,7%	(112) 99,1%		
		Total	93	20	113		
		% del total	82,3%	17,7%	100,0%		

Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Los pacientes con intento de suicidio que tuvieron Factor de riesgo familiar entre ellos “Violencia física en la familia” cuentan con un 23,6% esto nos indica que 26 de 93 pacientes con intento de suicidio sufrió de violencia física en la familia; el valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 6,224^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,013$ lo que nos permite No rechazar la Hipotesis H1 existiendo una relación estadísticamente significativa entre Violencia física en la familia y el Intento de suicidio.

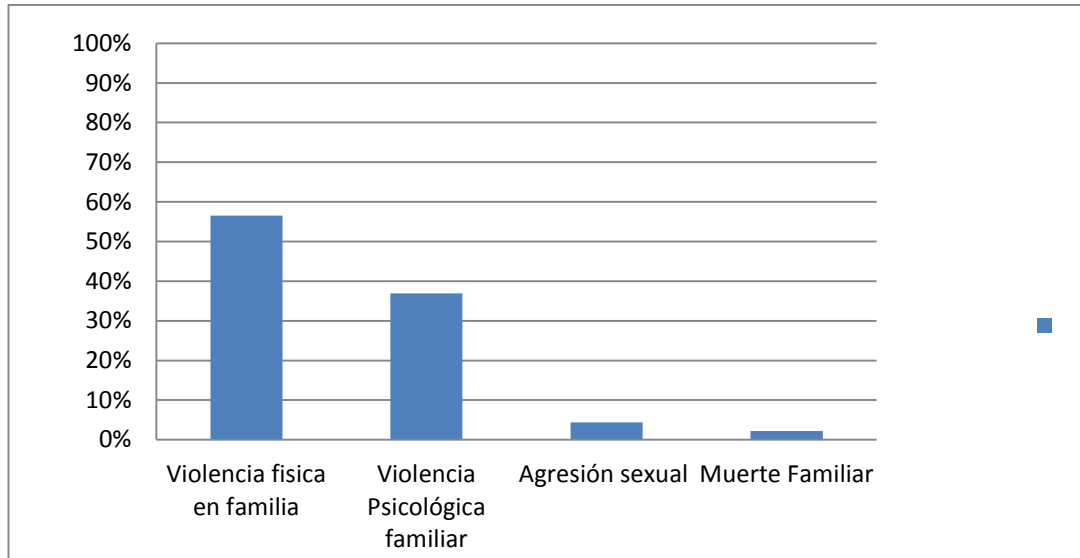
Con respecto a “Violencia Psicológica en la familia” cuenta con un porcentaje de 15,3% esto nos indica que 17 de 93 casos de pacientes con intento de suicidio sufrió de violencia Psicológica en la familia. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 3,885^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,049$ lo que nos permite No rechazar la Hipotesis H1 existiendo una relación estadísticamente significativa entre Violencia psicológica en la familia y el Intento de suicidio.

El resultado que obtuvo el indicador “Agresión sexual en la familia” fue de un 1,8% esto nos indica que 2 de 93 pacientes con intento de suicidio sufrió de Agresión sexual en la familia. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue ,460^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,498$ lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre Agresión sexual en la familia y el Intento de suicidio, por lo cual la Hipótesis H1 es rechazada.

El indicador “Muerte familiar” el resultado obtenido fue de un 0,9% esto nos indica que 1 de 93 pacientes con intento de suicidio sufrió de Muerte familiar; el valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue ,217^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,641$ lo que indica que no existe una relación entre ambas variables.

GRÁFICO N°2: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO FAMILIAR RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN

PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019



Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según el gráfico sobre Factores de riesgo familiar relacionados con el intento de suicidio el indicador “Violencia Física familiar” es el más frecuente de la variable estudiada con un valor de 57% lo cual nos indica que la violencia física en el entorno familiar es muy frecuente en nuestra población, seguido de violencia psicológica con un 37% mientras que la agresión sexual y la muerte familiar se encuentran con un 2% y 1%.

TABLA N°3: FACTORES DE RIESGO PERSONALES RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.

Tabla cruzada			Intento de suicidio		Total	Chi-cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No			
Antecedentes previos de	Sí	Recuento	(26) 23,6%	(0) 0,0%	(26) 23,6%	6,224a	,013

intento de suicidio	No	Recuento	(67) 60,9%	(17) 15,5%	(84) 76,4%		
		Total	93	17	110		
		% del total	84,5%	15,5%	100,0%		
Antecedentes de enfermedad psiquiátrica	Sí	Recuento	(17) 15,3%	(0) 0,0%	(17) 15,3%	3,885a	,049
	No	Recuento	(76) 68,5%	(18) 16,2%	(94) 84,7%		
		Total	93	18	111		
		% del total	83,8%	16,2%	100,0%		
Consumo de alcohol	Sí	Recuento	(2) 1,8%	(0) 0,0%	(2) 1,8%	,460a	,498
	No	Recuento	(91) 79,8%	(21) 18,4%	(112) 98,2%		
		Total	93	21	114		
		% del total	81,6%	18,4%	100,0%		
Consumo de drogas	Sí	Recuento	(1) 0,9%	(0) 0,0%	(1) 0,9%	,217a	,641
	No	Recuento	(92) 81,4%	(20) 17,7%	(112) 99,1%		
		Total	93	20	113		
		% del total	82,3%	17,7%	100,0%		
Separación culminación o conflicto sentimental Separación	Separación	Recuento	(15) 13,8%	(1) 0,9%	(16) 14,7%	10,048a	,018
	Discusión verbal	Recuento	(51) 46,8%	(18) 16,5%	(69) 63,3%		
	Agresión física	Recuento	(16) 14,7%	(0) 0,0%	(16) 14,7%		
	Infidelidad	Recuento	(8) 7,3%	(0) 0,0%	(8) 7,3%		

	Total	90	19	109
	% del total	82,6%	17,4%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

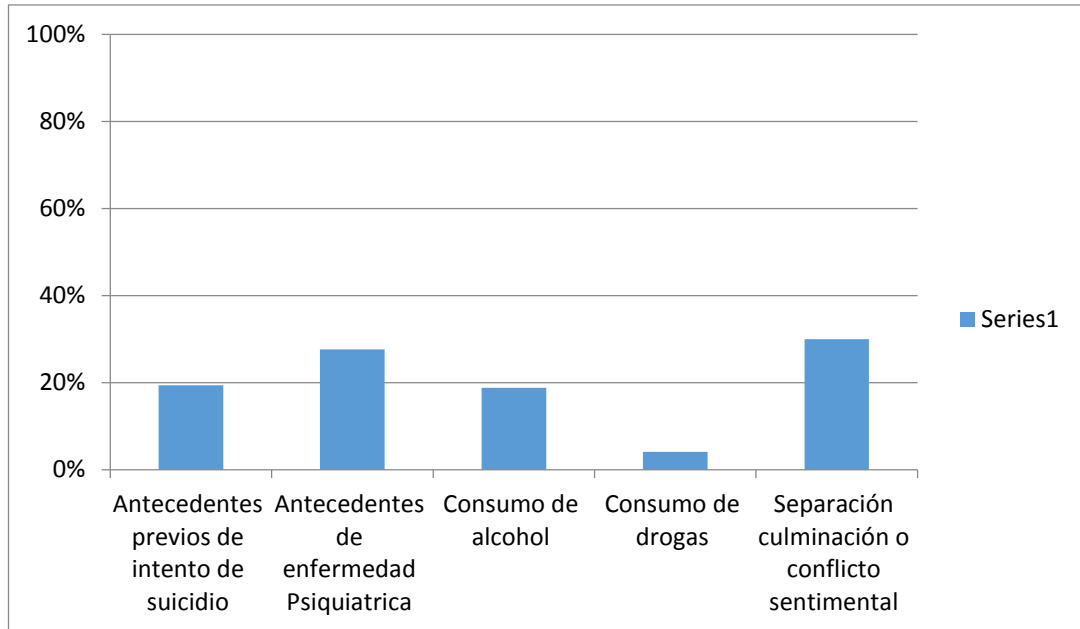
INTERPRETACIÓN: El indicador Antecedentes previos de intento de suicidio contó con un 23,6%. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 6,224^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,013$ lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables; por lo cual no se rechaza la Hipótesis H2.

En Antecedentes de enfermedad psiquiátrica el resultado obtenido fue de un 15,3% esto nos indica que 17 de 93 pacientes con intento de suicidio tiene antecedente de enfermedad psiquiátrica. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 3,885^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,049$ existiendo relación estadísticamente significativa entre ambas variables; por lo cual no se rechaza la Hipótesis H2; en “Consumo de ancohol” el resultado obtenido fue de un 1,8%; el valor de $p=0,498$ lo que indica que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. En “Consumo de drogas” se obtuvo un 0,9% de los casos, el valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue ,217^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,641$ lo que indica que no existe relación estadísticamente significativa entre entre ambas variables.

Con respecto al indicador Separación, culminación o conflicto sentimental fue de un 82,6% esto nos indica que 90 pacientes con intento de suicidio han tenido problemas de pareja; el valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 10,048^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,018$ lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre entre ambas variables, por lo cual no se rechazada la Hipotesis H2.

GRÁFICO N°3: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO PERSONAL RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO

EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.



Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según el gráfico sobre Factores de riesgo personal relacionados con el intento de suicidio el indicador “Separación, culminación y conflicto sentimental” es el más frecuente de la variable “Factores de riesgo personales”, lo que nos indica la influencia que tiene sobre el intento de suicidio los problemas sentimentales o conflictos de pareja, asimismo el indicador antecedentes previos de intento de suicidio 23,6%, Antecedentes de enfermedad psiquiátrica cuenta con un porcentaje de 15,3%, y el consumo de alcohol y drogas con un 1,8% y 0,9%.

TABLA N°4: FACTORES DE RIESGO SOCIO-DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12

A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.

Tabla cruzada			Intento de suicidio		Total	Chi-cuadrado de Pearson: valor	Significación asintótica (bilateral)
			Sí	No			
Género	Femenino	Recuento	77 (66,4%)	12 (10,3%)	89 (76,7%)	9,682 ^a	,002
	Masculino	Recuento	16 (13,8%)	11 (9,5%)	27 (23,3%)		
		Total	93	23	116		
		% del total	80,2%	19,8%	100,0%		
Grupo Etario	Adolescentes	Recuento	24 (20,7%)	0 (0%)	24 (20,7%)	7,484 ^a	,006
	Adultos Jóvenes	Recuento	69 (59,5%)	23 (19,8%)	87 (79,3%)		
		Total	93	23	116		
		% del total	80,2%	19,8%	100,0%		
Grado de instrucción	Primaria	Recuento	0,9%	8,0%	8,8%	41,084 ^a	0,000
	Secundaria	Recuento	56,6%	4,4%	61,1%		
	Técnico	Recuento	21,2%	4,4%	25,7%		
	Superior	Recuento	3,5%	0,9%	4,4%		
		Total	93	20	113		
		% del total	82,3%	17,7%	100,0%		
Ocupación	Sin trabajo	Recuento	25,4%	7,0%	32,5%	1,438 ^a	0,697

	Estudiante	Recuento	25,4%	7,0%	32,5%
	Empleado	Recuento	6,1%	0,9%	7,0%
	Independiente	Recuento	24,6%	3,5%	28,1%
		Total	93	21	114
		% del total	81,6%	18,4%	100,0%

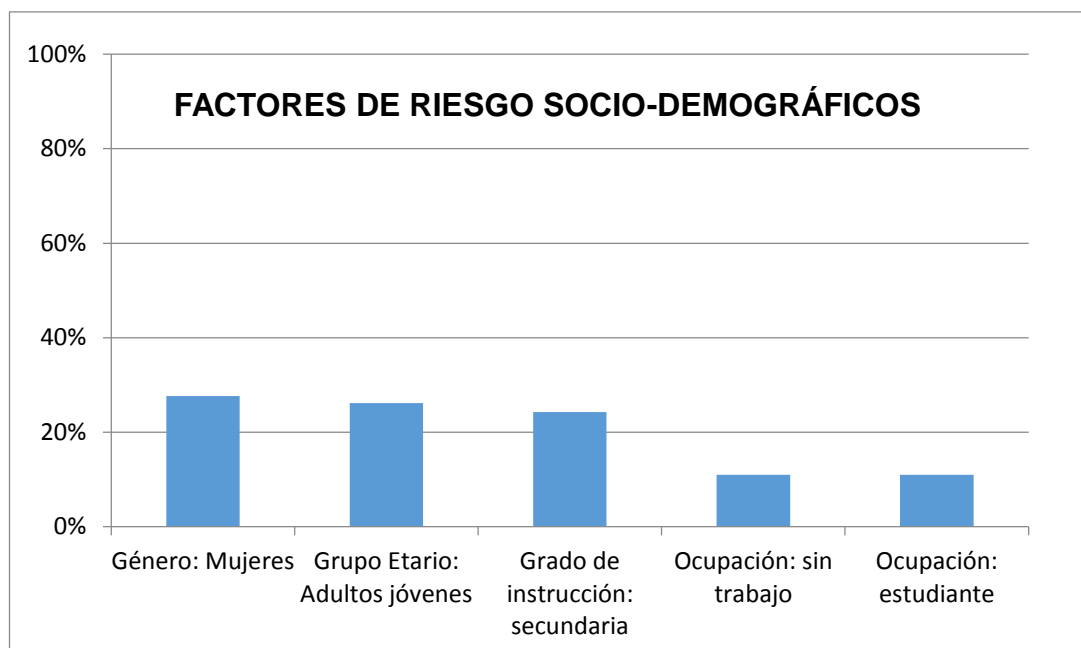
Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según la tabla el indicador “Género” se hace presente a predominio del sexo femenino con un 66,4% de los casos estudiados, esto nos indica que 77 de 93 pacientes con intento de suicidio son de sexo femenino, contando con un chi-cuadrado de Pearson de: 9,682^a y p valor: 0,002, Con respecto al indicador “Grupo etario” se hace presente a predominio de Adultos Jóvenes con un 59,5% de los casos estudiados esto nos indica que 69 de 93 casos de pacientes con intento de suicidio son adultos jóvenes contando con un Chi-cuadrado de Person de 7,484^a y un p valor: 0,006 lo que nos indica un valor estadísticamente significativa. Según la tabla el indicador “Grado de instrucción” con mayor frecuencia fue la Secundaria con un 56,6% de los casos, esto nos indica que 64 de 93 pacientes con intento tienen como grado de instrucción secundaria, seguido de Técnico con un 21,2% ósea 24 de 93 pacientes con intento de suicidio mientras que grado de instrucción Superior y Primaria llegan a 3,5% y 0,9% consecutivamente. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 41,084^a con una Significación asintótica (bilateral) o p=0,000.

El indicador “Ocupación” de la variable Factores de riesgo Socio-demográficos el de mayor frecuencia fue “Sin trabajo” y “Estudiante” ambos tuvieron un 25,4% seguido de “Independiente” con un 24,6% y “Empleado” con un 6,1%. El valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 1,438^a con una Significación asintótica (bilateral) o p=0,697 lo que indica que no existe

una relación estadísticamente significativa entre la variable ocupación y el intento de suicidio.

GRÁFICO N°4: VALORES DIFERENCIALES SOBRE FACTORES DE RIESGO SOCIO-DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.



Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: El Género Femenino de la variable “Factores de riesgo socio-demográficos” representa un 66,4% lo que nos indica que el sexo femenino es el género que ha tenido mayor riesgo al intento de suicidio, aproximadamente 77 de 93 casos aprox.; el “Grupo etario” más frecuente sobre intento de suicidio fueron los adultos jóvenes con un 59,5% de la variable “Factores de riesgo socio-demográficos” que equivale a 69 de los 93 casos pacientes adultos jóvenes que intentaron suicidarse; el “Grado de instrucción” más frecuente en pacientes con intento de suicidio fue Secundaria con un 56,6%.

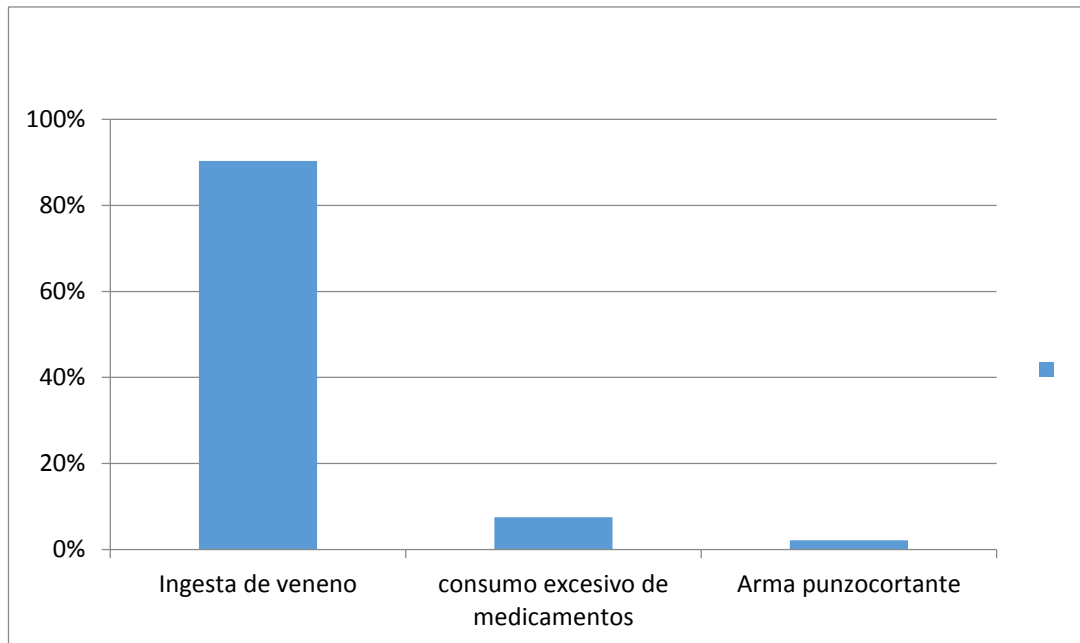
TABLA N°5: MÉTODO MÁS UTILIZADO EN RELACIÓN CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019.

TABLA			Intento de suicidio	Total
			Sí	
Metodo utilizado	Ingesta de veneno	Recuento	84	84
		% del total	90,3%	90,3%
	consumo excesivo de medicamentos	Recuento	7	7
		% del total	7,5%	7,5%
	Arma punzocortante	Recuento	2	2
		% del total	2,2%	2,2%
Total		Recuento	93	93
		% del total	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Con respecto al método utilizado la Ingesta de veneno fue de un 90,3% esto nos indica que 84 de 93 pacientes con intento de suicidio usaron como método la ingesta de algún tipo de veneno, seguido de consumo excesivo de medicamentos con un 7,5% y Arma punzocortante con un 2,2%.
GRÁFICO N°5: VALORES PORCENTUALES SOBRE EL MÉTODO MÁS UTILIZADO EN RELACIÓN CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN

PACIENTES DE 13 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUACÁ EN EL AÑO 2019.



Fuente: Ficha de recolección de datos

INTERPRETACIÓN:

El método más usado en pacientes que intentaron suicidarse fue la ingesta de veneno con un 90,3%, con esto se demuestra que la ingesta de algún tipo de veneno fué el más frecuente en nuestra población estudio.

4.2. DISCUSIÓN

1. Se encontró que los factores de riesgo personales predominan con un 41% ante los factores de riesgo socio-demográficos con un 37%, mientras que los factores de riesgo familiar se encuentran con un porcentaje de 23% esto nos indica que casi la mitad de la población estudiada tiene algún tipo de factor de riesgo personal que influye en el intento de suicidio, a diferencia del estudio realizado por Chaca CorderoJ.; donde exponen que la disfunción familiar es el factor de riesgo con mayor incidencia en el intento de suicidio por lo que cuenta con un OR 7.7 un IC inferior de 3,3 y superior de 17,9 con un valor de

$p=0,000$ esto nos demuestra que los factores de riesgo para el intento de suicidio no tienen la misma incidencia en todas las poblaciones.

2. De 116 pacientes que presentaron factores de riesgo para intento de suicidio 93 intentaron suicidarse del cual la variable factores de riesgo familiar influyeron considerablemente como se encontró en el indicador Violencia física en la familia, la cual contó con un 23,6% esto nos indicó que 26 de 93 pacientes con intento de suicidio sufrió de violencia física en la familia mientras que la Violencia Psicológica en la familia estuvo presente con un 15,3% del total, asimismo la prueba Chi-cuadrado de Pearson tiene una Significación asintótica (bilateral) de $p=0,013$ y $p=0,049$ consecutivamente lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa a diferencia del estudio realizado Kogan Cogan; que demuestra que los principales factores familiares son la agresión verbal con un 27% y una $p=0,043$; seguido del divorcio de los padres 9% y la muerte de un ser querido; lo cual difiere de nuestra investigación por que en nuestra población el principal factor riesgo familiar es la violencia física, seguido de la Psicológica.
3. Los Antecedentes previos de intento de suicidio tuvo como resultado 23,6% de los casos estudiados, el valor que alcanzó Chi-cuadrado de Pearson fue 6,224^a con una Significación asintótica (bilateral) o $p=0,013$ lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables; por lo cual no se rechaza la Hipótesis H2. Estos hallazgos guardan relación con la investigación realizada por Tirado Gil J. Donde hace mención en su estudio que los antecedentes de enfermedad psiquiátrica de los pacientes con intento de suicidio es de 71,1% y el 28,9% se les diagnosticó durante la evaluación en el servicio de Psiquiatría después de haber intentado suicidarse; esto quiere decir que el presente estudio coincide en que

la variable mencionada es un factor de riesgo para el intento de suicidio.

4. En los Factores de riesgo Socio-demográficos el Género fue a predominio del sexo femenino con un 66,4%, esto nos indica que 77 de 93 casos de pacientes con intento de suicidio son mujeres con un chi-cuadrado de Pearson: 9,682^a y un p valor: 0,002; el Grupo Etario fue de predominio de los Adultos Jóvenes con un 59,5%. Sin embargo en el estudio de Chaca Cordero J.; concluyó que el predominante en el intento de suicidio es el sexo masculino con un 69,2% (36 estudiantes) a diferencia del las mujeres que fue de (16) lo que nos llama la atención ya que en nuestro estudio y otros, el sexo femenino es el de mayor incidencia.
5. Dentro del estudio realizado se demostró que el método más usado para atentar contra su vida fue la Ingesta de veneno con un 90,3% esto nos indica que 84 de los 93 pacientes que intentaron suicidarse usaron como método la ingesta de algún tipo de veneno, seguido de consumo excesivo de medicamentos con un 7,5% y Arma punzocortante con un 2,2%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

1. De una población de 116 pacientes se encontró que 93 presentaron intento de suicidio de los cuales la “violencia física, psicológica familiar, consumo de alcohol, los antecedentes previos de intento de suicidio, antecedentes de enfermedad psiquiátrica, problemas sentimentales; y el género femenino son factores de riesgo que se relacionan con el intento de suicidio.
2. La “violencia física y psicológica en la familia” es un factor de riesgo en el intento de suicidio, mientras que la “Agresión sexual y la muerte de un familiar” no se muestra como un factor de riesgo.
3. La separación, culminación y conflicto sentimental del Factor de riesgo personal es el más frecuente de todas las variables de estudio, lo que nos responde en que casi la mitad de la población estudiada tiene algún tipo de problema sentimental, el cual se relaciona con el intento de suicidio.
4. El género femenino predomina significativamente en el intento de suicidio, mientras que el grupo etario mayoritario que atentó contra su vida fueron los adultos jóvenes.
5. Concluimos que el método más usado en los pacientes con intento de suicidio fue la Ingesta de veneno.

5.2 RECOMENDACIONES

1. Reconocidos los factores de riesgo realizar un manejo dirigido, oportuno, preventivo y especializado para evitar reincidencias y posibles complicaciones por reintentos fallidos.
2. Realizar acciones preventivas de la “No violencia familiar”, así como campañas médicas y principalmente salud mental, ya que este entorno de violencia física y psicológica en la familia influye negativamente para toda la vida por ello es de vital importancia actuar directamente sobre este problema.
3. Seguimiento médico especializado de pacientes con antecedentes previos de intento de suicidio para mantener un tratamiento sostenido, ya que son más susceptibles a reincidir en dicho accionar, en el ámbito sentimental, se recomienda participar en terapias de pareja y Manejo de emociones para llevar un entorno de sentimental saludable.
4. Educación en colegios, institutos, universidades así como centros de trabajos constituidos con gran cantidad de recursos humanos y centros de salud sobre empoderamiento a la mujer y autoestima.
5. Mantener en lugares adecuados y seguros cualquier tipo de organofosforado como venenos para roedores, insecticidas entre otros para evitar la intoxicación por este tipo de agentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [Internet]. [Citado el: 2 de septiembre del 2019] Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.
2. OMS [Internet]. [citado el: 9 de septiembre del 2019] Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/detail/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>.
3. Diario Perú 21 [internet] [citado 23 de diciembre del año 2019] Disponible desde: <https://peru21.pe/vida/suicidio-preocupante-dias-suicida-persona-peru-473768-noticia/?ref=p21r>.
4. Ministerio de Salud, Gobierno del Perú [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud [citado el 07 de setiembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-as-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>.
5. Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”, Nota de prensa 13/13 [Internet] [citado el: 12 de enero 2020] Disponible desde: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2013/013.html>.
6. Medina Zaá, D. Factores De Riesgo Asociados al Intento de Suicidio en Adolescentes en el Hospital III Goyeneche en el año 2015-2018. [Tesis] 2019.
7. Perales A., Sánchez E., Barahona L., Oliveros M, Bravo E, Aguilar W. et al Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, [Tesis] Lima-Perú. An. Fac. med. 2019.
8. Rodríguez Parra, R., Factores Asociados a la Ideación Suicida en Estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa [Tesis] Arequipa Perú 2019.
9. Tirado Gil, J. en Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en pacientes adultos atendidos en el servicio de emergencia del Hospital San José en el periodo Enero a Diciembre del año 2016 (Tesis) Lima-Perú 2018

10. Kogan Cogan Benny en su estudio: Factores de Riesgo Asociados a Intento de Suicidio en Adolescentes. (Tesis) Lima-Perú 2017
11. Beitia Cardona, P., Rodríguez T., Estrada G., Benavides P. Intento suicida y factores asociados en dos instituciones de Cali – Colombia. *Revista Ciencia Y Cuidado*, 16(1), 19-31(2019).
12. Cervantes A., Luna C. Intento de suicidio en adolescentes: Factores Asociados. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. [citado 2019 Dic 19]; 90(6):606-616.(2019)
13. Gil Díaz, M. E., López Peñaloza, J y acompañantes. Variables familiares asociadas a comportamientos suicidas: Revisión preliminar de literatura. [Internet]. (2019). México. *PSICUMEX*, 9(2), 51-63. Disponible en: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v9i2.326>
14. Chaca Cordero, J. y Idrovo Landy, R. Riesgo de suicidio y factores asociados en estudiantes de bachillerato del Colegio Benigno Malo, Cuenca, 2015 [Tesis] 2016.
15. Alvarez Caballero Mileydis, Camilo Colas Victor M, Barceló Román Mercedes, Sánchez Maso Yailen, Fajardo Vals Yailín. Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes. *MEDISAN* [Internet]. 2017 21(2): 154-160. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000200004&lng=es.
16. Domínguez Mercado D., Hermosillo de la Torre A. y Vacio Muro M. En su estudio: Efecto de los factores de protección y de riesgo sobre el comportamiento suicida en estudiantes de Psicología. [Internet]. 2016 Set-Dic.
17. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Clasificación internacional de enfermedades CIE-10. Causas externas de morbilidad y mortalidad. Lesiones auto infligidas intencionalmente. Capítulo 20 (X60-X84) Internet. Washington (DC): OPS; 2001. [Citado 2 junio 2019]. Disponible en: <http://ais.paho.org/classifications/Chapters/>

18. Sarracent Sarracent A, García Pérez T, Brown Miclin P, Sarracent Pupo Y, Saavedra de la Cruz L. Caracterización psicológica de los pacientes con suicidio consumado en La Habana en el año 2010. Rev. Hosp. Psiquiátrico de La Habana Internet.2013;10(1):0-0. Citado 12 de marzo de 2019. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/hph0113/hph12113.html>.
19. Corona Miranda Beatriz, Hernández Sánchez Mariela, García Pérez Rosa Marina. Mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores. Rev haban cienc méd [Internet]. 2016 Feb [citado 2020 Ene 06]; 15(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100011&lng=es.
20. Mardomingo. Psiquiatría del niño y del adolescente: Método, fundamentos y síndromes, Ediciones Díaz de Santos, S.A., España, 2012.
21. Figueroa R, Arroyo L. Asociación entre los factores cognitivos-emocionales y el suicidio en la población adolescente de la Institución Educativa Normal Superior de Sincelejo. Colombia. Corporación Universitaria Del Caribe - CECAR; 2006.
22. Chávez-Hernández A. Modelo Psicoeducativo para la Prevención del Suicidio en Jóvenes. Salud Mental 2012; 31 (3):197-203.
23. Barra F. Conducta suicida en niños y adolescentes. Pediatr. (chile) 2009; 5(3):152—157.
24. Santamarina Fernández ,Lic. Odalis Quintero Ríos,ILic. Wilfredo Joel Pupo Báez. Caracterización de la Conducta Suicida en Bartolomé Masó Márquez en el 2014 disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/>
25. Valdés M, Serrano T, Rodríguez J, Roizblatt A, Florenzano R, Labra J. Características del funcionamiento familiar que predicen conductas de riesgo en adolescentes y sus familias. Rev Cuadernos Medico Sociales 2002; 38(4): 14-21.

26. OMS (WHO) – Intento de Suicidio_ <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/>, pag. 2 - (Fecha de acceso:4 de abril del 2014)
27. Vasquez Freddy Reversor de Benzodiazepinas en el Intento de Suicidio (Flumazenil) [Internet] 2005, vol. 68, núm. 3-4 2005 pp 172-181.
28. Cortés Alfaro et al. Factores de riesgo asociados al intento de suicidio y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. Rev suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr (Internet). 2011.

ANEXOS

ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES


VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores de Riesgo			
INDICADOR	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores de Riesgo familiar:			
1.Violencia Física en la Familia	SI o NO	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de datos
2.Violencia Psicológica en la Familia	SI o NO		
3.Agresión sexual en la Familia	SI o NO		
4. Muerte familiar	SI o NO		

INDICADOR	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores de Riesgo Personal:			
1. Antecedentes previos de intento de suicidio	SI o NO		
2. Antecedentes de enfermedad Psiquiátrica	SI o NO		
3. Consumo excesivo de alcohol	SI o NO		
4. Consumo de drogas	SI o NO	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de datos
5. Separación, culminación o conflictos sentimentales	Separación Discusión verbal Agresión física Infidelidad		

INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores de Riesgo Sociodemográficos			
1 Genero	Femenino Masculino	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de datos
2 Grupo etario	De 12 a 17 años (Adolescentes) De 18 a 30 años (Adultos Jóvenes).	Cualitativa Ordinal	Ficha de recolección de datos
3 Grado de instrucción	Analfabeto Técnico Primaria Superior Secundaria	Cualitativa Ordinal	Ficha de recolección de datos
4 Ocupación	Sin trabajo Empleado Estudiante Independiente	Cualitativa nominal	Ficha de recolección de datos

VARIABLE INDEPENDIENTE: Método utilizado			
INDICADOR	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
1. Ingesta de veneno	SI o NO	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de datos
2. Consumo excesivo de medicamentos	SI o NO		
3. Arma punzo cortante	SI o NO		
ARIABLE DEPENDIENTE: Intento de suicidio			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Intento de suicidio	SI o NO	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de datos

ANEXO N°2: INSTRUMENTO

	<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA</p>
---	---

TEMA: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO EN PACIENTES DE 12 A 29 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN EN EL AÑO 2019

Autor: CHOSEC ALGONER VANESSA

Fecha _____

Ficha de recolección de datos N° _____ HC: _____ **MARCA CON UNA X**

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

VARIABLE INDEPENDIENTE

1. FACTORES DE RIESGO FAMILIARES

Indicadores:

1.1 Violencia Física en la Familia	SÍ NO
1.2 Violencia Psicológica en la Familia	SÍ NO
1.3 Agresión sexual en la Familia	SÍ NO
1.4 Muerte familiar	SÍ NO

2. FACTORES DE RIESGO PERSONALES:

Indicadores:

2.1 Antecedentes previos de intento de suicidio	SÍ NO
---	----------

2.2 Antecedentes de enfermedad Psiquiátrica	SÍ NO
2.3 Consumo de alcohol	SÍ NO
2.4 Consumo de drogas	SÍ NO
2.5 Separación, culminación o conflictos sentimentales	Separación Discusión verbal Agresión física Infidelidad

3. FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRÁFICOS:

Indicadores:

3.1. Géneros	Femenino Masculino
3.2 Grupo etario	Adolescentes Adultos jóvenes
3.3 Grado de instrucción	Analfabeto Primaria Secundaria Técnico Superior

3.4 Ocupación	Sin trabajo Estudiante Empleado Independiente

4. MÉTODO UTILIZADO:

Indicadores:

4.1 Ingesta de veneno	SÍ NO
4.2 Consumo excesivo de medicamentos	SÍ NO
4.3 Arma punzocortante	SÍ NO

VARIABLE DEPENDIENTE.

1. INTENTO DE SUICIDIO:

Indicadores: Sí/ No

ANEXO N°3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** Roy Angulo Reyes
- 1.2. **Cargo e institución donde labora:** Docente de la UPSJB Facultad de Medicina
- 1.3. **Tipo de Experto:** Metodólogo
- 1.4. **Nombre del instrumento:** Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital Huaycán en el año 2019
- 1.5. **Autora del instrumento:** Chosec Algoner Vanessa

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital Huaycán en el año 2019					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación explicativa					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... *D. Plesca* (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%



H. E. Roy Angulo Reyes
C.M.P. 32862

Firma del Experto
D.N.I N° 06190093
Teléfono

Lima, 30 Enero del 2020

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:**
- 1.2. **Cargo e institución donde labora:**
- 1.3. **Tipo de Experto:** Especialista
- 1.4. **Nombre del instrumento:** Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019
- 1.5. **Autora del instrumento:** Chosec Algoner Vanessa

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital Huaycán en el año 2019					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptiva, transversal y retrospectiva.					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

.....
Luis Andamayo Villalba
 NEUROLOGO-PSIQUIATRA
 CMP 56055 RNE 28694 - 39287

Lima, 31 Enero del 2020

Firma del Experto
 D.N.I N° 4218007
 Teléfono 98718445.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** Elsi Bazán Rodríguez
- 1.2. **Cargo e institución donde labora:** Docente de la UPSJB Facultad de Medicina
- 1.3. **Tipo de Experto:** Estadístico ✓
- 1.4. **Nombre del instrumento:** Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital Huaycán en el año 2019
- 1.5. **Autora del instrumento:** Chosec Algoner Vanessa

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital Huaycán en el año 2019					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer factores asociados					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación explicativa					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... *Aplica* (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN



 ELSI BAZÁN RODRÍGUEZ
 COESPE N° 444

85%

Lima, 30 Enero del 2020

Firma del Experto
 D.N.I N° 1920 9983
 Teléfono 977 814 879

ANEXO N°4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>GENERAL:</p> <p>PG:</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?</p>	<p>GENERAL:</p> <p>OG:</p> <p>Determinar los factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019</p>	<p>GENERAL</p> <p>HG:</p> <p>Existe relación entre los factores de riesgo y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Factores de Riesgo Familiar</p> <p>Indicadores:</p> <p>1Violencia Física en la Familia 2Violencia Psicológica en la Familia 3Agresión sexual en la Familia 4Muerte familiar</p>

<p>ESPECÍFICOS:</p> <p>PE1: ¿Cuáles son los factores de riesgo familiar relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?</p> <p>PE2: ¿Cuáles son los factores de riesgo personales relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?</p>	<p>ESPECIFICOS:</p> <p>OE1: Identificar los factores de riesgo familiares relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p> <p>OE2: Identificar los factores de riesgo personales relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p>	<p>ESPECÍFICOS</p> <p>HE1: Existe relación entre los factores de riesgo familiares y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p> <p>HE2: Existe relación entre los factores de riesgo personales y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p>	<p>Factores de Riesgo Personales:</p> <p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Antecedentes previos de intento de suicidio 2 Antecedentes de enfermedad Psiquiátrica 3 Consumo de alcohol 4 Consumo de drogas 5 Separación, culminación o conflictos sentimentales <p>Factores de Riesgo Sociodemográficos:</p> <p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Géneros 2 Grupo etario 3 Grado de instrucción 4 Ocupación
--	--	---	---

<p>PE3: ¿Cuáles son los factores socio-demográficos relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?</p> <p>PE4: ¿Cuál es el método más utilizado en relación con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019?</p>	<p>OE3: Identificar los factores de riesgo socio-demográficos relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p> <p>OE4: Conocer el método más utilizado en relación con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019.</p>	<p>HE3: Existe relación entre los factores socio-demográfico y el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el Huaycán en el año 2019.</p> <p>HE4: El intento de suicidio en pacientes 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019 es independiente del mecanismo utilizado</p>	<p>Métodos utilizados</p> <p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 ingesta de veneno 2 consumo excesivo de medicamentos 3 Arna punzocortante <p>VARIABLE DEPENDIENE:</p> <p>INTENTO DE SUICIDIO</p>
---	--	---	---

DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Nivel: Correlacional</p> <p>Tipo de Investigación: Observacional, Descriptivo retrospectivo y de corte transversal.</p>	<p>Población: Población: Fueron los pacientes entre los 12 a 29 años con algún factor de riesgo para el intento de suicidio y que hayan sido atendidos en el área de psiquiatría del hospital de Huaycán en el año 2019.</p> <p>N: 205 pacientes</p> <p>Población Objetivo: Pacientes que cuentan con factores de riesgo relacionados con el intento de suicidio en pacientes de 12 a 29 años atendidos en el hospital de Huaycán en el año 2019 y que se encuentren dentro de los parámetros descritos en los criterios de inclusión y criterios de exclusión.</p> <p>N: 116 población objetivo.</p> <p>Tamaño de muestra: No se aplicará fórmula para cálculo de muestra ni Software por contar con una población pequeña.</p> <p>Muestreo: Estudio No Probabilístico</p>	<p>Técnica: Análisis documental</p> <p>Instrumentos: Ficha de recolección de datos.</p>