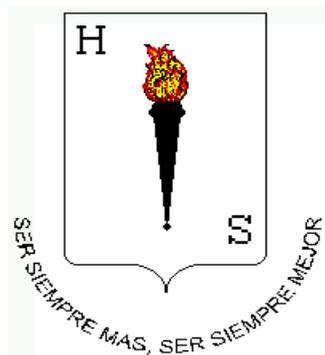


ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS:

**ACCIONES DE ENFERMERÍA PARA IDENTIFICAR ACTITUDES
ALARMANTES DEL SUICIDIO EN JÓVENES**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

JACQUELINE GARDUÑO BARRIOS

ASESORA DE TESIS:

LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁN 2018



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

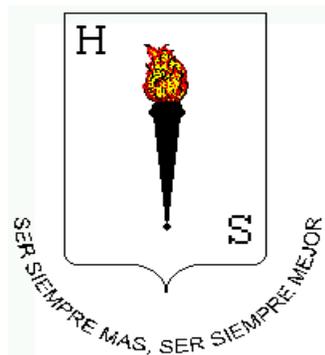
DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS:

**ACCIONES DE ENFERMERÍA PARA IDENTIFICAR ACTITUDES
ALARMANTES DEL SUICIDIO EN JÓVENES**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

JACQUELINE GARDUÑO BARRIOS

ASESORA DE TESIS:

LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁ 2018

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi familia son la parte importante por la cual estoy siguiendo adelante, mi mamá, papá y hermano ya que hemos tenido muchos conflictos.

Agradezco a mi hermano que también me apoyaba aunque casi no lo veía porque el también estaba en la universidad.

Mi familia son mi motivación para terminar la carrera, aunque para mí se me ha hecho muy difícil, estar en un lugar que jamás me había imaginado.

Agradezco a las personas con las que me han ayudado a aprender más en la profesión de enfermería, porque ellos fueron parte importante para mí, como las compañeras de mayor y menor jerarquía, a mis compañeras amigas que ya son como mis hermanas para mí, porque estamos siempre juntas en todo el día.

A los doctores o doctoras, que me han enseñado mucha teoría, en el transcurso del hospital, a las enfermeras, que nos han acompañado, cuando realizamos algún procedimiento, y más les quiero agradecer a los pacientes, ellos me han llenado de alegría en estar ayudándolos cada día.

Quiero agradecer a mi tía, y a mi primo, aunque desde la infancia no los conocí, hasta que entre la escuela de enfermería. Pero ellos siempre me han apoyado porque soy su único familiar paterna que está en Morelia; pero ellos siempre han estado a mi lado.

Quiero agradecer a Dios ya que me ha permitido dar fuerzas y seguir adelante, porque sé que con él puedo confiar en la forma en que me vaya a cuidar a mi familia en donde quiera que estén y sé que no me debo de preocupar en mi familia porque puedo confiar en él, en poder saber que en mi familia no les falte salud que es lo más importante.

DEDICATORIAS

Quiero dedicar este trabajo a mis papás que son mi mayor motivación en seguir estudiando.

A mi hermano que es el único hermano que tengo, siempre me ha ayudado tanto, en los trabajos y él es mi mayor ejemplo, en no dejar rendirme y en seguir adelante.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

	Pág.
CAPÍTULO 1: MARCO TEORICO.....	4
1.1 Antecedentes históricos.....	4
1.1.1 Qué es el Adolescente.....	12
1.1.1.2 Cambios del adolescente.....	14
1.1.1.3Crecimiento y desarrollo.....	16
1.1.4 Decisión de suicidio.....	21
1.1.4.1 Factor biológico.....	21
1.1.4.2. Factor genético.....	21
1.1.4.3 Factor psicológico.....	22
1.1.4.4 Factor sociológico.....	23
1.1.4.4.1 Grupos sociales.....	24
1.1.4.5 Factor emocional.....	26
1.1.4.6 Factor familiar.....	30
1.1.5 Describir Problemas.....	34
1.1.6 Código de ética.....	39
1.1.7 Ética profesional de enfermería.....	40

CAPÍTULO 2: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA41

2.1 Estadísticas de la Secretaría de Salud.....45

2.1.2 Factores de riesgo.....46

2.2 Justificación.....47

2.3 Objetivos.....48

2.4 Hipótesis.....50

2.4.1 Variable independiente.....50

2.4.2 Variable dependiente.....50

2.5: Metodología.....50

CAPÍTULO 3: DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADO.....57

CONCLUSIONES.....63

GLOSARIO.....64

FUENTES DE CONSULTA.....66

ANEXOS.....67

INTRODUCCIÓN

En esta investigación con tema central **Acciones de Enfermería para Identificar Actitudes Alarmantes del Suicidio en Adolescentes**, donde se va a señalar el peligro que se está generando entre los adolescentes una de las primeras causas que se ha generado últimamente en México, principalmente se va a enfocar esta investigación más en la ciudad de Morelia aunque los adolescentes no miden las consecuencias en los hechos y el peligro en que puedan cometer, entre la vida y la muerte o graves consecuencias sobre su salud.

Se analizan algunos aspectos en específico del suicidio como cuáles que se van a especificar en a información que se va a señalar. El adolescente empieza una etapa difícil en donde no tiene plan de vida metas definidas en la vida en un futuro.

Identificar los factores de riesgo actualmente, como los diferentes estratos sociales por el género al que se enfoca, por ejemplo, en las ideas y pensamientos distintos que hayan tenido los adolescentes y porqué decide en quitarse la vida.

La adolescencia también es una época de identidad sexual y relaciones sociales y existe la necesidad de independencia que a menudo está en conflicto con las reglas y expectativas que otras personas establecen.

Los jóvenes con problemas de salud mental, como ansiedad, depresión, trastorno bipolar o insomnio, corren riesgos más altos de pensar en el suicidio. Los adolescentes quienes pasan por cambios fuertes en la vida (el divorcio de sus padres, mudanzas, un padre que se va de casa por su servicio militar o por la separación de los padres, o cambios financieros) y aquellos quienes son víctimas de intimidación corren mayores riesgos de pensar en el suicidio.

La enfermera tiene un deber importante cuando se presenta hay una situación que el adolescente está en una etapa de depresión, o cuando obtiene

ideas suicidas, entonces la enfermera se debe enfocar más en cómo poder ayudar al adolescente mediante orientación, apoyo psicológico, como en campañas y grupos sociales, con el fin de que la enfermera oriente, analiza y dará a conocer el problema que se está generando a nivel de país una de las primeras causas de la muerte en los adolescentes.

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

Consiste en desarrollar en cómo se podrá resolver el problema que se está enfrentando los adolescentes, porque es una etapa de la vida muy complicada y donde las personas más cercanas cuando están en una situación difícil, por lo tanto en este capítulo se verá algunos conceptos y conocimientos del significado de lo que se tratara de lo que es el suicidio.

Se muestra cómo se han generado los antecedentes del maltrato hacia los jóvenes, tanto como la esclavitud y como la violencia dentro de la familia, porque hay mucha controversia, debido a que en la actualidad sucede más la violencia intrafamiliar y esto provoca mucha inseguridad en los miembros de familia y más en los hijos, ellos son los principales perjudicados en el entorno familiar, los adolescentes pueden causarse daño a sí mismos porque quieren tener un escape, al no sentir tanto dolor.

1.1 Antecedentes históricos

Así mismo, se mencionan antecedentes en la cultura Azteca en México, que hasta la actualidad se ha provocado la muerte en adolescentes, por esta razón se sabe que es un problema por las costumbres y tradiciones que eran y son muy exigentes en algunas familias.

En esta investigación, teniendo como finalidad orientar a padres y jóvenes adolescentes que es nuestro principal objetivo como poder disminuir el suicidio, para poder empezar en como poder resolver los posibles problemas que tienen desde el seno familiar.

En México se ha prescrito que es una de las terceras causas de muerte en adolescentes y más en una etapa en que el ser humano vive muchas emociones y decisiones, que afectan su futuro.

En este documento se explica que el joven comienza en una serie de pensamientos negativos, porque se ha destacado principalmente que es una de muertes que el adolescente se provoca para quitarse la vida y que es un problema para los adolescentes en los últimos años en México.

Desde la época precolombina en México, la sociedad Azteca uno de sus doce culturas que tenía que decía que las leyes estrictas sobre cómo educar a los hijos y cómo disciplinarlos en caso de que no obedecieran que implicaba la muerte.

Las leyes eran muy severas, en las culturas antiguas que se hayan prescrito dependían de los cargos según el tipo de delito que cometían y el rango que lo hacía.

Generalmente eran muy severo los castigos que les ponían a las personas en este caso a los adolescentes, cuando no obedecían a sus mayores, ya sean padres o ancianos.

Existía la pena de muerte para los delitos de asesinato, traición, aborto, incesto, violación, robo con fractura y adulterio. En este último caso se procedía a la lapidación aunque la mujer era estrangulada previamente. Los guerreros podían escapar de la pena de muerte aceptando un destino permanente en zona fronteriza.

La embriaguez era considerada delito. Sólo era permitida, en algunas circunstancias, para los ancianos y los guerreros profesionales.

El propio ofendido era la base principal para resolver los actos antisociales, el destierro o la muerte era la suerte que esperaba al malhechor que ponía en peligro a la comunidad, en este caso decidía que es lo que debían de hacer al adolescente cuando cometía algún delito y él ponía el propio castigo para que no lo cometiera más, y en poner en peligro a la sociedad.

Se empleaban jaulas y cercados para confinar a los prisioneros, antes de juzgarlos o sacrificarlos. En este caso se tenían bajo observación, con el fin de que la persona que fue ofendida tenía que pensar muy bien cuál era su castigo. Desde luego, tales jaulas y cercados cumplían la función de lo que comúnmente llamamos cárcel preventiva.

Una cárcel como las que funcionan en la actualidad no era necesaria, ya que los castigos eran tan severos y crueles que el infractor necesitaba una tumba, no una cárcel, porque para satisfacer a los demás era necesario castigarlos hasta que mueran por el sufrimiento y el castigo que les aplicaban.

Sin embargo a los adolescentes les permitían beber alcohol, acompañados, por un adulto o por días festivos pero bajo observación de un adulto. Los padres tenían el derecho de vender a sus hijos con el fin de que obtuvieran más dinero y fueran esclavos de otras personas y trabajar largas jornadas.

A los 10 años los excluían ya de los hogares, porque los consideran ya personas adultas, y que podían trabajar, con el fin de que estuvieran más tiempo.

A los 15 años, los adolescentes abandonaban los hogares para ir a las escuelas, que les enseñaban como hacer el trabajo en el hogar, hacer trabajo duro en las cosechas durante la época de lluvias, entre otros.

Porque los adolescentes si cometían algún delito que perjudicaban a la sociedad, se castigaban a los adolescentes para que corrigieran sus errores. En esta época pre- hispana existían tribunales en escuelas para aplicar las leyes a los adolescentes cuando cometieran algún delito educar a sus hijos y enseñar también cómo hacer el trabajo en el campo.

A continuación se mencionan algunos de los ejemplos:

- 1) *“El niño perezoso era rasguñado por sus padres, con espinas de maguey, y era obligado a respirar el humo del fuego donde ponían a quemar los chiles rojos.*
- 2) *También dos jóvenes de ambos sexos por estar embriagando serán castigados con pena de muerte por garrote.*
- 3) *Un niño de 9 años es picado por varias partes del cuerpo por padre, por ser indócil; las jóvenes son punzadas por las manos por no hacer correctamente su labor.*
- 4) *En la época colonial es cuando llego los españoles con lo cual se habían cambiado las leyes, que antes estaban tradicionalmente ya que entonces en México los frailes estaban inspirando por las leyes del antiguo penal o tribunal.*
- 5) *El derecho vigente se señala la responsabilidad hacia los padres de derecho de mantener a los jóvenes que tienen la edad de los 17 años ya después de esa edad, se tiene que mantener por si solos sin ayuda de los padres.*
- 6) *La impuntualidad para ellos significaba que toda persona no es responsable de su delito cometido o lícito, que las personas no están en condiciones de aceptar las responsabilidades ya que se conserva en diez años y medio para la mayoría de los delitos”. (Clavijero, Francisco Javier, s/f)*

Entre los diez y los catorce años, cuando se presentaban algunos casos antes mencionados se aplicaba la impunidad, porque se consideraban delitos menores y se aplicaban penas leves.

Tras el enfrentamiento que había tenido México durante la época de la conquista de los españoles hacia los aztecas, hubo muchos guerreros muertos y los que lograron sobrevivir fueron solo jóvenes y niños. Por lo que la orfandad fue lo que prevaleció.

Los adultos mayores eran la mayor parte de la población, y para los españoles esto les convino mucho porque entonces se aprovecharon de estos niños y jóvenes huérfanos los hicieron sus esclavos.

La muerte de los adolescentes se debe principalmente a la violencia que vivía de parte de los padres por los tipos de costumbres y tradiciones que tenían en ese tiempo. Retomo que cada grupo de familia desde ahí venía el acorralarlos para las decisiones que llevaba al suicidio porque no aguantaban ese trato. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes necesitaban atención de los padres para que no cometieran el error del suicidio; es una de las primeras causas por falta de comunicación de los padres.

Por tal motivo el problema se genera desde la casa, porque no hay un control total en cómo deben de medir la situación, en forma de que los papas deben de estar más atentos hacia a sus hijos, en los que están haciendo, con el fin de que lo hijos no les perjudican, las ideas de los amigos, y la sociedad.

En esta información se va a ver más sobre el significado que es el suicidio y porque se está generando día tras día en nuestro país.

En los últimos momentos se ha visto, en que se ha reportado, que a mayoría de los jóvenes son los que se han intentado el suicidio o lo intentan y les quedan secuelas de la propia salud. Porque no solo se provoca la muerte una vez si no que varias veces se provoca para poder quitarse la vida.

El suicidio es la causa principal de muerte entre los adolescentes de 15 a 24 años. La investigación entre adolescentes que han intentado suicidarse, generalmente, se ha centrado en los factores de riesgo demográficos, los estudios se ha examinado la incidencia de pensamientos suicidas y el suicidio procura por edad, la raza, el nivel de enseñanza, el fondo de familia, la religión, el nivel socioeconómico, la orientación sexual, y otras variables demográficas.

Los factores asociados a la cultura adquieren una importancia capital en la conducta suicida entre las minorías étnicas, quienes se ven sometidos a un proceso de coloniaje cultural con pérdida de la identidad y sus costumbres y también se hace patente entre los inmigrantes.

- 1) Esfuerzos constantes por lograr adaptarse a la nueva cultura.
- 2) Sentimientos de pérdida y pena, motivados por los recuerdos de los amigos, familiares, la profesión, las posesiones y cuanto se ha dejado atrás.
- 3) Sentimientos de ser rechazado por los miembros de la nueva cultura.
- 4) Confusión en el rol, las expectativas, los valores y la identidad ante la nueva cultura.
- 5) Sorpresa, angustia, disgusto e indignación ante las diferencias culturales a las que debe adaptarse.
- 6) Sentimientos de no ser capaz de adaptarse a la nueva cultura.

Los adolescentes que relatan el apoyo fuerte social (el aislamiento bajo) exponen los niveles más altos de resistencia y los niveles inferiores de riesgo de suicidio.

Los adolescentes pueden tener menor probabilidad de pensamientos suicidas si ellos perciben que su familia, amigos, para ser más aceptados en grupos sociales, y si ellos tienen amistades más positivas.

En caso en la evaluación del riesgo de suicidio adolescente, incluyendo intentos de suicidio anteriores, una historia de otros en la familia que han sido la enfermedad suicida, mental, el alcohol y drogas el empleo y otros comportamientos autodestructivos.

Se señalan una conexión entre el suicidio y el deseo a morir, y discutieron que cada uno que procura suicidio sufre de la depresión. Los Actos suicidas comienzan a aparecer en la adolescencia, juntos con el desarrollo de ego y el desarrollo de pensamiento de extracto, así como la maduración sexual y la formulación del cuarto organizador, con su resolución tomando la responsabilidad sobre el cuerpo maduro de alguien y su fertilidad.

El deseo de morir surge con el despertamiento de vida, mientras que tendencias suicidas se desarrollan diez años más tarde o más, durante la adolescencia. La adolescencia es la edad en la cual el deseo de morir comienza a adquirir una calidad de expresión suicida que se hace posible por la pubertad. Esto viene además de otras expresiones que existieron de antemano, como la depresión, pensamientos y miedos sobre la muerte.

La muerte es considerada por todas las religiones como una parte incorporada de vida. Algunas religiones prohíben el suicidio y como se considera, por otros son un acto elevado o santo.

Las enfermedades mentales, principalmente la depresión y los trastornos por consumo de alcohol, el abuso de sustancias, la violencia, las sensaciones de pérdida y diversos entornos culturales y sociales constituyen importantes factores de riesgo de suicidio.

La depresión se puede describir como el hecho de sentirse triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado. La mayoría de las personas se siente de esta manera de vez en cuando durante períodos cortos.

La depresión clínica es un trastorno del estado anímico en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un período de algunas semanas o más.

Toda muerte meditada o inmediata de un acto positivo o negativo, ejecutado por la misma víctima, se considera suicidio. La persona renuncia a su existencia, este acto es cumplido con conciencia de lo que va a ocasionar. La víctima sabe cuál va a ser el resultado de su conducta.

La depresión ocurre en la mayoría de las mujeres, no es sorpresa esperar que ellas sean las que tienen más incidencias en lo que respecta a intentos de suicidio. Es alrededor de 3 veces más que los hombres; sin embargo, los intentos de los hombres son más exitosos.

El suicidio es considerado como una forma de expresión del sufrimiento, por que la persona no sabe cómo puede resolver los problemas que tiene, y lo lleva a cabo a una falsa salida hacia ello, y un escape a la desesperanza.

1.1.1 ¿Qué es el Adolescente?

La adolescencia es un periodo, de la vida que todos pasan por esta etapa donde comienzan muchas emociones y sentimientos encontrados, donde se desarrolla el factor biológico, psicológico, sexual y social.

Después de la etapa de la niñez, y la pubertad es cuando posteriormente donde comienza este periodo que es la adolescencia. Es un periodo donde está entre pubertad y la edad adulta, cuando comienza el organismo a desarrollar en su totalidad, en su rango de su duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas.

La adolescencia comienza en las niñas en la primera fase normalmente a los 10 años y a los niños comienza a los 11 años que puede suceder también a los 14- 15 años.

Pero en esta investigación solamente se va a conocer una cierta edad donde se va a especificar lo que es la adolescencia, en este caso se va a ver en la edad de 15 a 24 años.

Se explica que la adolescencia abarca de los 21 a 23 años hasta los 25. La adolescencia tardía que en este caso sería entre la segunda fase se puede extender hasta los 19 años, después de la adolescencia plena es hasta los 24 a 25 años. La adolescencia principalmente es una época donde se produce muchos cambios tanto psicológico sociales y físicos entre otros.

Es una etapa donde produce al adolescente una transformación de ser un niño inofensivo, en un adulto donde ya obtiene más experiencia, es una transformación total donde se obtienen una transición que tiene características

peculiares, a esto se le llama adolescencia, porque es el protagonista de la vida donde es una personas que aún no es un adulto pero tampoco son niños y que se está preparando para la vida y lo que quiere lograr en el transcurso del tiempo.

Es esta etapa es donde también el adolescente debe de tomar la decisión que quiere obtener definitivo, en este caso será la identidad propia, es aquello que lo hace ser único y especial ante las demás personas, aquello que es donde empieza a descubrir lo que le gusta y lo que le disgusta, en tomar las decisiones con firmeza y seguridad, porque son decisiones que tal vez pueden marcar en el resto de su vida.

En el aspecto emocional del adolescente es como el significado de la eclosión como la capacidad afectiva para sentir y desarrollar las propias emociones dependiendo de la experiencia que haya obtenido el propio adolescente.

En el que pueden identificar la relación con otra persona en este caso sería el amor, que ambas persona se deben de querer y aceptar tal y como son, sin importar sus defectos, en saber cómo expresar y sentir el amor que tienen cada uno de ellos.

El adolescente puede hacer el uso de lo que quiere decidir con quien se quiere quedar, al que puede confiar sus hechos de la vida, cuántos hijos quiere tener y las personas con las que puede querer, es una etapa donde puede cambiar la mayor parte de su vida porque son aquellas decisiones que pueden marcar su vida.

Desde la etapa del nacimiento vio por primera vez a sus padres después, conoció más personas, tanto como sus hermanos o hermano, y a sus familiares después toman la decisión, con quien se quiere juntar en clases y tener

amistades con más confianza y al final en decidir en estar firme con una persona para el resto de su vida.

La adolescencia implica muchos de sus afectos que con los que le rodea, como por ejemplo ser diferente que los demás, ser único, especial y que quiere personalizarlo en su propia personalidad, con sus propios defectos.

El adolescente es donde toma sus decisiones maduramente y que en esta etapa discrimina los afectos de sus sentimientos a través del establecimiento de diferencias, en el tipo que obtiene el sentimiento y poder controlarlo y la profundidad en, que le permite poder personalizarlos, hacia sus afectos.

El adolescente pasa un camino muy difícil donde empieza entre la infancia y la edad adulta, en esta etapa es donde toma con madurez y hace referencia entre la vivencia de sus propias emociones, y es cuando comienza una mezcla de sus propias emociones y comportamientos.

Entonces comienza ser más sutil y ya no comportase como lo que había hecho en la infancia, como aquellas interacciones que obtiene cierta represión entre cómo actuar, maduramente ante los demás como si fuera un adulto.

1.1.1.2 Cambios del adolescente

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

En muchas culturas refieren al respecto con el cual es la edad en que las demás personas se preparan para la madurez y ser adultas.

En la maduración sexual en la adolescencia temprana, para ambos sexos se manifiesta grandes desarrollos y los caracteres secundarios que en cada organismo pueden suceder cambios hormonales y en seguida los cambios físicos, sobre todo son observados, en el desarrollo de las glándulas mamarias en las mujeres y los cambios genitales en los hombres y el bello pubiano en ambos sexos.

En las mujeres

El primer cambio identificable en la mayoría de las niñas es la aparición del botón mamario. El vello púbico, bajo la acción de los andrógenos adrenales y ováricos, es fino, escaso y aparece inicialmente a lo largo de los labios mayores, y luego se va expandiendo, se hace más grueso y menos lacio, denso, rizado y cubre la superficie externa de los labios, y se extiende hasta el monte de Venus, y alcanza la forma triangular característica adulta aproximadamente entre los 15 y 16 años de edad. El vello axilar y el vello corporal aparecen más tarde en algunas ocasiones, se hace más grueso con el paso del tiempo.

Después cuando se va desarrollando el organismo de las mujeres, hace crecimiento de caderas, busto y la voz no engruesa, comienza a crecer, y a obtener más gusto o atracción por el sexo opuesto.

La menarquia o menarca, que es la primera menstruación, aparece precedida por un flujo claro, inodoro, transparente y bacteriológicamente puro que, visto al microscopio, tiene aspecto de hojas de helecho. La menarquia tiende a presentarse a los 11 o 12 años. Se menciona porque también es uno de las características o cambios que aparece en la adolescencia y que el propio

adolescente debe de enfrentarlo ya que para ella es un cambio de su organismo que va a obtener en la mitad de su vida.

En los hombres

Los testículos prepuberianos tienen un diámetro aproximado de 2,5 a 3 cm, el cual aumenta por la proliferación de los túbulos seminíferos. El agrandamiento del epidídimo, las vesículas seminales y la próstata coinciden con el crecimiento testicular, pero no es apreciable externamente. En el escroto se observa un aumento en la vascularización, adelgazamiento de la piel y desarrollo de los folículos pilosos.

El vello sexual aparece y se propaga hasta el pubis, donde se aprecia más grueso y rizado. Puede comenzar a aparecer el vello axilar y, en ocasiones, en el labio superior en este caso se conoce como bigote. El vello en los brazos y en las piernas se torna más grueso y abundante. Aumenta la actividad apocrina — es decir, de la secreción de las glándulas suprarrenales— con la aparición de humedad y olor axilares.

1.1.1.3Crecimiento y desarrollo

Este contiene tres características

1. se realiza en forma de los caracteres secundarios es decir que antes aparezcan otras como en el caso del crecimiento de glándulas mamarias aparición de la menstruación, el vello púbico antes que el axilar y en los miembros inferiores crecen primero en el tronco y en los testículos incrementan más en los hombres.

2. El tiempo de comienzo de la atracción del sexo opuesto. El adolescente busca más al sexo opuesto entre la misma edad o más cercana, que la que el la tiene

3. Cada individuo tiene una propia manera de ser y la conserva a través de los años de la adolescencia, y en ella influyen diversos factores, como su origen étnico, su constitución genética o familiar, nutrición, funcionamiento endocrino y ambiente sociocultural. Basado en ello, la evaluación de la maduración sexual suele ser más valiosa desde el punto de vista clínico que la edad cronológica, que es la correlación que por lo general preocupa a los padres y al mismo adolescente.

El crecimiento se considera que el incremento de la velocidad es uno de los primeros signos de inicio de la pubertad en las mujeres, como el ejemplo del botón mamario que es una de las primeras características también que se le generan a la mujer, otra característica es que los pies y las manos crecen antes que piernas y los antebrazos, y estos lo hacen antes que los muslos y los brazos.

La cadera crece antes que los hombros y el tronco, el cual se acompaña de una epífisis vertebral transitoria. Todos los órganos participan en el estirón del crecimiento, a excepción de la cabeza, el timo, el tejido linfático y la grasa subcutánea.

El crecimiento en el organismo o el famoso estirón varía mucho por la genética, que hayan heredado de los propios padres, es decir si los padres tienen una estatura baja, también los hijos pueden tener la mayor posibilidad de ser de estatura baja, al igual que los que tiene padres de estatura alta, ellos tienen la mayor probabilidad de ser más altos.

También el crecimiento de cada adolescente varía mucho, por la alimentación o por el metabolismo rápido que obtiene, porque si obtiene mala nutrición, su organismo no trabajara adecuadamente o normalmente como comúnmente debe de actuar, en este caso el crecimiento adecuado.

En ocasiones los adolescentes se preguntan el porqué de la diferencia en el desarrollo y la aparición de los caracteres sexuales entre unos y otros.

No obstante hay características que deben aparecer en una edad determinada, independientemente de las variables, por lo que se recomienda que ante cualquier inquietud.

En la grasa corporal aumenta en la pubertad temprana para ambos sexos, porque depositan, las mujeres de manera más rápida y más extensa que en los varones con predominio en miembros superiores, tronco y parte superior del muslo. En condiciones no patológicas, en ningún momento de la pubertad se espera que las mujeres pierdan grasa, mientras que los varones en el crecimiento rápido, pierden grasa en los miembros y el tronco.

En la mujer y el hombre tiene igual de proporción de masa magra, tejido muscular, huesos viseras, tejido muscular y tejido adiposo.

En el varón es el incremento de talla y del estirón puberal en músculos y huesos, los cuales obtienen el crecimiento en el organismo. Por el contrario, en las mujeres se continúa acumulando el tejido adiposo en las extremidades y en el tronco.

Cabeza

La cabeza aumenta muy poco en tamaño, pero la cara se diferencia tomando aspecto de adulto, sobre todo por el reforzamiento mandibular, muy evidente en el varón y por los cambios en la nariz.

Crecimiento muscular

El crecimiento muscular es un hecho sobresaliente, especialmente mientras dura el estirón de la estatura, con predominio en el varón, sobre todo por la acción de los andrógenos, que también influyen en la adquisición de la fuerza muscular.

El tamaño de la fuerza muscular y la habilidad, no puede ser igual en el hombre y en la mujer como función en la actividad física que puede desarrollar. La hipófisis produce y libera unas sustancias denominadas hormonas, que circulan por la sangre y llegan a distintas partes del cuerpo. Estas hormonas actúan sobre los testículos de los varones o los ovarios de las mujeres, para estimular la producción de las hormonas sexuales masculinas.

En los varones, la influencia de las hormonas sexuales provoca cambios en su cuerpo y en sus genitales, así como la producción de los espermatozoides (células sexuales masculinas) en los testículos. Los estrógenos y progesterona provocan en las mujeres cambios en el cuerpo, la maduración y liberación de los óvulos (células sexuales femeninas), y la menstruación.

Los procesos de la adolescencia no se viven de manera igual por todas las personas, así que es normal y posible que algunos adolescentes experimenten estos cambios más tempranos o tardíamente que el resto de sus amigos y amigas.

Principales cambios en Hombres:

- 1) Aumentas de estatura
- 2) Se ensancha tu espalda y hombros
- 3) Disminuye la grasa en tu cuerpo ñ
- 4) Te salen espinillas (por el desarrollo de las glándulas sebáceas)
- 5) El olor de tu sudor es más fuerte (por el desarrollo de las glándulas sudoríparas)
- 6) Tu voz es más ronca
- 7) Te crecen los pechos (aunque casi no te das cuenta)
- 8) Te sale y crece vello en axilas, cara (bigote y barba), pecho, piernas, brazos y pubis.
- 9) La piel de los pezones y genitales se te vuelve más oscura
- 10) Te crecen los testículos, próstata y pene
- 11) Primera eyaculación

Principales cambios en Mujeres

- a) Aumenta de estatura
- b) Se ensanchan tus caderas
- c) Se acumula grasa en tus caderas y muslos
- d) Se notan más tus curvas y la forma de la cintura
- e) Te salen espinillas (por el desarrollo de las glándulas sebáceas)
- f) El olor de tu sudor es más fuerte (por el desarrollo de las glándulas sudoríparas) Tu voz es más fina
- g) Te crecen los senos
- h) Te sale y crece vello en las axilas y en el pubis
- i) La piel de los pezones y genitales se te vuelve más oscura
- j) Te crecen los labios mayores y menores, clítoris, vagina y útero

k) Te viene la menstruación

1.1.4 Decisión de suicidio

Los adolescentes toman la decisión de suicidarse por varios factores que le implican o le perjudican emocionalmente que lo llevan al estado de depresión, que es un estado emocional que le implica a la propia adolescente tristeza e ira ante los demás y con sí mismo.

Uno de los principales factores son sociales, biológicos y psicológicos, porque esto incluye alrededor de la vida cotidiana del propio adolescente, también influye mucho el estado emocional, como en cuestiones amorosas, porque siente que el adolescente no los, aceptan y no los quieren como personas, porque el propio adolescente quiere sentirse querido ante los demás.

1.1.4.1 Factor biológico

Las personas que tienen cierta vulnerabilidad hacia el suicidio presentan un descenso en los niveles de serotonina (neurotransmisor) en el líquido en cefalorraquídeo. La serotonina es un neurotransmisor que afecta los estados de ánimo y las emociones, se desintegra en el cuerpo.

Esta sustancia de serotonina, forma parte importante en el cerebro ya que representa el estado de ánimo que la persona pasa en el transcurso del día.

1.1.4.2 Factor genético

El estudio de los árboles genealógicos ha confirmado que hay cierta transmisión genética. Es decir si los adolescentes han obtenido familiares cercanos en este caso el papa o la mama que ha obtenido pensamientos

suicidas, es más seguro que el adolescente cuando cae en estado de depresión también puede tener ideas suicidas.

1.1.4.3 Factor psicológico

Para el Psicoanálisis, el suicidio es un homicidio contra uno mismo causado por el abandono vivido de los demás

- 1.- Búsqueda de solución a un problema que genera sufrimiento.
- 2.- Es una manera de cesar la conciencia, no necesariamente la vida.
- 3.- El dolor que no controlamos es un riesgo de suicidio para acabar con ese dolor incontrolable.
- 4.- La emoción del suicidio es la desesperanza y el desamparo.
- 5.- Su actitud: la ambivalencia. Vivir y morir a la vez pero uno de los sentimientos surge con más fuerza.
- 6.- Vergüenza, culpa, desesperanza y dolor.
- 7.- El suicidio es un acto de comunicación interpersonal con "pistas" a modo de señales que ha ido dejando el ejecutor.

Psicológico

Como psicológico o psicológico se denomina aquello perteneciente o relativo a la psique y la psicología. En este sentido, como psicológico se considera todo lo relativo a la manera de pensar, sentir y comportarse de un individuo o de un grupo de personas. De allí que como psicológico también se designe el estudio de la vida psíquica y la conducta de los individuos.

Como psicológica, también, se puede calificar una situación o proceso que tiene lugar en la mente de una persona. Psicológico puede ser el choque que

produce determinada tristeza o frustración, psicológico puede ser un trastorno que afecte las facultades mentales de una persona, o cierto desequilibrio que tenga lugar en la psique

1.1.4.4 Factor sociológico

Los índices de suicidio varían con la ocupación, tamaño de la ciudad de residencia, posición socioeconómica, edad, género y situación matrimonial.

Porque representa que entre mayor, es el índice de responsabilidad, y mayor trabajo hacia una persona, es mayor índice de estrés de la propia persona que lo está enfrentando, esto quiere decir que no todas las personas son susceptibles a los estados de estrés y de ánimos que pasan en el transcurso del día, entonces se puede generar las ideas o pensamientos, hacia la propia persona en poder suicidarse para evitar los problemas, sociales económicos, y culturales que se está generando en el transcurso de los días.

Impacto en el entorno social

El duelo después del suicidio modifica la relación del familiar del suicida con las personas de su entorno y lleva incluso al aislamiento social. Se recomienda una valorización de las diferentes iniciativas existentes para apoyar a la persona que ha sufrido la pérdida de un familiar en sus actividades.

Las consecuencias inmediatas de la muerte

- 1) Aspectos médico-legales:
- 2) Exigir a los médicos la mejor restauración posible del cuerpo después de la autopsia judicial.
- 3) Hacer respetar el derecho de los familiares en tener la restitución del cuerpo del difunto en un plazo razonable.
- 4) Tener una intervención inmediata.

- 5) Evitar las intervenciones profesionales anticipadas.
- 6) La disposición de una presencia amable.
- 7) Verificar que las necesidades básicas de los familiares del fallecido sean aseguradas.

Se recomienda:

1. Una formación de profesionales en contacto con las personas en luto después del suicidio (proceso de duelo)
2. Una información del público sobre el proceso del duelo.

Venganza

Es una reprimenda que se ejerce sobre una persona o un grupo de ellas por una acción que es percibida como mala o dañina. El sujeto que se siente afectado decide vengarse y concreta una especie de reparación por el daño. La venganza supone una compensación por el agravio recibido.

Para algunas personas la venganza es necesaria cuando la justicia falla; sin embargo si se las analiza a fondo entre ambas no existe mucha diferencia, el problema es que la justicia no siempre funciona y a veces permite que ciertos daños no sean reparados.

En ese punto puede aparecer la venganza, pero ya no con el objetivo de hacer justicia, sino de liberar la tensión que el dolor y el odio han hecho germinar en el damnificado; por eso se dice que la venganza trasciende la atención de reparación y tiene un carácter ejemplificado cuyo objetivo es pagar con la misma moneda o infringir un mal mayor en quien ha cometido el daño original.

Pese a lo condenable que puede ser desde el punto de vista moral o ético, la venganza causa placer a quien la concreta, ya que el vengador suele estar

inmerso en sentimientos de odio y rencor. La venganza, por lo tanto, aparece como un desahogo.

En las sociedades modernas, la venganza no está permitida ni tampoco se acepta la Ley del Tali3n. La justicia se canaliza a trav3s de leyes que intentan ser objetivas y promover la paz social y aqu3llos que se salten las reglas impuestas por el sistema legislativo vigente pueden ser condenados por tomar la justicia por mano propia.

1.1.4.4.1 Grupos sociales

Es un sistema formado por un conjunto de individuos que desempeñan roles dentro de la sociedad. Este conjunto puede ser f3cilmente identificado, tiene forma estructurada y es duradero. Las personas dentro de 3l actúan de acuerdo con unas mismas normas, valores y objetivos acordados y necesarios para el bien com3n del grupo y la prosecuci3n de sus fines. Se puede definir a partir de una serie de variables mensurables en el nivel econ3mico, laboral, educativo, etc.

1) Flogger

Se conoce como Flogger a una moda adolescente originaria de Argentina, que est3 estrechamente relacionada con Fotolog.com, un sitio web donde se suben fotos y donde sus usuarios pueden comentar en ellas.

2) Emos

El Emo es un g3nero musical derivado del post-hardcore nacido a finales de los ańos 80 y que se diferencia de 3ste por su sonido m3s lento y mel3dico. Tambi3n est3 considerado una corriente del rock alternativo.

El término emo, hace referencia a las letras de los grupos del género, caracterizadas por abordar variadas emociones y estados de ánimo, buscando asimismo generar estas mismas emociones en el oyente. Para lograr una mayor expresividad utilizan en su música cambios de ritmo y crescendos, combinando en una misma canción estallidos de furia, con sonidos más apacibles.

3) Raperos

Frecuentemente relacionadas con homólogos de ficción, de manera intensamente lírica, rítmica, usando técnicas como asonancia, aliteración, y rima. El rapero está acompañado por una pista instrumental, normalmente se refiere a una causa del énfasis en el ritmo, hecho por un DJ, o por un productor de discos, o uno o más instrumentalistas.

4) Rastafari

Es un género musical de origen jamaicano. El término reggae algunas veces se usa para referirse a la mayoría de los ritmos típicos de Jamaica, incluyendo ska, rocksteady y dub. Con reggae se denomina más a un estilo particular que se originó después del desarrollo del rocksteady.

Es una derivación de ragga, que a su vez es una abreviación de raggamuffin, que en inglés significa literalmente harapiento.

5) Reggaetoneros

Es un estilo popular entre los jóvenes de muchos países de América Latina, en especial de los países caribeños, siendo fácil de bailar y provocando movimientos muy sensuales. Líneas de bajo y un ritmo repetitivo es característico en el reggaetón. Tiene una sincronización característica por la cual se guían la mayoría de las canciones, dando una referencia fácil para el baile.

6) Negros cabeza

Las tribus urbanas están por todos lados, invaden pueblos y ciudades de cualquier tamaño. Se habla mucho de los floggers y los emo. Pero hay otra tribu que tiene muchísimos integrantes y son, según dicen las otras tribus, los más “barderos”. Estamos hablando de los cumbieros.

Los cumbieros provienen generalmente de familias humildes, pero muchos también pertenecen a la clase media. Abren sus capots y ponen su cumbia villera al mayor volumen posible. Sus contrarios son los floggers a quienes critican por vestirse como mujeres. A pesar de que dicen que no importa cómo visten, tienen atuendos que los caracterizan: aros y colgantes brillantes y el cabello peinados extravagantes.

1.1.4.5 Factor emocional

El duelo

Existen varios tipos de duelo:

- 1) El duelo normal, su proceso se desarrolla así:
- 2) Primero, el choque emotivo. Luego, la toma de conciencia de la pérdida (emociones agrupadas).
- 3) Después, la aceptación progresiva.
- 4) Finalmente, la disminución del dolor. El duelo difícil: el proceso es el mismo pero más lento y más doloroso.

El duelo complicado:

El problema viene cuando alguien no resuelve adecuadamente alguna de estas tareas y siente que no consigue seguir con su vida sin que la pérdida interfiera en ésta de manera significativa.

Los síntomas persisten por más de 6 meses después de la pérdida:

1. Negativa / incapacidad a aceptar la pérdida.
2. Búsqueda de la persona difunta.

3. Llantos incontenibles.

El duelo diferido:

Caracterizado por la negación de la muerte, un desajuste entre la realidad y las expresiones de las emociones. Hay ausencia de expresiones en el momento de la pérdida.

El duelo inhibido:

Frecuente en niños y en personas con dificultades en expresar sus emociones. Se manifiesta por problemas somáticos.

El duelo crónico, también llamado el "duelo sin fin":

El principal síntoma es una depresión crónica.

Puede ser consecuencia de un deceso muy traumático.

El duelo patológico:

Se manifiesta por trastornos psiquiátricos.

El duelo después del suicidio

El riesgo de traumatismo es elevado, especialmente para las personas que fueron testigos de la escena.

Este duelo se caracteriza por un síndrome de estrés traumático que puede frenar y dificultar el proceso de duelo normal.

Además del dolor que sienten las personas por la pérdida de un familiar suicida, se añaden preguntas y sentimientos alrededor del suicidio:

Incomprensión: Poco tolerante de la persona que no respeta los sentimientos o actos de otras.

Culpabilidad: Es la conciencia de la antijuridicidad de la conducta, es decir supone la irreprochabilidad del hecho ya calificado como típico y antijurídico.

Malestar: Sensación de intranquilidad o disgusto causado por una situación desagradable.

Molestia:

Es un estado mental desagradable que se caracteriza por los efectos como irritación y distracción de nuestro pensamiento consciente.

Vergüenza: Es una sensación humana, de conocimiento consciente de deshonor, desgracia, o condenación.

Negación: Es un mecanismo de defensa que consiste en enfrentarse a los conflictos negando su existencia o su relación o relevancia con el sujeto.

Propagación de la onda del shock del suicidio

El shock del suicidio puede propagarse en diferentes niveles.

Sentimientos

Un sentimiento es un estado del ánimo que se produce por causas que lo impresionan, y éstas pueden ser alegres y felices, o dolorosas y tristes. El sentimiento surge como resultado de una emoción que permite que el sujeto sea consciente de su estado anímico.

Confusión

En psicología se entiende por confusión mental a una disminución de la actividad de la consciencia. Existen varios grados que van desde una leve obnubilación hasta el estado de estupor.

Estado mental agudo, caracterizado por una concepción desordenada del medio, delirio, reducción de la capacidad de observación, confusión, patológicamente hablando, comúnmente se refiere a la pérdida de orientación (habilidad para ubicar correctamente cosas como el tiempo, lugar e identidad personal) y de la memoria (habilidad para recordar correctamente eventos previos o aprender nuevo material).

Ego

La instancia psíquica a través de la cual el individuo se reconoce como yo y es consciente de su propia identidad. El ego, por lo tanto, es el punto de referencia de los fenómenos físicos y media entre la realidad del mundo exterior, los ideales del superyó y los instintos del ello.

Actos

El término acto está vinculado con el de acción, como la capacidad de llevar a cabo una determinada tarea. De todas formas, en el sentido coloquial, la palabra tiene varios usos y aplicaciones.

Pensar

Es un término que se haya en estrecha vinculación con la actividad intelectual, en tanto, lo solemos emplear en nuestro idioma para expresar diversas cuestiones.

A la formación y al relacionamiento de diversas ideas que pasan por nuestra mente la denominamos como pensar. Tenemos que pensar cómo haremos para llegar.

También la palabra pensar implica la acción de examinar a través de nuestra razón alguna idea o comportamiento para luego de ello sí tomar una decisión o una resolución respecto del tema analizado. La acción de pensar casi siempre viene aparejada de la resolución de algún problema.

Por otra parte, la palabra pensar implica el disponer de una opinión respecto de un tema o bien la manifestación de la misma.

Otro uso habitual de la palabra permite expresar aquella situación de un individuo que tiene la intención de llevar a cabo alguna acción o proyecto.

Asimismo, cuando una persona emplea su inteligencia y de ello resulta una idea sobresaliente o el método para concretar una actividad de modo más sencillo se expresa en términos de pensar.

En tanto, en el lenguaje coloquial es frecuente que mencionemos la palabra pensar cuando se quiere indicar que se ha hecho algo de modo involuntario, es decir, sin la clara intención de hacerlo.

1.1.4.6 Factor familiar

La familia es un núcleo de personas, de seres vivos que contienen la misma sangre y origen, con el fin comparten muchas experiencias y se apoyan mutuamente, y se acompañan mutuamente.

Es un grupo de personas formado por individuos que se unen, primordialmente, por relaciones de filiación o de pareja. Entre otras cosas, como un grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas, lo que lleva implícito los conceptos de parentesco y convivencia, aunque existan otros modos, como la adopción. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

En la familia

- 1) Aumento de riesgo de suicidio en varias generaciones.
- 2) Aumento de patologías psiquiátricas.
- 3) Se recomienda una mayor atención en los factores que puedan obstaculizar el buen desarrollo del duelo debido a un suicidio:
- 4) Acontecimientos estresantes acumulados.
- 5) En las instituciones

"El vínculo social constituye un factor de protección contra las peripecias del duelo después del suicidio". También recomienda sensibilizar a las "instituciones educativas, escolares, sociales o sanitarias".

Hogar

Es un lugar donde un individuo o grupo habita, creando en ellos la sensación de seguridad y calma. En esta sensación se diferencia del concepto de casa, que sencillamente se refiere a la vivienda física. La palabra hogar proviene del lugar donde se encendía el fuego, a cuyo alrededor se reunía la familia para calentarse y alimentarse. Se aplica también a todas aquellas instituciones residenciales que buscan crear un ambiente hogareño, por ejemplo: hogares de retiros, hogares de crianza.

Raza

Se refiere a los grupos en que se subdividen algunas especies biológicas, a partir de una serie de características que se transmiten por herencia genética.

Existe opinión mayoritaria entre los especialistas en que es inadecuado el uso del término raza para referirse a cada uno de los diversos o diferentes grupos humanos.

Nivel

El vocablo conocido como nivel se utiliza para describir la horizontalidad de una determinada cosa. Por ejemplo, puede reconocerse a un nivel como la altura a la que llega algo o a la que ha sido ubicado. También se acepta como la altura máxima que alcanza la superficie de una sustancia líquida.

Enseñanza

La enseñanza es la acción y efecto de enseñar (instruir, adoctrinar y amaestrar con reglas o preceptos). Se trata del sistema y método de dar instrucción, formado por el conjunto de conocimientos, principios e ideas que se enseñan a alguien.

Defensa

Es aquella cuando la persona se siente acosa con las demás, que están en su alrededor, y se va a sentir inofensivo con las demás, entonces la propia persona, puede en caer contra las demás personas para poder hacerse en defensa propia.

Aislamiento

Lo primero que se tiene que dejar patente es que aislamiento es un término que tiene su origen en el latín. Es fruto que la suma de tres componentes claramente delimitados:

- 1) El prefijo “ad-“, que puede traducirse como “hacia”.
- 2) El sustantivo “ínsula”, que es sinónimo de “isla”.
- 3) El sufijo “-miento”, que es equivalente a “acción y efecto”.

El aislamiento social es el que un individuo mantiene poca o nula interacción con los demás.

El aislamiento como mecanismo de defensa.

1.1.5 Describir Problemas

El suicidio egoísta:

Resulta de una incapacidad para integrarse con la sociedad. El fracaso de los vínculos con la comunidad priva a la persona de los sistemas de apoyo que son necesarios para el funcionamiento adaptativo. Sin dicho apoyo e incapaz de funcionar de manera adaptativa, la persona se aísla y se enajena de las demás personas.

El suicidio egoísta se genera cuando la persona también es capaz de llamar la atención con los seres queridos, con el fin de que la persona quiera que las personas siempre estén con ella aunque no esté enferma, aunque no tenga ningún problema. Porque solamente quiere tener atención con las demás personas.

El suicidio altruista:

La decisión de la persona es motivada por el deseo de favorecer los objetivos de grupo o lograr algún bien mayor, y ni siquiera piensa en reivindicar su derecho a la vida. Las presiones del grupo pueden hacer de este acto algo muy aceptable y honroso.

Durante la segunda guerra mundial los pilotos kamikaze japonés dirigían de manera voluntaria sus aviones hasta chocar con los barcos enemigos "por el Emperador y la gloria de Japón". En conclusión se obedece las órdenes del grupo hasta el extremo de ahogar en sí mismo el instinto de conservación.

El suicidio anómico:

Es el más característico de la sociedad moderna, afecta a los individuos a causa de las condiciones de existencia que caracterizan a las sociedades modernas.

En estas sociedades, la existencia social ya no está regulada por la costumbre; los individuos compiten permanentemente unos con otros, esperan mucho de la existencia y les piden mucho, y por lo tanto están acechados perpetuamente por el sufrimiento que se origina en la desproporción entre sus aspiraciones y satisfacciones. Esta atmósfera de inquietud es propicia para el desarrollo de la corriente suicidógena.

El suicidio, como fenómeno social y cultural, es cada vez más frecuente en la sociedad occidental y se hace patente en los pueblos amerindios convirtiéndose en un verdadero problema en ciertas etnias de la región.

En este artículo se va realizar una revisión aproximada de los diferentes aspectos que presenta el fenómeno suicida, para ello, en primer lugar, intentamos definir con la mayor precisión posible el término suicidio,

posteriormente se analiza la perspectiva histórica en relación a dicho fenómeno social.

Ya realizada la visión general sobre ciertos aspectos del fenómeno suicida se podrá describir el estado actual de la cuestión dentro de los pueblos amerindios, analizando una muestra de pueblos indígenas de dicha región que presentan o han presentado problemas concretos relacionados con el suicidio.

Suicidas

El suicidio es el acto de quitarse deliberadamente la propia vida. El comportamiento suicida es cualquier acción que pudiera llevar a una persona a morir, como tomar una sobredosis de fármacos o estrellar un automóvil de forma deliberada.

Adolescente

La etapa que llega después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo es conocida como adolescencia. El término proviene de la palabra latina adolescencia.

Trastorno bipolar

Es una afección de la salud mental en la cual una persona tiene períodos de depresión y períodos en los que está extremadamente feliz o malhumorado o irritable. Además de estos altibajos en el estado anímico, la persona también tiene cambios extremos en la actividad y los niveles de energía.

Pubertad

La pubertad, adolescencia inicial o adolescencia temprana es la primera fase de la adolescencia y de la juventud. Normalmente se inicia a los 9 o a los 15 años de edad, y finaliza a los 19 o 20 años. En la pubertad se lleva a cabo el proceso de cambios físicos, en el cual el cuerpo del niño o niña adquiere la capacidad de la reproducción sexual, al convertirse en adolescentes.

El crecimiento se acelera en la primera mitad de la pubertad, y alcanza su desarrollo al final. Las diferencias corporales entre niños varones y niñas antes de la pubertad son casi únicamente sus genitales.

Esquizofrenia

La esquizofrenia es una enfermedad compleja. Los expertos en salud mental no están seguros de cuál es su causa. Es posible que influyan los genes.

Se presenta por igual en hombres y mujeres. Generalmente comienza en la adolescencia o en los primeros años de la adultez, pero puede empezar más tarde en la vida. Tiende a empezar más tarde en las mujeres y es una afección más leve.

Depresión

La depresión hace que la gente se focalice mayoritariamente en los fracasos y decepciones, enfatice la cara negativa de las situaciones e infravalore sus propias capacidades y su valía personal. Una persona con una fuerte depresión es incapaz de percibir la posibilidad de que las cosas puedan salirle bien y está convencida de que nunca volverá a ser feliz o que las cosas no se arreglarán nunca.

La depresión afecta a los pensamientos de una persona de tal modo que la persona es incapaz de ver la forma o formas de superar sus problemas.

Es como si la depresión pusiera un filtro en el pensamiento de la persona deprimida que distorsiona las cosas. Por eso las personas deprimidas no se dan cuenta de que el suicidio es una "solución" permanente a un problema temporal del mismo modo que se dan cuenta las personas no deprimidas.

Un adolescente deprimido puede sentir que no hay ninguna otra forma de escapar de sus problemas, de aliviarse el dolor emocional o de comunicar su desesperación y su profunda infelicidad.

Tipos de depresión

Los diferentes tipos de depresión se clasifican en función a los síntomas que muestra el paciente.

Grupo A

1. Duración no inferior a 2 semanas.
2. No atribuible al consumo de sustancias psicoactivas o a trastornos mentales orgánicos.

Grupo B

- 1) Humor depresivo no habitual en el paciente, constante durante todo el día y mantenido en el tiempo de forma casi constante. No varía con las circunstancias ambientales del sujeto, y persiste al menos durante 2 semanas.
- 2) Pérdida o ausencia de interés por actividades anteriormente placenteras.
- 3) Aumento de la capacidad de fatiga, o pérdida de la vitalidad habitual.

Grupo C

1. Pérdida de la autoestima y de la confianza en uno mismo. Sentimiento de inferioridad no justificado prolongado en el tiempo.

2. Auto-reproches constantes y desproporcionados con sentimiento de culpa excesiva e inadecuada.
3. Pensamientos de muerte o suicidio recurrentes, incluyendo tentativas.
4. Disminución de la capacidad de concentración y pensamiento. Suele acompañarse de falta de decisión.
5. Aparición de lentitud de las funciones motoras, o agitación.
6. Alteraciones del sueño.
7. Variaciones del peso corporal por descontrol alimentario (aumento o descenso marcado del apetito).

Grupo D

- I. Presencia de síndrome somático, compuesto por alucinaciones, delirios, retardo psicomotor o estupor grave, concordantes o no con el estado anímico del paciente.
- II. De acuerdo a estos criterios se puede clasificar el cuadro depresivo en:

Episodio depresivo leve

Presenta dos o tres síntomas del grupo B. Estos pacientes, por lo general, son capaces de continuar con sus actividades habituales con total normalidad.

Episodio depresivo moderado

El paciente presenta al menos dos síntomas del grupo B y un cierto número del grupo C, hasta conformar un mínimo de seis síntomas. Estos pacientes presentan dificultades manifiestas para el desarrollo de las actividades habituales.

Episodio depresivo grave

Presentan todos los síntomas

Del grupo B, unidos a varios del grupo C, hasta conformar un mínimo de ocho síntomas. Estos pacientes presentan una situación emocional marcadamente ligada a la angustia, especialmente con pérdida de autoestima y sentimientos intensos de culpa e inutilidad.

En estos episodios cobran relevancia los intentos de suicidio, asociados a la carga somática, principalmente en los pacientes de sexo masculino, por lo que estos pacientes deben ser controlados de forma constante e incluso, en determinados casos, se debe valorar la hospitalización del paciente. En esta fase pueden aparecer asociados síntomas del grupo D.

1.1.6 Código de ética

El cuidado de enfermería se compromete sobre hechos naturales ética en la relación con el paciente, en la relación consigo mismo, con sus colegas, con la sociedad y la humanidad en general.

El Código de Ética de Profesionales de la Enfermería se establece los principios de la organización y hace explícitos los valores y metas fundamentales de la profesión, hacia la atención de enfermería porque se encarga el bienestar físico y social el propio paciente y en su entorno dentro del hospital.

1.1.7 Ética profesional de enfermería

Se define como la enfermería como el conjunto de conocimientos y acciones necesarios para presta atención de enfermería a las personas que lo requieran en actividades.

- 1) Diagnóstico de enfermería
- 2) Tratamiento
- 3) Promoción de la salud

La enfermera tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas, y tiene que poner a las personas para que la naturaleza puede actuar sobre de ella. La enfermería es una profesión dinámica, didáctica al mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas.

- I. La enfermera aplica conocimientos, es práctica, académica, cumple los procedimientos basados en principios científicos, posee principios científicos, bases éticas, tiene autonomía y es social.
- II. Entre las relaciones humanas con sus compañeros deben de ser respetados
- III. Se debe de trabajar en equipo
- IV. Cuando los cuidados se debe de usar un usuario debe de tomar la decisión más adecuada y actuar en consecuencia.
- V. Debe de preservar los bienes de la institución.
- VI. Debe de administrar, controlar y supervisar los insumos y bienes de la institución.

El significado de adolescente derivado del latín significa “dolor” que es una etapa de la vida donde presenta emociones o sentimiento encontrados, como la decisión de género sexual, su propia personalidad, elección de pareja, comienza la realidad de su contexto y toma de decisiones las cosas y decidir bien que quiere en un futuro.

Los adolescentes se sienten aislados, porque no obtienen el apoyo necesario de los familiares, o no se incorporan en un grupo social ya sean con las amistades o dentro de la sociedad porque los mismos adolescentes sienten que nadie los entienden de lo que pueden expresar.

El adolescente comienza a sentirse aislados y obtener sentimientos como la depresión entonces se aleja de las personas que más quieren, y cometen errores que les pueden implicarse el daño hacia su salud.

Entonces si los padres les prestan la atención como debería de ser hacia sus hijos todo cambiaría, para que el hijo se sienta que sus padres siempre van a apoyarlo en los momentos, en que los vaya a necesitar, porque los adolescentes comienzan a pensar cosas en que no pueden cometer algún daño a su propio organismo como por ejemplo el maltrato, a su organismo, como golpearse entre el mismo sexo, para sentirse satisfechos, en sentir más dolor, hacerse heridas, en los brazos y piernas, auto medicarse, o provocarse intoxicación, ya sea por fármacos, o por algunas sustancias.

CAPÍTULO 2: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La principal pregunta de investigación es:

¿Cuáles son las acciones de enfermería en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud y el Hospital Civil para prevenir el suicidio en adolescentes de edad de 15 a 25 años, desde julio de 2015 hasta enero de 2016 en Morelia, Michoacán?

En esta investigación se pretende indagar con expertos ya sea con enfermeras, psicólogos y doctores que están más a menudo con los pacientes en México porque se ha visto muertes en los adolescentes en los últimos, pero en este caso se identifiquen las estadísticas en la ciudad de Morelia.

El objeto de estudio de esta investigación son los adolescentes que presentan estados de ánimo como estrés o depresión mayor, siendo una de las principales causas que se han generado, no se justifica porque se suicidan. Las causas son múltiples pero en ningún caso se explican de manera específica las razones para quitarse la vida o atentar contra la vida misma.

Los siguientes factores biológicos que intervienen son la alteración de las aminas cerebrales, psicológicas, baja autoestima, desesperanza y factores sociales, como el manejo sensacionalista de las noticias sobre el suicidio, sólo por mencionar algunos.

En el suicidio, el joven, no se siente querido por las demás personas, por ejemplo, en las relaciones de noviazgo, siendo las principales causas, porque la persona no aprende a renunciar a la separación y vivir sin él o ella, y el joven no quiere seguir continuando, con su vida, por tal motivo, la persona no desea siguiendo porque siente que ya nadie lo va a querer.

Los factores que aumentan o disminuyen el nivel de riesgo suicida es de gran importancia por la estrecha relación que guardan con dicha conducta. El nivel de riesgo aumenta proporcionalmente al número de factores presentes, si bien algunos tienen un peso específico mayor que otros.

La estimación del riesgo suicida se realiza mediante el juicio clínico del profesional, valorando los factores que concurren de modo particular en cada persona, en un momento determinado de su vida y ante eventos estresantes específicos.

Los factores de riesgo pueden clasificarse en modificables e inmodificables. Los primeros se relacionan con factores sociales, psicológicos y psicopatológicos y pueden modificarse clínicamente. Los factores inmodificables

se asocian al propio sujeto o al grupo social al que pertenece y se caracterizan por su mantenimiento en el tiempo y porque su cambio es ajeno al clínico

Por este motivo implica muchos de los problemas que se genera el adolescente es que el suicidio se puede dar en cualquier persona, y más por el adolescente, actualmente obtiene un mundo de sentimientos y emociones que en algunas ocasiones la persona no puede aceptar.

La identificación de los factores biológicos sociales psicológicos que aumentan o disminuyen el nivel de riesgo suicida es de gran importancia por la relación que guardan con dicha conducta. El nivel de riesgo aumenta proporcionalmente al número de factores presentes, si bien algunos tienen un peso específico mayor que otros.

Los factores psicológicos que pueden estar asociadas a la conducta suicida son: la impulsividad, el pensamiento dicotómico, la rigidez cognitiva, la desesperanza, la dificultad de resolución de problemas, la sobre generalización en el recuerdo autobiográfico y el perfeccionismo.

Estos factores varían en función de la edad, aunque hay dos de especial importancia, la desesperanza y la rigidez cognitiva. La desesperanza se considera el factor psicológico más influyente en relación con el riesgo de conducta suicida

Una persona que se empieza a generar la idea y que obtiene más factores biológicos, en este caso se origina el problema ya sea económico, donde el adolescente comienza una serie de ideas; requerir ayuda psicológica y apoyo emocional.

También necesitar de dinero en un caso de drogadicción o algunas adicciones que pueden tener, porque con el paso del tiempo se pueda complicar, hasta que el joven adolescente comienza a sentir más la necesidad de poder ingerir dichas sustancias, que explicaría el endeudamiento.

Una vez determinada la causa de la deuda del dinero ante las adicciones como por ejemplo el alcoholismo y la drogadicción obtiene estas sustancias para sentirse satisfecho y olvidarse de los problemas, por la motivo tal enfermera va a proceder en cómo poder ayudar a la persona que tiene problemas de adicciones y emocionales.

Evitar el acceso a los métodos con los que se pudiera dañar y más por su propia salud, no dejarlo a solas si no que el familiar debe estar cerca de él para apoyarlo, avisar a figuras significativas para poder acercarlo a los especialistas en salud mental para darles orientación a los adolescentes.

El objetivo de la investigación es dar a conocer, analizar dar orientación sobre la muerte en adolescentes a causa del suicidio, porque se lleva una serie de planificaciones para dar a conocer cómo se puede ayudar al adolescente joven, porque esta una situación, de desesperación y en poder quitarse a vida, y hasta la propia familia ya sea los padres de familia o los propios hermanos y ver de la persona que le está generando este problema.

Porque la enfermera debe de orientar a la familia del propio adolescente en cómo pueden enfrentar la dicha situación y que el joven no caiga en la decisión en quitarse la vida. El suicidio es todo acto que el individuo se causa a sí mismo una lesión o un daño con un grado variable de la intención de morir.

2.1 En las estadísticas de la Secretaría de Salud en cuanto el porcentaje

En el mundo

- 1) Cada día alrededor de 3000 personas ponen fin a su vida.
- 2) Por cada persona que consigue suicidarse, existen al menos 20 que lo intentaron.
- 3) Es una de las principales causas de mortalidad entre las personas de 15 a 25 años.
- 4) La mayor incidencia de suicidio son practicadas y sucede más en el sexo masculino.

En México

- 1) Las principales causas de suicidio se comete en el sexo masculino con un 81.6% y en las mujeres obtienen con un porcentaje de 18.2%.
- 2) El suicidio es considerado un problema de salud público en el país.

En esta investigación la Secretaría de Salud y en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud, hospital Civil, en poder determinar los casos que se han generado en los últimos tiempos o que se haya visto en un periodo de julio del año 2015 hasta Enero de 2016, porque se ha elevado de casos de suicidio en México, pero este trabajo se enfoca a en la ciudad de Morelia, Michoacán.

2.1.2 Factores

Los factores biológicos del suicidio: Se ha indicado que alrededor de un millón de personas logran suicidarse anualmente, año con año se ha incrementado el porcentaje con ideación suicida, o el intento del suicidio, factores genéticos, edad, etnia, estado civil, situación económica, y los modificables pueden ser ansiedad y la depresión.

Factores sociales del suicidio: Es un fenómeno que implica todo lo que sucede en la parte social y lo cultural en que puede ser un riesgo para el joven, en la forma de adaptarse en los grupos sociales, estar en la escuela, ser mejor en el trabajo, tanto como una serie de factores que no le permiten seguir.

La violencia dentro del hogar es uno de los principales problemas a que el joven no quiere seguir adelante con su propia vida, porque se comprometen al matrimonio o unión libre entre otros, en una edad muy joven ya sean en problemas de pareja, que no está funcionando bien su unión con otra persona, conviviendo por mucho tiempo.

Factores psicológicos del suicidio: este factor de riesgo se da en lo laboral como en lo social, esto implica que la persona toma muy en cuenta lo que digan los demás, como por ejemplo: su identidad personal, donde el joven comienza una serie de emociones, como la inseguridad y baja autoestima, porque implica que el joven no se sienta aceptado por la familia y sociedad.

Uno de los principales problemas que se genera en los jóvenes es cuando obtienen su propia identidad, es decir, cuando ellos deciden el género sexual u homosexualidad y en gustos diferentes e incluso la vestimenta, tribus urbanas, tanto como costumbres familiares.

Este problema que el joven ha de enfrentar porque, la mayoría de la sociedad no entiende los cambios que atraviesa el joven y los juzgan haciéndolos sentir mal, por decidir que les gusta el mismo sexo, cuando la mayoría de las personas están tradicionalmente acostumbradas a las parejas heterosexuales y no homosexuales.

2.2 Justificación

La importancia de realizar la investigación en los hospitales porque se ha incrementado el porcentaje de jóvenes que han intentado quitarse la vida.

En el Hospital de Nuestra Señora de la Salud y en el Hospital Civil han obtenido pacientes que se han intentado suicidar y que caen en estado de depresión. En esta investigación se conoce el incremento en el intento de muerte en adolescentes que se ha generado en México en los últimos seis meses considerando desde julio de 2015 hasta enero 2016.

Por ejemplo, los conflictos en la familia, con los amigos, en crear o buscar una identidad, la incorporación a un grupo social da la consecuencia en que los jóvenes tienen un conflicto emocional que los lleva a intentar contra su vida, como los problemas sociales, amorosos, y económicos, en que les dificulte en poder enfrentar.

El Hospital Civil es uno de los hospitales pueden dar estadísticas más específicas de las personas que se han intentado de quitar la vida porque es uno de los hospitales más demandantes a nivel del estado de Michoacán, y de Morelia que es la capital de este estado es donde la mayoría de las personas de bajos recursos principalmente y también de toda tipo de clase social recurren a este dicho hospital, por eso es importante saber sobre la información de los paciente que han caído en estado de depresión o intento de suicidio.

Se conoce que el sexo masculino es el que obtiene más el alto porcentaje de que cometen el suicidio y las mujeres son las que comenten menos, porque se han visto estadísticas y en documentos de la Secretaría de la salud menciona que el hombre es más susceptible las emociones fuertes.

Esta investigación se realiza para identificar algunas estadísticas principalmente algunas intoxicaciones por medicamento intento de suicidio,

lesiones que afectan en la salud de los jóvenes, como aislamiento, y depresión mayor que se le está generando, por las toxicomanías (drogadicción y alcohol).

El suicidio se presenta frecuentemente en jóvenes, porque presentan síntomas de ansiedad, desesperanza, frustración, a causa de cambios emocionales drásticos que afectan o descontrolan al joven.

Cuando se presenta una situación de suicidio en un joven su entorno como familiares, compañeros, entrenadores, y vecinos suelen preguntarse cómo pudieron ayudar al adolescente, y poder evitar el suicidio.

El suicidio es la tercera causa de muerte entre jóvenes de 15 a 24 años de edad. Esta investigación se realiza para prevenir dar orientación y dar a conocer lo que es el suicidio a la población y el daño que se están causando a los jóvenes en la actualidad. Tanto como saber las personas que se suicidan y que se provocan el suicidio y que no llegaron a la muerte.

La necesidad de este trabajo es la importancia de conocer el impacto que va a obtener sobre las elevaciones de la muerte en los adolescentes. De acuerdo con datos obtenidos por lo menos los jóvenes intentan veinticinco veces a tentar contra su vida y concluyen por lograr su objetivo.

Ayudar a la sociedad para identificar en cómo podremos hacer o saber que el adolescente está en depresión, como dar información, y dar consejos, en forma de orientación para que los adolescentes no se hagan daño, y que valoren el significado de la vida y lo importantes que son como persona.

La enfermera debe de estar capacitada para que puede ayudar a los pacientes que quieren cometerse el acto suicida, en este caso sería que, la enfermera debe de comprender porque el adolescente se quiere suicidar y

demostrar cómo se debe de involucrar al problema de paciente, como por ejemplo en poder orientarlos y darles apoyo de autoestima.

2.3 Objetivo General

Prevenir con acciones de enfermería que le permitan orientar a los adolescentes, a los familiares principalmente a y al propio personal de enfermería, dando información en los factores biológicos, psicológico sociales, psicológicos y cuando el adolescente cae en estado de depresión

Objetivos específicos.

Orientar a los adolescentes mediante actividades de salud mental.

Informar a los adolescentes y a los padres de familia, los signos de alarma que indique un acto suicida.

Detectar las características, de un adolescente cuando cae en estado de depresión.

2.4 Hipótesis

La enfermera debe capacitarse para que detecte oportunamente los signos de alarma de un paciente suicida, porque ellas están más al tiempo con el propio paciente entonces, para prestar atención de lo que le está sucediendo al paciente cuando tiene pensamientos suicidas y la enfermera debe saber en como poder orientarlo.

La enfermera obtendrá la mayor información necesaria, para apoyar, entender adecuadamente a un adolescente cuando está en fase de gravedad.

2.4.1 Variable dependiente

Mayor capacitación a la enfermera

Capacitación de padres de familia

Identificación en estado de depresión.

2.4.2 Variable independiente

Prevención de actos suicidas

Información de actos suicidas

Detención de factores de riesgo

2.5 Metodología

En este capítulo se verá que la metodología hace referencia hacia dos caminos o al conjunto de procedimientos racionales utilizados para alcanzar el objetivo o la gama de objetivos que rige una investigación científica como tareas que requieran habilidades, conocimientos y cuidados específicos.

En este estudio se enfoca principalmente a los adolescentes, porque es la etapa donde se va a comenzar nuevas emociones y decisiones encontradas con el fin de que deben de saber, los riesgos que les pueden implicar sobre el suicidio.

Esta investigación tiene como finalidad el porcentaje de los adolescentes que se hayan intentado y cometido el suicidio y poder saber que en el hospital de Nuestra Señora de la Salud, el Hospital el Civil y la Secretaría de Salud pueden dar mayor información en el que puedan capacitar adecuadamente a las enfermeras, y poder ayudar a las personas cuando presentan estos signos y síntomas.

Siguiendo un sistema alternativo con el fin que la enfermera de centros de apoyo, grupos sociales y campañas de orientación a los adolescentes para poder enseñarles la gravedad que se está generando, sobre la primera causa que hay de muerte en los adolescentes.

La presente investigación es de tipo cuantitativa basándose en todas aquellas entrevistas abiertas, grupos de discusión en que se va a enfocar o técnicas de observación participante.

La investigación se basa en número a las declaraciones u observaciones con el propósito de establecer los métodos que se vayan enfocar las investigaciones en que se refiere lo que es el suicidio.

El plan se hace referencia sobre la investigación que se va a cumplir ciertos objetivos en el marco de una ciencia. También puede ser aplicara en el ámbito artístico cuando se lleva a cabo una observación rigurosa.

Es el conjunto de procedimientos que determinan una investigación de tipo científico o marcar el rumbo de una exposición doctrinal. La investigación son las limitaciones y estadísticas que se enfrentan el uso de datos secundario, análisis simultáneo de múltiples variables y el uso de diferentes tipos de análisis.

Se trata de un concepto que en la gran mayoría de los casos resulta demasiado amplio, siendo preferible usar el vocablo método. También es de saber que existe una posición a metódica e incluso una tendencia de matizado anarquismo epistemológico.

Las variables se realizan mediante enunciados en lo que hace referente a la hipótesis, esto se puede clasificar en dos tipos, variable dependiente y variable independiente. Variable dependiente: Dependerá de un eje de

coordinadas, porque podrá representar lo que se puede resolver sobre un estudio.

Forma parte de una proposición, o un algoritmo, de una fórmula o una función en que puede adoptar diferentes valores, en que se puede llevar de acuerdo con la función y como se puede clasificar, en el problema descrito.

Variable independiente: esta variable no dependerá de algo para plantearla, a la que se envuelva su capacidad para influir de las otras variables siendo esto como fenómeno que son estudiados y manipulados por un investigador.

En esta investigación se va a describir sobre cómo podemos disminuir a los adolescentes que no caigan en el suicidio en forma de orientación psicológica, en forma de cómo pueden valorar la vida propia.

Descripción de variables

Variable independiente

La primera variable, es de **mayor capacitación de la enfermera**; con el objetivo de orientar a las enfermeras para prevenir, identificar los signos y síntomas cuando el adolescente cae en estado de depresión, y que la enfermera les pueda ayudar mediante ayuda psicológicamente. Donde se utiliza una técnica de consulta, como instrumento de lista de cotejo, que principalmente está dirigido a las enfermeras del estado de Michoacán porque la mayoría de las enfermeras llegan a la ciudad de Morelia para realizar un trabajo, o servicio social a los hospitales, que están dentro de esta ciudad. En los lugares que se va a identificar son el Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016.

La segunda variable de la investigación es **información de los actos suicidas** con el objetivo de saber el significado adecuado lo que es el suicidio y que los adolescentes podrán saber los riesgos que pueden implicar si, comenten un intento de suicidio y los daños que les pueden perjudicar si atacan contra su salud, se utiliza una técnica de consulta, como lista de cotejo que va dirigido a los adolescentes, a los padres de familia y a las enfermeras de Morelia Michoacán en el Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016.

La tercera variable es la de **detección de factores de riesgo**, con el objetivo de disminuir a los adolescentes que no caigan en estado de depresión mediante actividades recreativas para que identifiquen el riesgo que pueden cometer si se producen daño en su salud donde se utiliza la técnica de consulta como instrumento de diseño lista de cotejo mediante preguntas sobre la investigación, que va dirigido a los adolescentes de Morelia Michoacán, en el lugar de Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016.

Variable dependiente

La cuarta variable de la investigación es: **prevención de actos suicidas**, con el objetivo de Identificar a las enfermeras que conozcan los signos de alarma y los factores de riesgo para que no caigan en actos suicidas, donde se utiliza la técnica de consulta y como instrumento el diseño de una lista de cotejo, que va dirigido a los adolescentes del Morelia, Michoacán. En el Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro de Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016

La quinta variable es **la capacitación a los padres de familia**, con el objetivo de orientar a los padres de familia porque ellos están más cercanos con

sus propios hijos cuando obtienen el problema de que quieren cometer el suicidio, o que no caiga en la tentación de cometer el suicidio. Se utiliza una técnica de consulta, como instrumento de lista de cotejo, que principalmente está dirigido a los padres de familia del estado de Michoacán porque la mayoría de los adolescentes llegan a la ciudad de Morelia para realizar sus estudios de Universidad principalmente. Los lugares que se va a identificar son el Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016.

La sexta variable es de **identificación de estado de depresión** con el objetivo de identificar las actitudes alarmantes y saber con tiempo que los hijos están en peligro de hacerse daño en su propia salud. En poder evitarlo, y tener el control en que no se empeore en un futuro. Donde se utiliza la técnica de consulta como instrumento de diseño lista de cotejo mediante preguntas sobre la investigación, que va dirigido a los adolescentes de Morelia Michoacán, en el Hospital Nuestra Señora de la Salud, el Hospital Civil y Centro Salud, en un periodo de julio de 2015 hasta enero del 2016.

Como se podrá ayudar al adolescente que no se haga más daño hacia su propia salud y que la investigación sea mayor información en disminución en el acto suicida, y con el fin que la enfermera identifique las actitudes alarmantes y saber con tiempo que los hijos están en peligro de hacerse daño en su propia salud en poder evitarlo, y tener el control en que no se empeore en un futuro.

Se fomentara a las personas que están más cercas de la persona que está en el problema del suicidio porque son las más cercanas en la que lo pueden ayudar, con el fin de que no caiga en la tentación de cometer el suicidio.

Poder informar al joven o adolescente los daños drásticos y bruscos que se le van a generar si se provoca el suicidio, sobre todo hacia su salud en la forma, de saber decirle que no todos los jóvenes corren con la misma suerte de

que no les pase nada hacia su salud cuando se quieren hacer daño en quitarse a vida.

La mayoría de los casos en que los jóvenes se intentan suicidarse obtienen, daños cerebrales, estado de coma, parálisis cerebral entre otros.

Evaluación

El concepto de evaluación se refiere a la acción y a la consecuencia de evaluar, un verbo cuya etimología se remonta al francés évaluer y que permite indicar, valorar, establecer, apreciar o calcular la importancia de una determinada cosa o asunto.

La recolección de datos a través del instrumento a través de la lista de cotejo porque permite dar a conocer sobre algunas estadísticas que se obtendrán mediante las respuestas, sin embargo, el instrumento será aplicado a los adolescentes entre la edad de 14 a 24 años.

El método para evaluar si la Hipótesis planteada es cierta, y se hará una descripción de resultados con el fin de que las enfermeras tengan información adecuada y necesaria para brindar apoyo y que las personas tengan la idea de los factores de riesgo que está generando el problema a los adolescentes cuando tengan una idea suicida.

CAPÍTULO IV: DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

Este capítulo contiene un análisis con el fin de que se conocerá los resultados de cada pregunta de la lista de cotejo, de cada pregunta se va a comprar y se dar un porcentaje.

Tipo de método: hipotético deductivo.

Consiste en un listado de aspectos a conocer los resultados de cada pregunta con los cuales se va a dar el porcentaje obtenido de cada pregunta a los se puede calificar, una nota o un concepto. Es entendido básicamente como un instrumento de verificación hacia los resultados que se hayan mencionado.

Lista de variables

Variable independiente

Prevención de actos suicidas

Información de actos suicidas

Detención de factores de riesgo

Variable dependiente

Mayor capacitación a la enfermera

Capacitación de padres de familia

Identificación en estado de depresión.

Los jóvenes que fueron consultados fueron 20 que representan el 100%, la información que se obtuvo por medio del instrumento de la lista de cotejo.

Con la lista de cotejo permitió conocer, para tener resultados de tal motivo para que los jóvenes conviertan un acto suicida, por esta razón se muestra a continuación los porcentajes, de cada relativo, que responden a la siguiente variable.

Variable 1: Prevenir a los familiares para que ellos puedan conocer los actos suicidas y evitar que el adolescente no intente en suicidarse, y también para poder ayudar a los demás adolescentes que están en su alrededor, sin salir perjudicado emocionalmente.

N°	Pregunta	Amoros os	Económi co	Socia l	Psicológic os
1	De acuerdo a su criterio cuales son los factores que lleva a un Joven a cometer el acto suicida	5%	25%	45%	25%

El resultado de la interrogante y el análisis el 5% de los adolescentes creen que el cometer el acto suicida son por situaciones amorosas porque en su mayoría los jóvenes sienten que nadie los quiere o por la baja autoestima, el 25% contestó que son por cuestiones económicas, el 45% son sociales ya sea por grupos sociales o por mal trato estudiantil o abuso de las demás personas, y por último, es el psicológico porque la mayor parte de las personas tiene baja autoestima y eso implica que caigan en estado de depresión.

La enfermera debe de estar orientada en cómo poder tratar al paciente cuando está en peligro, en uno de los factores que se han descrito. Porque el principal factor que corre en riesgo el adolescente, es la sociedad, en saber que ha existido desde mucho tiempo atrás el famoso bullying, afecta tanto en los

adolescentes como en todas las etapas de la vida, la enfermera debe de orientar y brindarle apoyo psicológico, para que no le pueda afectar, los problemas que surgen en su alrededor.

Variable 2: Poder **capacitar a los padres de familia** para que los adolescentes no cometan un acto suicida y que los padres de familia pueden dar apoyo psicológico para que no caigan en estado de depresión.

Variable 4: Capacitar a las enfermeras para que puedan orientar a los adolescentes no caigan en actos suicidas o estado de depresión de cada adolescente y dar una resolución en cada factor para que no afecte el estado emocional del adolescente.

Nº	Pregunta	Si	No
2	Usted ha pensado alguna vez a cometer el acto suicida	70%	30%
4	Algún familiar o amigo que haya conocido se ha intentado suicidarse	70%	30%

Los resultados de la pregunta dos, enfocado con la variable 2, donde el 70% de los adolescentes respondieron que en alguna ocasión han pensado o cometido el intento del suicidio, ya sea por la depresión, por el estrés o por problemas familiares entre otros, en la investigación se ha visto que es uno de los principales problemas que se ha generado durante el tiempo, en todo el mundo. Solo el 30% los adolescentes han respondido que nunca han pensado en cometerse o intentarse el suicidio.

La pregunta cuatro, con la variable 4, el 70% de los adolescentes conocen algún familiar o amigo que se ha intentado o ha pensado en suicidarse, esto es

un problema que implica que la persona debe estar más cerca hacia los adolescentes que obtienen este problema, porque la mayoría necesitan atención y apoyo psicológico.

La enfermera debe promover el cuidado al familiar como poder guiar y dar apoyo psicológico mediante platicas, y apoyo moral para que el adolescente no comete el acto suicida, es decir que el adolescente tome decisiones en estar seguro como persona, apoyarlo para que pueda aceptarse tal; y como es, con el fin de que pueda valorar, como persona y su vida.

Orientarlo y que conozca que tiene muchas metas por alcanzar, y que plantea una meta en su vida, para que la valore lo importante que es.

Variable 3: Dar identificación del estado de depresión, a los padres de familia que deben de estar al pendiente, de sus propios hijos cuando se presentan los signos de alarma, cuando el adolescente cae en estado de depresión

N°	Pregunta	Familiares	Escolares	Económicos
3	¿Qué motivos externos lo llevan a pensar o en intentar en suicidarse?	30%	60%	10%

Es importante saber las creencias del pensamiento del adolescente, el problema que más se genera es el escolar porque se obtuvo un 60%, y es uno de los principales motivos en la mayor parte del tiempo del día que es en la escuela, y que afecta tanto entre compañeros principalmente que molestan en uno solo o varias personas inmunes, con los que pueden perjudicar emocionalmente.

Otro problema que se enfrenta en las escuelas es donde maestros afectan emocionalmente a los alumnos, con el fin de afectar emocionalmente al alumno de manera verbal, esto implica muchos problemas que la sociedad debe de conocer el daño que están haciendo y el problema que se está generando a nivel mundial, pero principalmente en nuestro país.

En los problemas familiares obtienen un 30% en que afectan al adolescente, porque el resultado de la interrogante describe que es el segundo lugar en que los adolescentes piensan en intentarse suicidarse, ya sea porque, está muy enfocado hacia lo que sucede con sus padres o con los problemas propios de la familia.

Variable 5: Información de actos suicidas para disminuir la muerte de adolescentes en que no caigan en estado de depresión y más en el sexo masculino, porque es más inmune ante las emociones fuertes, y dar orientación psicológica, mediante pláticas, hará que conozcan lo importante que es la vida

Nº	Pregunta	Mujer	Hombre
5)	¿Cuál es el sexo que cree usted que intenta más en suicidarse?	30%	70%

De acuerdo a la pregunta 5: las personas que se dio a resolver la lista de cotejo que es en los adolescentes dio a conocer que los hombres son más susceptibles al suicidio y a las emociones fuertes porque se dio el resultado que ha obtenido un 70% y las mujeres un 30%

La enfermera debe de obtener la información necesaria en poder tratar y orientar al sexo masculino, porque la mayoría de las personas en este caso en

los adolescentes no aceptan el problema que se les puede generar si no tienen apoyo emocional y psicológico.

La hipótesis fue permitiente porque la enfermera se debe de capacitar para que detecte oportunamente los signos de alarma de un suicida, es la que está más al tiempo con el propio paciente dentro del hospital entonces, ella misma debe de prestar atención de lo que le está sucediendo

Las variables permitieron obtener la información, porque de ahí se pudo orientar para poder sacar las preguntas y que se diera un resultado de acuerdo a la edad de los adolescentes que se les aplicó el instrumento.

De ahí los límites, problemas y conflictos se pueden resolver mediante los instrumentos que se pueden aplicar, para poder resolver y dar una orientación adecuada a los padres de familia y a los propios adolescentes.

CONCLUSIÓN

La información del suicidio, se da a conocer sobre lo que es el peligro que se están enfrentando los adolescentes cuando están en estado de depresión, y que si no obtienen ninguna ayuda por parte del personal de enfermería y principalmente de los padres de familia, que hasta pueden causarse la muerte. En relación a los intentos de suicidio, aumenta significativamente el sufrimiento del adolescente y familiar, dificultando los servicios de salud, la búsqueda de ayuda y la evolución del proceso.

Conocer las creencias y representaciones de la persona con intentos de suicidio y su familia y la experiencia de su interacción con el sistema sanitario, puede ayudar a los profesionales de enfermería en la confrontación de las propias, actitudes y conocimientos, permitiéndole desmitificar conceptos y orientar a la familia para la recuperación de la persona. La prevención del aislamiento social y familiar es determinante para la disminución de muerte de suicidas en los adolescentes.

Brindándole buena atención psicológica y orientación adecuada a la familia para que se den cuenta que el adolescente atenta contra su vida esconde una petición de ayuda, amor y escucha, bajo la presión de muerte latente, y para dar respuesta a esta solicitud de ayuda es importante que además de los cuidados físicos o psicológicos se tenga un aspecto cultural.

Desde el punto de vista, evaluara y se centrara al adolescente con intentos de suicidio, debe basarse tanto en el conocimiento científico sobre la enfermedad depresiva como en las competencias humanas y el significado social y cultural de la conducta suicida, ambos factores son significativos en el cuidado integral a la persona y la familia.

GLOSARIO

APOCRINA:

Es un conjunto de células cuya función es sintetizar sustancias químicas, como las hormonas, para liberarlas, a menudo en la corriente sanguínea y en el interior de una cavidad corporal o su superficie exterior. Estas sustancias pueden ser mensajeros químicos que se incorporan al organismo para llegar a la célula a la que está destinada, según su característica especial, o producir directamente un efecto específico en el medio al que son secretadas.

ECLOSION:

Es el momento en que las crías de diversos animales o vegetales comienzan a librarse de su huevo o capullo una vez que han alcanzado el máximo nivel de su desarrollo y están listos para nacer o florecer.

GENEA

Es el elemento que tiene relación en algo específico de las cosas.

INTERACCIONES

La interacción es una acción recíproca entre dos o más objetos, sustancias, personas o agentes.¹ Según su campo de aplicación.

LINFOIDE:

Es un tipo de agrupación de células linfoides sin organización o estructura, que se encuentra asociado a la mucosa y que forma parte de una serie de localizaciones linfoides repartidas por el organismo.

REPRESION:

En contextos políticos y sociales y en contextos psicoanalíticos (y por extensión a partir de ellos, los relativos a la sexualidad). En ambos casos implica

la pretensión de impedir un comportamiento, o la de castigarlo una vez producido; y sus conceptos opuestos son los de libertad y tolerancia. En ambos casos la represión se ejerce desde algún tipo de ámbito de poder, bien público o bien íntimo.

TIMO:

Es un órgano linfoide primario especializado del sistema inmunológico. Dentro de la glándula timo, maduran las células T o linfocitos T. Las células T son imprescindibles para el sistema inmune adaptativo, mediante el cual el cuerpo se adapta específicamente a los invasores externos. El timo está compuesto de dos lóbulos idénticos, que están ubicados anatómicamente en el mediastino superior anterior, en frente del corazón y detrás del esternón. Histológicamente, cada lóbulo del timo se puede dividir en una médula central y en una corteza periférica que está rodeada por una cápsula externa. La corteza y la médula desempeñan diferentes papeles en el desarrollo de las células T.

FUENTES DE CONSULTA

Documentos (libro)

Pág. Web

Diccionario. (2008) **Definición de evaluación** en:
<http://definicion.de/evaluacion/#ixzz4AuDdrOrD> (Junio, 2016)

Suicidio,(Junio, 2016)

TARINGA.(2010).**Cambios.físicos.en.la.adolescencia**<http://www.taringa.net/post/info/2884800/Cambios-fisicos-en-la-adolescencia.html> (Marzo,2016)

Metodología, suicidio (Marzo,2016)

La.civilización.Azteca.(2007)**Las.Leyes.aztecas**.<http://losaztecasysucultura.blogspot.mx/2007/04/las-leyes-aztecas.html>(agosto,2015)

Antecedentes (Agosto,2015)

In.SlideShare(2014)**Etica.profesional.de.enfermería**<http://es.slideshare.net/ruthmerysachaquinto/etica-profesional-de-enfermeria>(Febrero 2016)

Planteamiento del problema(Febrero 2016)

Metodologia.(2007)**Metodología.en.la.profesión.de.enfermería**<http://zagan.unizar.es/record/14092/files/TAZ-TFG-2014-327.pdf>(Marzo2016)

ANEXO I: Jóvenes de edad 14 a los 24 años



Escuela de Enfermería de Nuestra Señora de la Salud



Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México; clave: 2722

Morelia, Michoacán

Licenciatura en Enfermería y Obstetricia

“Seminario de Tesis”

Octavo Semestre

Jóvenes de edad 14 a los 24 años

(Lista de Cotejo)

Objetivos: Identificar a las enfermeras que conozcan los signos de alarma y los factores de riesgo para que no caigan en actos suicidas.

Instrucciones: en la lista de cotejo, responder las preguntas planteadas subrayando la respuesta que usted cree que es el correcto.

Edad _____

Lista de cotejo

1.- ¿De acuerdo a su criterio cuales son los factores que lleva a un joven a cometer el acto suicida?

- a) Amorosos
- b) Económicos
- c) Sociales
- d) Psicológicos

2.- ¿Usted ha pensado alguna vez a cometer el acto suicida?

- a) Si
- b) No

3.- ¿Qué motivos externos lo llevaron a pensar o intentar suicidarse?

- a) Problemas familiares
- b) Problemas escolares
- c) Problemas económicos

4.- Algún familiar o amigo que haya conocido se ha intentado suicidarse

- a) Si
- b) No

5.- ¿Cuál es el sexo que cree usted que se intenta más en suicidarse?

- a) Mujer
- b) Hombre

“GRACIAS POR SU COLABORACIÓN”

Nombre del aplicador: _____

Lugar y fecha: _____

CRONOGRAMA

ACCIÓN	ACTIVIDADES	FUENTES DE INFORMACIÓN	FECHA Y HORA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Prevenir a los adolescentes en estado de depresión mediante actividades recreativas	Disminución de adolescentes, en forma de prácticas y grupos sociales.	Guion de Entrevista	02/01/16	Octavio Garduño Barrios	Se presentó adecuadamente, he hizo revisión, del trabajo avanzado
Orientación a los adolescentes, en forma de prácticas y grupos sociales.	Evitar que lo adolescentes se hagan daño a su propio cuerpo porque son signos y síntomas en que pueden estar en fase de depresión.	Guion de Entrevista	02/24/16	Florentino Medina Arreola	Dio a describir, su punto de opinión sobre el suicidio, y se dio la entrevista mediante su clase, dando orientación n como poder realizar más específicamente el trabajo
Prevenir, a las personas que no caigan en intentos de suicidio.	Enseñar a los padres de familia en que deben de saber escuchar a sus propios hijos con el fin en que les pueden dar a confianza.	Guion de Entrevista	02/02/16	Julio Cesar Martínez Gonzales	Dio a describir lo que era el suicidio, porque es una persona especializada, en el tema de la vida y la muerte, entonces se presentó a tiempo y brindo apoyo, hacia sus respuestas.