

Revista PSICOLOGÍA

Volumen 7 - Número 12, Enero-Julio, 2023

UNEMI



Revista universitaria de la Facultad Ciencias Sociales,
Educación Comercial y Derecho de la
Universidad Estatal de Milagro
Milagro - Ecuador

<http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi>

Revista Psicología UNEMI

Ciencias Sociales y del Comportamiento.

Vol. 7, Nº 12, enero - julio 2023

Revista semestral, editada por la Universidad Estatal de Milagro, Facultad Ciencias Sociales, Educación Comercial y Derecho, carrera de Psicología.

INDIZACIÓN:

2602-8379 en línea

REGISTRO:

Latindex 2.0, DOAJ Directory of Open Access Journals, ERIHPLUS, European Reference Index for the Humanities and Social sciences, MIAR Matriz de Información para el Análisis de Revistas. Actualidad iberoamericana, Bielefeld Academic Search Engine BASE, Red Iberoamericana de innovación y conocimiento científico REBID y Google Scholar

FINANCIAMIENTO:

• Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación, UNEMI

Revista Psicología UNEMI.

Es una revista científica de producción semestral dirigida a la población universitaria que difunde conocimiento científico, basados en proyectos de investigación, divulgación de proyectos de vinculación, trabajos originales y arbitrados en la línea de ciencias sociales y del comportamiento con secciones de ciencias relacionadas al bienestar psicológico y salud mental, enmarcados en cualquiera de las áreas de investigación, básica o aplicada, propias de la psicología, psicología social, comunitaria, clínica, educativa, jurídica, deportiva, entre otros y que contribuyan al avance, crecimiento inter-disciplinario de esta, así como a su impacto social.

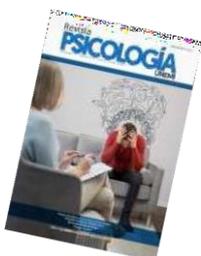
Se autoriza la reproducción total o parcial de los artículos, siempre y cuando se cite su procedencia. Las opiniones de los autores son de su exclusiva responsabilidad y la revista no se solidariza con doctrinas, ideas o pensamientos expresados en ellos.

Solicitudes, comentarios y sugerencias favor dirigirse a: Universidad Estatal de Milagro, Carrera de Psicología, Revista PSICOLOGÍA UNEMI. km 1.5, vía Milagro a Parroquia Virgen de Fátima o comunicarse por +593-0984396325 - ext. 9169
Dirección electrónica: revistapsicologia@unemi.edu.ec
Envíos: <http://ojs.unemi.edu.ec/>

Portada:

Característica:

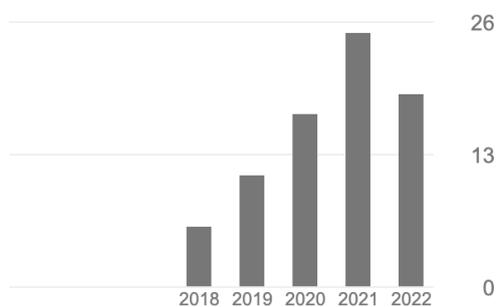
La propuesta de la revista al lado izquierdo contiene el nombre, el registro ISSN y al lado derecho la palabra psicología en una presentación vertical con fondo celeste azulado verdoso.



Citas Google Scholar

Cited by

	All	Since 2017
Citations	79	79
h-index	4	4
i10-index	3	3



Administración de la revista:

Directora Revista Psicología UNEMI

Ps. Carmen Zambrano Villalba MSc.

Coordinadora de Soporte a la Investigación CRAI

Loda. Carmen Hernández Domínguez, Ph.D

Diseño Portada

Lic. Victor Zea Raffo

**COMITÉ
EDITORIAL**

EDITORA PRINCIPAL

Dra. Carmen Zambrano Villalba

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
czambranov@unemi.edu.ec

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

PhD. Alexis Lorenzo Ruiz

Universidad de la Habana, Cuba
Alexislorenzo64@gmail.com

PhD. María Richaud de Minzi

Pontificia Universidad Católica Argentina
richaudmc@gmail.com

MSc. Paola Ahumada Contreras

Universidad de Chile
paolaahumada83@gmail.com

PhD. Marmo Julieta

Pontificia Universidad Católica Argentina
julietamarmo@yahoo.com.ar

Dr. Alejandro Chávez Rodríguez

Universidad de Guadalajara, México
cualitativainvestigacionrev@hotmail.com

Dra. Analía Lozada

Universidad de Flores Argentina
analía_lozada@yahoo.com.ar

Dr. Bernardo Kerman

Universidad de Flores, Argentina
bskerman@gmail.com

Dr. Ricardo Sánchez

Universidad Nacional Autónoma de México
ricardo.sanchez@iztacala.unam.mx

Dra. Consuelo Rubi Rosales Piña

Universidad Nacional Autónoma de México
rubi.rosales@iztacala.unam.mx

Dr. David Javier Enríquez Negrete

Universidad Nacional Autónoma de México
david.enriquez@iztacala.unam.mx

Dra. Sandra Muñoz Maldonado

Universidad Nacional Autónoma de México
sandra.munoz@iztacala.unam.mx

Dra. Esperanza Guarneros Reyes

Universidad Autónoma de México
esperanzagr@iztacala.unam.mx

COMITÉ EDITORIAL

MSc. Shirley Arias Rivera

Universidad de Sevilla
shirleyariasrivera@gmail.com

PhD. Carlos Ramos Galarza

Universidad SEK
ps_carlosramos@hotmail.com

MSc. Yasel Santisteban Díaz

Universidad Estatal de Guayaquil
Yasel83@gmail.com

MSc. Johana Espinel

Universidad Estatal de Milagro
jespinelg@unemi.edu.ec

Dr. Holguer Romero Urréa

Universidad Estatal de Milagro
hrmerou@unemi.edu.ec

PhD. Manuel Cañas

Universidad de Riobamba/España
mcañas@unach.edu.ec

MSc. Víctor Aldás Rovayo

Universidad Técnica de Ambato
vd.aldasr@uta.edu.ec

MSc. Elka Almeida Monge

Universidad Estatal de Milagro
ealmeidam@unemi.edu.ec

MSc. Patricia Gavilanes

Universidad de Guayaquil
pat_gav@hotmail.com

Contenido

Editorial	07
Narrativas sobre la cultura del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de familias monoparentales Alejandro Barbosa González; Gabriela Marcela Vanegas Pérez	10
Niveles de satisfacción con la vida y su relación con la autoestima en adolescentes María José Avila; Manuel Cañas Lucendo	23
Interpersonal reactivity index: un estudio comparativo del rendimiento entre hombres y mujeres de Buenos Aires Lucía Bacigalupe; Paula Caamaño; Samanta Leiva	35
Depresión percibida en adolescentes y adicción al internet en tiempos de pandemia COVID-19 Yadira Jessenia Mayorga Benavides; Aitor Larzabal Fernández	45
Miedo a morir como factor desencadenante de ansiedad en adolescentes en el contexto de muertes violentas Iván Pincay-Aguilar; José Andrés Castro Flores; Daniela Lisette Jiménez Ibarra; Nathaly Selena Cantos Guachimboza	53
Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes institucionalizados Daniel Alejandro Suárez Miñaca; Catherin Nataly Shugulí Zambrano	65
Relación entre la ideación suicida y violencia de parejas en redes sociales en adolescentes Kati Maribel Rueda Espinoza; Andrea Gabriela Suárez López	77
Bienestar psicológico y su relación con la impulsividad e ideación suicida en adolescentes Johanna Belén Pérez Morales; Paúl Marlon Mayorga Lascano	88
Indicadores de depresión y factores de apoyo social percibido en universitarios Hector Muñoz-Alonzo; Diana Archila-Bonilla; Katherine Meza-Santa María; Donald González-Aguilar	100
Consideraciones sobre la problemática de la psicosis en el lazo social: una revisión sistemática Nicolás Campodónico	110
Uso de pseudohomófonos en lectura y reconocimiento de palabras: una revisión sistemática en ortografías transparentes Micaela Difalcis; Florentina Morello García	123
Normas de publicación	138

Contenido

Editorial.	07
Narratives about the culture of psychoactive substance use in adolescents from single-parent families Alejandro Barbosa González; Gabriela Marcela Vanegas Pérez	10
Levels of life satisfaction and its relationship with self-esteem in teenagers María José Avila; Manuel Cañas Lucendo	23
Interpersonal Reactivity Index: a comparative study of performance among men and women from Buenos Aires Lucía Bacigalupe; Paula Caamaño; Samanta Leiva	35
Perceived depression in adolescents and internet addiction in times of the COVID-19 pandemic Yadira Jessenia Mayorga Benavides; Aitor Larzabal Fernández	45
Fear of dying as a trigger for anxiety in adolescents in the context of violent deaths Iván Pincay-Aguilar; José Andrés Castro Flores; Daniela Lissette Jiménez Ibarra; Nathaly Selena Cantos Guachimboza	53
Coping strategies and psychological well-being in institutionalized adolescents Daniel Alejandro Suárez Miñaca; Catherin Nataly Shugulí Zambrano.....	65
Relationship between suicidal ideation and intimate partner violence on social networks in adolescents Kati Maribel Rueda Espinoza; Andrea Gabriela Suárez López	77
Psychological well-being and its relationship with impulsivity and suicidal ideation in adolescents Johanna Belén Pérez Morales; Paúl Marlon Mayorga Lascano	88
Depression indicators and factors of perceived social support in university students Hector Muñoz-Alonzo; Diana Archila-Bonilla; Katherine Meza-Santa María; Donald González-Aguilar	100
Considerations on the problem of psychosis in the social bond: a systematic review Nicolás Campodónico	110
Use of pseudohomophones in reading and word recognition: a systematic review in transparent orthographies Micaela Difalcis; Florentina Morello García	123
Publication Rules.	138

Revista **PSICOLOGÍA** UNEMI

Adolescencia: perspectiva desde las publicaciones en la revista Psicología UNEMI

Carmen Zambrano-Villalba
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

En las publicaciones en América latina, en los últimos años han dado relevancia a los estudios de la adolescencia en el campo de la salud mental, bienestar psicológico, uso de las tecnologías de la información, uso problemático del internet, salud mental en tiempos de pandemia por COVID 19, bienestar físico psicológico y auto concepto, noviazgo, competencias emocionales, inteligencia emocional entre otros, (Casullo, y Solano, 2000; Garrido et al., 2012; Rodríguez y Barajas, 2013; Schoeps, et al., 2019; Arrivillaga et al., 2021; Alonso, et al., 2022).

En este contexto, la revista psicología UNEMI a partir del volumen 3 número 4 del 2019 publicó un artículo relacionado a la Salud y bienestar: Trastornos del Estado de Animo y Suicidio en estudiantes de Bachillerato, de Paredes, (2019) de Ecuador. En él hace hincapié que los trastornos del estado de ánimo, traen variaciones constantes de las emociones que influyen negativamente en la conducta normal de los adolescentes donde la salida para ellos es el acto suicida, debido a que factores como la pobreza, la falta de educación y valores genera ideas que perturban la normalidad del desarrollo de la vida, los mismos que se convierten en factores detonantes para la estructuración de trastornos del estado de ánimo con mayor frecuencia en mujeres adolescentes.

En el volumen 3 número 5 se publicó el estudio referente a la Evaluación Psicológica de la Personalidad Asociado al Cutting y Baja Autoestima en Adolescentes de Cordero Zambrano, 2019 de Ecuador, donde hace referencia de la relación entre baja autoestima y conducta límite de la personalidad el cual generan indicios a practicar el cutting donde se encuentran problemas interpersonales de tipo psicológico y social identificando que los adolescentes emplean el cutting como mecanismo de afrontamiento para reducir el malestar

emocional o estrés que experimentan los adolescentes en esta etapa de transición entre la infancia y la madurez enfrentando conflictos internos generados en el entorno familiar, siendo notorios especialmente en el ámbito educativo con la finalidad de sentirse con claridad mental y deseo de proteger a los demás de sus propias emociones dolorosas después de haber experimentado rechazo social o violencia ocasionados especialmente en las mujeres.

En el volumen 4 número 6 del 2020 se publica el estudio referente a la Influencia de los Factores Psicosociales en la conducta impulsiva de los adolescentes Cordero-Zambrano (2020) de Ecuador donde los resultados obtenidos demostraron que los factores psicosociales están altamente relacionados con la conducta impulsiva en los adolescentes, con presencia del factor personal con 59,8 %, el factor social familiar con 58,6 % y el factor social escolar con 57,4 % y el factor genético-biológico con 51,7 %. Fue muy importante este estudio ya obtuvo un índice global de impulsividad de 52,8 % de adolescente. Además, determinó que la impulsividad motora estuvo presente en 53,3 % mientras que la impulsividad cognitiva estuvo en un 54,8 %. Por último al correlacionar los resultados encontró una relación altamente significativa entre las variables.

En el volumen 5 número 9 del año 2021 se publicó el estudio referente a las Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en adolescentes con Cáncer de Colombre et al., 2021 Argentina, cuyos resultados permitieron a los autores corroborar que las estrategias de afrontamiento se correlacionan con puntajes más altos de calidad de vida, y la búsqueda de apoyo, asociaron positivamente la percepción de calidad de vida de los adolescentes con cáncer. Por último, las adolescentes mujeres informaron mayor uso de estrategias

relacionadas a la búsqueda de apoyo y estiman una mejor calidad de vida. Concluyeron que deberían implementarse intervenciones centradas en el afrontamiento activo en el proceso de la enfermedad oncológica, de modo de promover la calidad de vida en este tipo de pacientes.

En el volumen 6 número 10 del 2022 se publicaron dos estudios, uno referente a la Relación entre los tipos de apego y las competencias parentales percibidas en adolescentes de la ciudad de Ambato de Morales y Almeida, 2021 Ecuador. Los resultados referentes al apego seguro presentan una correlación positiva significativa con las competencias parentales maternas y paternas de cercanía, soporte y comunicación. El apego inseguro preocupado mantiene una correlación negativa significativa con la competencia parental materna y paterna de soporte y el apego inseguro evitativa se explica mediante una correlación negativa con la competencia parental de soporte y comunicación, por último concluye que los tipos de apego tienen una correlación con las dimensiones de las competencias parentales maternas y paterna.

El otro hace referencia a la Relación entre autoeficacia, estrés percibido y malestar psicológico en una muestra de adolescentes de Tungurahua de Pilco y Larzaba, 2021 también de Ecuador. Demostró que existió una correlación positiva entre autoeficacia y afrontamiento de estrés lo cual indica que, a mayor autoeficacia, mayor será el afrontamiento de estrés, así también, el malestar psicológico correlaciona positiva y significativamente con percepción de estrés. Por último, los autores hicieron referencia que la autoeficacia es un constructo psicológico que se relaciona con las variables estudiadas sugiriendo una intervención temprana y oportuna que podría evitar conductas de riesgo en este grupo etario.

En el volumen 7 número 11 2022 se publicó el estudio referente a la Asociación entre Cyberbullying y depresión en adolescentes. una revisión sistemática de Kerman, (2022) de Argentina. El autor señala que los hallazgos hacen referencia a una asociación significativa entre cibervictimización y

depresión y el efecto predictivo significativo del Cyberbullying sobre la depresión.

Actualmente en este volumen 7 número 12 del 2023 previa revisión interna y externa de pares ciegos se seleccionaron 11 de 17 artículos recibidos, de los cuales 8 hacen referencia a investigaciones empíricas en relación a la adolescencia que supera la cantidad que ha publicado desde el 2017 hasta ahora en la revista.

Por tal motivo se consideró oportuno realizar una revisión de los artículos publicados hasta la fecha que convergen en este tema de la adolescencia, Los artículos aprobados para este volumen en relación a este tema son: Niveles de satisfacción con la vida y su relación con la autoestima en adolescentes de Ávila y Cañas, (2023) de Ecuador, Narrativas sobre la cultura del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de familias monoparentales de Barbosa y Vanegas, (2023) de Colombia. Depresión percibida en adolescentes y adicción al internet en tiempos de pandemia covid-19 de Mayorga y Larzabal Fernández (2023) de Ecuador. Miedo a morir como factor desencadenante de ansiedad en adolescentes en el contexto de muertes violentas de Pincay et al., (2023). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes institucionalizados de Suárez Miñaca y Shugulí Zambrano (2023) de Ecuador.

De acuerdo a este referente en el volumen 7 número 12 se evidencia mayor cantidad de artículos de investigaciones empíricas relacionados con la adolescencia en diferentes contextos y problemáticas que dan cuenta de los avances de la investigación psicológica en relación al estudio de la adolescencia y los adelantos significativos que son los aportes de los autores y de la revista psicología UNEMI a la comunidad científica de Latinoamérica y del mundo, por este motivo animamos a la lectura crítica de estos estudios y más aún a la producción de nuevas investigaciones generando enfoques y teorías para la comprensión y mejoramiento de la salud y bienestar psicológico del adolescente.

NARRATIVAS SOBRE LA CULTURA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES

NIVELES DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES

INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX: UN ESTUDIO COMPARATIVO DEL RENDIMIENTO ENTRE HOMBRES Y MUJERES DE BUENOS AIRES

DEPRESIÓN PERCIBIDA EN ADOLESCENTES Y ADICCIÓN AL INTERNET EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19

MIEDO A MORIR COMO FACTOR DESENCADENANTE DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DE MUERTES VIOLENTAS

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS

RELACIÓN ENTRE LA IDEACIÓN SUICIDA Y VIOLENCIA DE PAREJAS EN REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES

BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SU RELACIÓN CON LA IMPULSIVIDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES

INDICADORES DE DEPRESIÓN Y FACTORES DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN UNIVERSITARIOS

CONSIDERACIONES SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA PSICOSIS EN EL LAZO SOCIAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

USO DE PSEUDOHOMÓFONOS EN LECTURA Y RECONOCIMIENTO DE PALABRAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA EN ORTOGRAFÍAS TRANSPARENTES

**NARRATIVAS SOBRE LA CULTURA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES**

Alejandro Barbosa González¹, Gabriela Marcela Vanegas Pérez²
(Recibido en febrero 2021, aceptado en mayo 2022)

¹Psicólogo. Magister en Psicología Clínica y de la Familia
Docente Maestría en Mediación Familiar. Universidad Antonio Nariño
Líder Grupo de Investigación Escuela: Sistema Complejo
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1400-2042>. ²Psicóloga. Magister en Psicología Clínica y de la Familia, Docente
Maestría en Mediación Familiar
Universidad Antonio Nariño, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1462-7720>

abarbosagonzalez@gmail.com; gmvanegas13@gmail.com

Resumen: El objetivo consistió en describir las narrativas sobre la cultura del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de familias monoparentales para aportar en la comprensión de los factores psicosociales involucrados y generar elementos de reflexión en torno al proceso de resocialización. Se implementó un método cualitativo con diseño narrativo. Los participantes fueron ocho adolescentes hombres y se seleccionaron por medio de un muestreo intencional. Como técnicas para recabar la información se utilizaron el grupo focal y la entrevista libre. Se realizó un análisis categorial inductivo por medio de matrices. Los hallazgos destacan que los pares y algunos familiares están involucrados en el inicio del consumo. El deterioro de las relaciones familiares se convierte en un factor de riesgo para el inicio del consumo y la consecución de comportamientos delictivos.

Palabras Clave: Narrativas, adolescentes, monoparentalidad, policonsumo de sustancias psicoactivas, comportamientos delictivos

**NARRATIVES ABOUT THE CULTURE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCE USE IN
ADOLESCENTS FROM SINGLE-PARENT FAMILIES**

Abstract: The objective was to describe the narratives about the culture of psychoactive substance use in adolescents from single-parent families to contribute to the understanding of the psychosocial factors involved and generate elements for reflection on the resocialization process. A qualitative method with a narrative design was implemented. The participants were eight male adolescents selected through purposive sampling. The techniques to collect information were the focus group and the open interview. It used an inductive categorical analysis through matrices. The findings highlight that peers and some relatives are involved in the initiation of consumption. The deterioration of family relationships becomes a risk factor for the initiation of consumption and the achievement of criminal behavior.

Keyword: Narratives, adolescents, single parenthood, polyconsumption of psychoactive substances, criminal behavior.

INTRODUCCIÓN

Existe un esfuerzo internacional por disminuir la producción y consumo de sustancias psicoactivas (SPA). A pesar de lo anterior, falta evidencia que ratifique que se está consiguiendo cumplir con esta meta de forma contundente. De lo que sí se presenta evidencia clara es de la acentuación de las consecuencias negativas asociadas al mercado de SPA a nivel mundial (UNODC, 2017). El asunto es preocupante, ya que el consumo de SPA está contemplado como un factor de riesgo asociado con por lo menos sesenta patologías, violencia y accidentes (OEA, 2013). El horizonte se torna más difuso con el aumento y consolidación del consumo de heroína en diferentes regiones de Colombia. Lo anterior con registros de hepatitis C entre consumidores (44 %) y VIH (8,9 %) (Ministerio de Justicia y Observatorio de Drogas de Colombia, 2015).

En cuanto a las SPA como tal, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1992) sostiene que independientemente de su composición química o natural, tienen la capacidad de producir modificaciones en el organismo. Lo anterior se presenta porque las SPA actúan sobre el cerebro, generando alteraciones psíquicas, fisiológicas o inclusive estructurales. Las SPA se introducen en un organismo vivo de diferentes formas. Como ejemplos están la ingestión, inhalación y la administración por vía intravenosa o intramuscular. La Asociación Norteamericana de Psiquiatría (APA), en su Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM 5, 2013) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la Clasificación Estadística Internacional de las Enfermedades y otros Problemas de Salud (CIE 10, 1992), convergen sobre las diversas problemáticas relacionadas con la salud mental que genera el consumo de SPA. Allí se evidencian la dependencia, trastornos psicóticos, trastornos neurocognitivos, disfunciones sexuales, síntomas depresivos, irritabilidad y síndromes amnésicos entre otras.

Las SPA son consumidas por diversas personas y en diferentes momentos de ciclo de vida. Un claro ejemplo de esto son los adolescentes, en quienes se ha centrado cada vez más la atención. Lo anterior porque desde la década de los ochenta en Colombia,

los adolescentes se han involucrado mucho más en situaciones relacionadas con delitos mayores asociados a la violencia. Este tipo de problemáticas se evidenciaron también en otros países suramericanos. Es el caso de Argentina, en donde se han suscitado diferentes identidades opositoras. Allí aparecen los adolescentes, quienes, en conjunto con otras partes de la población marginada, protestaron por diversas dificultades relacionadas con lo económico, falta de oportunidades, reconocimiento y problemas de integración social entre otras. A pesar de lo anterior, estos grupos sociales no lograron consolidarse como sucedió con las pandillas en Estados Unidos y las maras centroamericanas (Ramírez, 2008; Isla y Míguez, 2011).

Diferentes investigaciones han demostrado que el consumo de SPA por parte de los adolescentes se encuentra acompañado por otras dificultades. Por ejemplo, Díaz et al., (2020), encontraron una asociación entre el estado de ánimo negativo, el consumo de cannabis y el hecho de haber sufrido bullying. En otro estudio Patró, Nieto y Limiñana (2020), concluyeron que algunos aspectos negativos que se relacionan con la masculinidad parecen ser factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas. Contrariamente, las características que tienden más hacia lo femenino, evidencian un factor protector frente al consumo. También Berenz et al., (2019), evidencian que la depresión y la ansiedad se relacionan con el consumo de alcohol. Finalmente, Almeida y Lana, (2020) exponen que no convivir con los padres y relacionarse con pares que consumen bebidas alcohólicas, son factores de riesgo para el consumo de alcohol. Los estudios existentes resultan interesantes. Igualmente generan importantes reflexiones frente al consumo y las posibles estrategias de intervención y prevención. Sin embargo, la mayoría de trabajos suelen centrarse en una sustancia en particular. De allí nace la motivación por investigar el tema del policonsumo desde una perspectiva cualitativa para aportar y profundizar en la comprensión de esta problemática.

En cuanto a los objetivos de investigación del trabajo que resume este manuscrito, se pretendió describir las narrativas sobre consumo de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes provenientes de familias

monoparentales para aportar en la comprensión de los factores psicosociales involucrados y generar elementos de reflexión en torno al proceso de resocialización. A nivel más específico, analizar los significados sobre situaciones asociadas al inicio del consumo, influencia de pares e historia de las interacciones familiares. Finalmente, explorar aspectos relacionados con los efectos psicológicos generados y los comportamientos delictivos.

La familia como grupo de apoyo

La familia es un conjunto de personas que busca satisfacer las necesidades y potenciar el proceso de socialización de sus integrantes. También es uno de los primeros ámbitos donde se vivencian emociones como la frustración, afecto y odio. Debido a lo anterior, la historia de las relaciones familiares es en parte responsable del desempeño de la persona en otros ámbitos de las relaciones humanas. La familia moderna es el resultado de diferentes transformaciones histórico culturales. En la actualidad existen diferentes tipos de conformaciones familiares. Estos tienen que ver con las funciones, composición, ciclo vital, comunicación y rol de los padres. Como ejemplo se encuentran la familia recompuesta, nuclear completa, con más de dos progenitores y monoparental entre otras (Hernández, 2001; Barbosa y Jiménez, 2010). Hoy en día, la conformación familiar más común es la monoparental. En esta se cuenta con solo uno de los progenitores. Lo anterior por diferentes razones como la muerte o separación de una de las figuras parentales o porque los hijos nacieron fuera del matrimonio entre otras. Algunas familias de este tipo cumplen de forma efectiva con respecto a su papel de socialización y protección de sus integrantes. Sin embargo, otras no lo logran por variadas razones. El asunto no tiene que ver tanto con la cantidad de integrantes que conforman el grupo familiar sino más bien con la calidad de las interacciones que se presentan.

Otra característica y hablando en términos normativos, pero no absolutistas, es que la familia suele pasar por unas etapas de desarrollo particulares. Allí tanto a nivel individual como grupal, se presentan situaciones que ponen a prueba la capacidad adaptativa. Para diferentes autores es importante que dentro de la familia predominen las relaciones de cooperación y

calidez, ya que de estas depende en buena medida el desarrollo de una personalidad estable (Vanegas, Barbosa y Pedraza, 2017). En una investigación con adolescentes mexicanos y colombianos consumidores de SPA, Andrade, Betancourt, Moreno y Alvis (2017), encontraron que el no tener amigos que consuman y mantener una buena supervisión parental, se constituyen en factores protectores para el consumo de SPA.

Las interacciones familiares efectivas tienen el potencial de desarrollar en las personas empatía, razonamiento moral, autocontrol y habilidades sociales. Estos temas se encuentran directamente asociados con la prosocialidad, la cual es antagónica a los comportamientos antisociales (Rodríguez, Mesurado, Oñate, Guerra y Mengh, 2017; Gómez, 2019; Correa, 2017; Gómez y Narváez, 2019).

Otro factor protector que puede potenciar las interacciones familiares efectivas es el deporte. Diferentes investigadores han concluido que estimular desde la época escolar la elección de alguna actividad deportiva, puede focalizar la atención hacia actividades más colaborativas y placenteras. Igualmente generan un estilo de vida más saludable. Para ello los pares pueden ser importantes (Armendáriz, Guillén y Aguinaga, 2005; Huéscar, Cervelló, Llamas y Moreno, 2011; Valdemoros, Sanz y De León, 2012; Rodríguez, López, López y García, 2013).

Adolescencia, relaciones con pares e individuación

La adolescencia es considerada como una etapa de transición del desarrollo en la cual se presentan diferentes cambios a nivel biológico, psicológico y sociocultural. Allí, la persona busca nuevas cosmovisiones del mundo y se relaciona con sus pares de tal manera que pretende ser aceptado por los mismos y compartir elementos intersubjetivos. Teleológicamente hablando, consiste en la consolidación de un sentido coherente e integrador de sí mismo. Lo anterior se asocia con la individuación, la cual corresponde a una necesidad de buscar autonomía gradualmente. En esta etapa él adolescente suele contradecir las normas y creencias de su familia de origen. También, la red social influencia las

relaciones familiares dentro de las cuales se encuentra el adolescente. En esta red suelen participar gente del barrio, profesionales de la salud, educación y por supuesto los pares (Valdivia y González, 2014).

MÉTODO

Tipo de estudio

Los principios que funcionaron como faro orientador de este estudio corresponden a la investigación cualitativa. Este tipo de investigación se interesa por temáticas como las actitudes, creencias, pensamientos individuales y estereotipos sociales entre otras. Teleológicamente hablando, el interés se centra más en la comprensión que en la explicación. Debido a lo anterior se sustituye el control, explicación y predicción; por términos como el significado, la acción y la comprensión. En términos genéricos, para la investigación cualitativa es primordial tanto la subjetividad como la intersubjetividad, ya que la realidad social implica la interacción de las dos (Bautista, 2011).

Diseño

El diseño de investigación fue narrativo, lo cual implica

una marcada motivación por el uso de técnicas como la entrevista no estructurada, las autobiográficas y otros métodos conversacionales como el grupo focal. Allí las personas de forma relativamente libre, pueden expresar sus vivencias y los significados asociados a las mismas. En general, los diseños narrativos se han convertido en un importante terreno que genera maneras creativas de acceder al conocimiento. Al respecto Gergen, (2007) sostiene que el campo de la investigación cualitativa se está constituyendo en prospero terreno para la innovación creativa, ya que los trabajos relacionados con la reflexividad, formas literarias y expresiones narrativas, han logrado fortalecer esta modalidad de investigación.

Participantes

Los participantes en esta investigación son ocho adolescentes hombres provenientes de la ciudad de Bogotá, Colombia. En el momento de las entrevistas se encontraban en una institución en proceso de resocialización. A continuación, se presentan los datos más significativos. Lo anterior teniendo en cuenta la reserva de identidad.

Tabla 1. Datos demográficos de los participantes

Nombre	Edad	Personas con las que Convivencia	Procesos de resocialización
Gustavo	18	Madre y tres hermanos	4
Alberto	18	Padre	3
Adolfo	19	Madre y dos hermanas	4
Mariano	18	Madre y cuatro hermanos	3
Ángel	19	Abuelita	5
Mario	18	Madre	4
Juan	19	Madre, dos hermanos y una hermana	4
Pablo	18	Madre y dos hermanos	3

Técnicas para recolectar la información

Grupo focal

Una de las técnicas utilizadas para recabar la información es el grupo focal. Existen múltiples ventajas al trabajar con grupos de personas en una entrevista. Una de ellas es que brinda diferentes concepciones sobre una situación particular. De igual forma mayor número de respuestas que pueden ser innovadoras

con respecto a la guía preestablecida. También la participación individual demarca apriorísticamente una orientación para los otros participantes. Otro aspecto importante consiste en que los discursos individuales se centran en el yo, mientras que los grupales en el nosotros. Los métodos dialógicos tienen diversas ventajas cuando se busca la comprensión de un fenómeno objeto de estudio (Merton, Fiske y Kendal,

1990; Barbosa, Martínez, Piña y Segura, 2018). Para esta investigación se utilizó esta técnica porque facilita la identificación entre participantes. Lo anterior potencia los discursos y significados compartidos. Igualmente, fomenta la discusión y cimienta el camino para la entrevista individual. Debido a lo anterior, se realizó primero la entrevista grupal y después la individual.

Entrevista libre

La otra técnica corresponde a una entrevista individual no estructurada. Allí el entrevistador busca la información que necesita por medio de unos temas definidos o foco, los cuales no se orientan por una guía validada o formalizada. Algo que se destaca en este tipo de entrevistas es el trabajo con indicaciones generales y se pretende que la misma dinámica propicie el surgimiento de las temáticas. Finalmente, el ideal consiste en que la persona entrevistada pueda expresar en forma libre sus opiniones sobre el tema abordado. Debido a lo anterior se incita a la persona entrevistada para que revele sus sentimientos y pensamientos de la forma más auténtica posible (Báez y Pérez, 2007; Sánchez, 2008). Para este proyecto de investigación, la utilización de la entrevista individual permitió profundizar en algunos aspectos que no se lograron tratar suficientemente en la entrevista grupal. En especial lo que atañe más a situaciones íntimas de los participantes. Aunque en la entrevista grupal se logró una cohesión que facilitó la expresión de situaciones importantes asociadas a la problemática abordada, la entrevista libre recabó de forma más profunda en dichas situaciones y en otras emergentes que no surgieron en la discusión grupal.

Consideraciones éticas

Para proteger la identidad de los participantes se utilizó un consentimiento informado. Allí se explicitaron los objetivos, metodología y procedimientos del estudio. Los riesgos y ventajas de participar en el mismo. También la confidencialidad y libertad para retirarse. Finalmente, la posibilidad de recibir retroalimentación sobre los resultados.

Procedimiento

Acceso al campo

El acceso al campo es una de las fases del proceso

de investigación cualitativa más importante. Allí el investigador se aproxima gradualmente a los lugares donde se encuentra la información y los participantes del estudio (Rodríguez, Gil y García, 1999). En este proyecto, los investigadores establecieron contacto con los profesionales de la institución para socializar la propuesta y buscar la aprobación de la misma. Para seleccionar a los participantes se implementó un muestreo intencional. En esta parte los investigadores tomaron en cuenta los objetivos, soporte teórico y problematización del proyecto. Finalmente se establecieron criterios de inclusión. Dichos criterios se relacionan con haber estado en proceso de resocialización en más de una oportunidad, presentar comportamientos delictivos para adquirir las SPA, tener experiencia de policonsumo y provenir de familias monoparentales.

Recolección de datos

En cuanto al contacto con los adolescentes, se establecieron cuatro encuentros. En el primero se explicó detalladamente la propuesta y las ventajas de participar de forma libre y voluntaria. También se firmaron los consentimientos informados. El siguiente encuentro se utilizó para realizar la entrevista grupal. En los otros dos encuentros se realizaron las entrevistas individuales. Para ello resultó de gran utilidad el análisis de la entrevista grupal. Allí, los investigadores plantearon preguntas destinadas a profundizar en los aspectos que no se pudieron abordar a profundidad en la entrevista grupal. Las entrevistas se grabaron en audio y se transcribieron literalmente. Se implementó para el análisis una categorización inductiva. Esta categorización se realizó por medio de matrices. Cada investigador realizó un análisis dentro del cual se contemplaron aspectos individuales y grupales. Finalmente, el equipo se reunió para consensuar y definir las categorías. El resultado del análisis generó las siguientes categorías: *Significados asignados al inicio del consumo e influencia de pares, significados atribuidos a la historia de las relaciones familiares, significados atribuidos a los efectos psicológicos generados por las SPA.* También las categorías emergentes: *Significados atribuidos a la cultura del consumo y significados asociados a la red de apoyo*¹.

RESULTADOS

A continuación, se presentan las categorías resultantes del análisis realizado y su definición. Lo anterior con

el propósito de orientar al lector acerca de la función operativa que cumple cada una dentro del análisis y discusión.

Tabla 2. Categorías de análisis

Categoría	Definición
Significados asignados al inicio del consumo e influencia de pares	En esta categoría aparecen experiencias asociadas al inicio del consumo y policonsumo. También los contextos en los cuales se presenta. De la misma forma la influencia de pares y en algunas ocasiones hermanos.
Significados atribuidos a la historia de las relaciones familiares	En esta parte se manifiestan situaciones relacionadas con las interacciones entre padres e hijos. Igualmente, se observan experiencias ligadas a situaciones de infidelidad, negligencia y maltrato.
Significados atribuidos a los efectos psicológicos generados por las SPA	En esta parte se exponen relatos sobre experiencias asociadas con las sensaciones suscitadas por las SPA. Allí aparecen pensamientos persecutorios, temor, cambios en el apetito y alteraciones de la memoria. En general, predomina el policonsumo.
Significados atribuidos a la cultura del consumo	Aquí se evidencian relatos sobre experiencias de exclusión social, necesidad de pertenecer a un grupo y algunas creencias y comportamientos antisociales.
Significados asociados a la red de apoyo	En esta categoría se pueden identificar situaciones que tiene que ver con los vínculos más significativos. Allí se observan experiencias relacionadas con conflictos de lealtad y motivaciones ligadas al proceso de resocialización.

Fuente: Elaboración propia

Significados asignados al inicio del consumo e influencia de pares

El inicio del consumo se presenta generalmente en edades tempranas y por influencia de familiares o pares. Relato de Mariano: *Pues eso fue porque había un hermano mayor, él comenzó a echar (inhalar) pegante. Entonces, con mis otros hermanos lo observábamos. Cuando ya estaba muy galeado (intoxicado), dejaba la bolsa por ahí en cualquier lugar y nosotros la tomábamos para hacer lo mismo, porque queríamos saber que se sentía. Allí en ese momento, inició el problema.* Para Minuchin y Fischman (2004), los hermanos son un referente importante para el adolescente. Lo anterior porque por medio de ellos se pueden aprender a tomar decisiones sintiéndose parte de un grupo. Estos aprendizajes se materializan en la vida social.

Para la mayoría de participantes, las fiestas son contextos de interacción con pares que están asociados al inicio del consumo. En el caso de Adolfo: *Tenía 14 años de edad y comencé a salir a fiestas, a pedir permiso cada ocho o quince días. Tenía conocimiento acerca de que en esas fiestas se fumaba marihuana y la inicié a consumir. Con eso debute, con la marihuana. Me invitaron a probarla y uno con esas ganas. De allí en adelante la consumía cada ocho días. Después cada tres días y finalmente todos los días de la semana. Lo siguiente fue el pegante, inhalarlo. Al final bazuco.* Alberto: *Ya venía probando sustancias, un día realizamos una fiesta en mi casa y las personas llegaron con cosas diferentes para consumir. En especial alcohol. Comenzaron a mezclar el alcohol con perico. Las personas se marchaban y*

quedamos tres al final. Allí había un poco de bazuco. Entonces un amigo tenía una pipa y la llenó con bazuco. La fumamos y ahí quede como atrapado. Es como estar flechado por la sustancia. Gustavo: En mi caso comencé a los 15 años, por las amistades que lo motivan a uno a consumir. La verdad era un muchacho juicioso, pero tenía ganas de probar. Lo primero fue el cigarrillo, enseguida la marihuana y finalmente el bazuco. Un compañero me preguntó un día que sí ya había probado. Entonces le comenté que sí, pero por presumir, porque no había probado. Allí comenzó la historia y el problema. Maturana (2011) expone que existen SPA como el alcohol, nicotina y marihuana; las cuales se convierten en una puerta de entrada para pasar a consumir sustancias más adictivas. Para éste mismo autor el adolescente se enfrenta a diversidad de cambios de orden biológico, psicológico y social. Dichos cambios demandan mediadores adaptativos. Las SPA podrían ser una forma nociva de manejar dichos cambios.

Significados atribuidos a la historia de las relaciones familiares

En las familias de este grupo de adolescentes, la pareja parental no logró consolidarse por infidelidades, conflictos constantes, separaciones y negligencia. La consecuencia es un deterioro en las competencias parentales, las cuales se relacionan con la capacidad de los progenitores para reaccionar de manera adecuada, flexible y adaptativa frente a las situaciones de estrés (Masten & Curtis, 2000). Relato de Mariano: *La relación con mi padre ha sido muy mala. Siempre conflictos. Lo que sucede es que cuando estaba pequeño, observaba llegar a mi papá en la noche embriagado de alcohol. Golpeaba a mi mamá por cualquier cosa. El convive con otra señora que consiguió. En el caso de Alberto: Con mi mamá mantengo una buena relación. En especial cuando se enteró del consumo. Actualmente convivo solamente con mi papá. Lo que sucede es que mi papá es muy permisivo. Él no me pone problema por salir tarde. Igual, mi papá llega tarde en la noche de trabajar. Gustavo: Mis padres se la pasaban en conflictos. Se*

separaban y regresaban de nuevo. Hasta que un día me quede con mi papá. Ella se fue a vivir con otro señor que la golpea. Entonces mejor no vivo con ella para evitar problemas. Ángel: Pues yo convivo hace un año y medio con mi abuelita. Mi mamá murió cuando tenía ocho años. Entonces mi familia decidió que me quedará con mi abuelita acompañándola. Pero ahora mi papá es el que está a cargo. Mario: Mis padres comenzaron a discutir y conflictos todo el tiempo. Mi papá se consiguió otra mujer. Nos quedamos solos con mi mamá. Juan: Mi papá empezó a salir con otra señora. Después mi mamá resultó en lo mismo. Lo que sigue es la discusión, culpas mutuas y conflictos fuertes. La familia se estaba derrumbando. La verdad con mi papá la relación siempre fue distante y en general mala. Prácticamente nula. Él manejaba un bus de transporte intermunicipal y no paraba en casa. Se fue de casa cuando yo tenía 6 años. Siempre nos faltó un papá que orientara y colocara normas. Él es una persona fría. Pablo: Desde los tres años de edad mis padres se separaron. Convivía con mi mamá. Aunque ella se levantaba a trabajar y regresaba hasta las diez u once de la noche. Entonces me cuidaba un hermano. Pero prácticamente me la pasaba en la calle desde pequeño.

Significados atribuidos a los efectos psicológicos generados por las SPA

Un tema importante son las sensaciones que las SPA generan en los adolescentes, ya que se constituye en un componente más para la comprensión de la problemática. Allí, los adolescentes manifiestan las diferentes sensaciones psicológicas experimentadas. Mariano: *Son distintas las emociones que se tienen al consumir. Depende de la sustancia. Con la marihuana el asunto es que aumenta el hambre y relajado. Con el bazuco se siente miedo, pánico. Como que lo persiguen a uno. El delirio de persecución. Juan: Es como paranoico y cuando se acaba, la necesidad de robar para conseguir más. El asunto es la adrenalina. A uno le gusta ese acelerere.*

El cuerpo de cada persona es diferente. En algunos casos cuando se fuma bazuco, una persona consume y sale corriendo, otra no habla en toda la noche. Algunos se ponen a hablar sin parar y otros quieren buscar gente para robarla y agredirla. Ángel: También está la combinación de sustancias. Por ejemplo, yo me la paso inhalando pegante y después consumo bazuco. El efecto es desbordante. Quiere uno salir a buscar plata para consumir más y que no le falte. Mario: Cuando uno está intoxicado se le olvida todo. Se pierde la noción del tiempo. Se olvida que tiene una vida o familia. Pues se está sufriendo, pero anestesiado. Claro que la familia de uno lo sufre en carne propia. Ellos se angustian. Alberto: Se le olvidan a uno hasta las mujeres. Se desentiende uno del mundo y pierde interés. Por eso es que se convierten las personas que consumen en habitantes de calle. No importa bañarse o vestirse. En una ocasión observe a un muchacho desnudo caminando por la calle. Se pierde la dignidad. Adolfo: El efecto de las SPA es complicado. Yo le pido a Dios que me brinde fuerzas para soportar la ansiedad de consumir, porque la necesidad es poderosa. Me genera miedo el pensar que me dejen salir de aquí. Lo que sucede es que en la calle la necesidad crece. Gustavo: Las SPA lo dejan a uno como motivado, acelerado. Es como un escape de la realidad. Allí uno sale a robar por el afán de conseguirlas. Entonces uno termina en la calle nuevamente buscando calmar la necesidad. Es un afán para que no se le termine a uno la sustancia.

Significados atribuidos a la cultura del consumo

Estos adolescentes son víctimas del rechazo social debido a su falta de interés por el aseo personal y vestimenta. Igualmente, las personas suelen tener miedo al robo o agresiones. Según este grupo de adolescentes, las personas los desprecian y excluyen. Para Quintero, (2008) la exclusión social no es un concepto reciente, ya que se ha evidenciado desde que la humanidad tiene memoria. En palabras de

Gustavo: Cuando estoy caminando en la calle, la gente se desvía y no pasan frente a uno. Me subo a un bus y las personas se retiran para evitar estar cerca. Por el mal olor lo menosprecian a uno. En la panadería pido un pan y me dicen usted tiene pies y manos para que trabaje. Juan: Uno adquiere mala fama. Es un cero a la izquierda. Para la sociedad somos lo peor. Como los muertos vivientes. Ángel: Se tiene mala fama, pero las SPA se encargan de que a uno no le importe, ya que uno tiene su comunidad.

También aparece la necesidad de pertenencia a un grupo y la sensación de ser socialmente aceptados. Allí se evidencian comportamientos y creencias relacionadas con un sentido comunal. Ángel: *Con las personas que uno farrea, es decir la fiesta. Uno se siente normal. Como si estuviera en casa. Pablo: Como uno ya tiene su mundo no le importa lo que la gente piensa. Lo importante es tener para consumir. Adolfo: Es su comunidad. Uno habla es con el jibaro. Hola socio, está firme todo.*

Otro aspecto que resalta son las creencias y comportamientos delictivos asociados al consumo. Adolfo: *Muchos muchachos como nosotros manejan un pensamiento de maldad. Del tipo Pablo Escobar. Quieren tener bastante dinero, hacer el mal, tener poder y continuar consumiendo toda la vida.* En esta parte aparece la construcción de estereotipos relacionados con comportamientos y creencias antisociales. Dichos estereotipos sociales son alimentados por la misma cultura y los medios de comunicación. Relato de Mariano: *Con un amigo consumíamos y nos poníamos a robar. Eso nos ponía a pelear. Duramos un tiempo sin hablar por las peleas. Con el tiempo comencé a consumir en el colegio y me expulsaron porque le robaba las cosas a los compañeros y a los profesores. Terminé prácticamente en la calle. Allí uno se entera donde venden las SPA. También conoce amigos. Claro que eso no es amigos porque lo invitan a uno a consumir. El único que le puede ayudar a uno es Dios.* Mario:

En este mundo del consumo uno no tiene amigos. Solamente conocidos.

Significados asociados a la red de apoyo

En la red social de este grupo de adolescentes se pueden encontrar familiares, amigos y otras personas con las que se mantienen vínculos de afecto. Estas personas tienen una función de sostén para los adolescentes. Ángel: *Actualmente mi papá es el responsable. Está al tanto de todo lo que tiene que ver conmigo. Es quien me apoya, porque mi hermana ya se cansó y mi abuelita ya no tiene la edad para estar pendiente. Mi hermana fue la que me interno acá. Ella me permitió vivir en su casa, pero me escapaba a la calle. Al final perdí contacto con ella.* Pablo: *No me están visitando, pero mi mamá mantiene muy pendiente de mí. Cada tres días me visita. Por ella tengo que mejorarme. Uno genera mucho dolor a los padres. Derrumba sus ilusiones.* Mariano: *Mi abuela es la que me visita. A mi mamá y papá no los quiero ver.* Adolfo: *Mi novia me dice que sabe cómo soy yo en la calle. Es amiga de mis hermanas. Pues ellas le comentan todo. Entonces ella me visita todos los días para darme besitos.* Alberto: *Tengo un amigo que considero más que un amigo. Un hermano que ha sido el que me ha acompañado en las buenas y malas. Me entiende muchísimo en este tema y me está apoyando. Por él estoy aquí. Me aconsejo buscar ayuda.*

La familia se convierte en una fuente de motivación para la resocialización. Igualmente, en un aspecto activador del compromiso con la recuperación. Juan: *Entonces ya tengo suficiente con estar separado de mi familia, con verlos sufrir. Cuando me visitan se les nota la tristeza. Familia es familia. Los fines de semana me visitan y es muy agradable. Me arrepiento de no haber ahorrado toda esa plata que malgaste en SPA. Solamente pensaba en mí.* Gustavo: *En estos momentos necesito mucho de ellos. Necesito mucho apoyo. Porque la familia siempre va a ser como una base para sostenerse.* Juan: *Ya no me preocupó por salir*

a consumir. Me preocupó más por portarme bien aquí. Para ver a mi familia. Ellos me han perdonado en muchas ocasiones.

DISCUSIÓN

Para Uceda, Navarro y Pérez, (2016) la importancia otorgada por los adolescentes al consumo recreativo de SPA y la carencia de mecanismos destinados al control social, tienen el potencial para generar dependencia. El conocimiento sobre el riesgo de consumo parece ser muy débil como factor de protección para algunos adolescentes, particularmente si se contrasta con la influencia que tienen los pares y familiares (Rial, Golpe, Barreiro, Gómez y Isorna, 2020; Sellers, McRoy y O'Brien, 2019; Bittencourt, García y Goldim, 2020).

Algunos estudios han evidenciado que los niños que experimentan relaciones acompañadas de maltrato físico, psicológico, abuso o negligencia, consumo de SPA por parte de padres y en general disfunción familiar, pueden desarrollar no solo comportamientos de consumo de SPA, sino también agresividad, carencia de empatía y conducta antisocial en la adolescencia (Casey et al., 2017; Rodríguez y Oduber, 2015; García., Giménez, Castro, Nebot y Ballester, 2018; Schuler, Tucker, Pedersen y D'Amico, 2019). Debido a lo anterior, los investigadores recomiendan diseñar e implementar programas de intervención dirigidos tanto a los adolescentes como a los familiares responsables de su supervisión. La idea es que se genere autonomía, disciplina, comunicación asertiva y armonía al interior de las interacciones familiares. Igualmente es importante brindar herramientas que resistan la presión de los pares (Tur, Jiménez y Mestre, 2019; Orcasita, Lara, Suárez y Palma, 2018). Finalmente, Capano, González y Massonnier (2016), incitan a investigar más el tema de los estilos parentales en la adolescencia, ya que es una etapa importante en el proceso de socialización.

El consumo de SPA se relaciona con efectos de recompensa farmacológicos que involucran las vías neuronales dopaminérgicas. De la misma forma con emociones agradables que brindan seguridad, satisfacción y alegría (Cicua, Méndez y Muñoz, 2008; Bertolín, 2006). Lo anterior sumado a la necesidad de reconocimiento, pertenencia grupal y las aventuras de

liberta; se convierte en factor de riesgo para continuar consumiendo y cometiendo actos delictivos.

Las consecuencias del consumo y los comportamientos delictivos se pueden ver reflejadas también a futuro. Según Sanabria, Rodríguez y Uribe, (2009) este tipo de adolescentes tienen una significativa probabilidad de presentar problemáticas adicionales futuras como dificultades dentro de las interacciones afectivas, reiteración de comportamientos violentos e inestabilidad emocional.

Para Méndez y Barra, (2008) las conductas antisociales deben ser entendidas desde las estructuras y relaciones sociales que actúan como contextos potenciadores o debilitadores. En este orden de ideas podría pensarse que en el tratamiento de SPA se deben considerar tanto los jóvenes consumidores como sus familias, ya que inician un proceso de transformación de los vínculos que permitieron el comportamiento adictivo. Las redes sociales pueden estar constituidas no solo por la familia sino por amigos, vecinos o compañeros de trabajo que pueden convertirse en un elemento valioso para la salud y bienestar del individuo (Orcasita y Uribe, 2010; Martin y Dávila, 2008).

La familia es una fuente prioritaria de apoyo social, ya que otorga herramientas para que el adolescente se incluya en grupos sociales, se adapte a normas culturales y genere interlocución positiva con otros miembros externos (Valdés, 2007). El debilitamiento de la familia como red de apoyo representa un riesgo para multiplicidad de problemáticas. De la misma manera, en la familia se puede encontrar el soporte para enfrentar las dificultades.

CONCLUSIONES

El inicio del consumo se presenta generalmente en edades tempranas. Allí aparece claramente la influencia de los pares y en algunos casos familiares. Las fiestas suelen encontrarse asociadas al inicio del consumo. El alcohol, nicotina y marihuana; se convierten en una puerta de entrada para pasar a consumir sustancias más potentes. En las familias de este grupo de adolescentes, la pareja parental no logró consolidarse por infidelidades, conflictos constantes, separaciones y negligencia. El

deterioro de las relaciones familiares se convierte en un factor de riesgo para el inicio del consumo de SPA y la consecución de comportamientos delictivos para conseguirlas.

Estos adolescentes son víctimas de exclusión social. Lo anterior es consecuencia de su aspecto físico y descuido en torno al aseo personal. Igualmente, por los estereotipos sociales existentes. Sin embargo, ellos manifiestan no importarles, ya que se encuentran en su mundo o cultura de consumo. Allí se sienten aceptados y expresan un sentido comunal. Los efectos psicológicos generados por las SPA en este grupo de adolescentes, se relacionan con pensamientos persecutorios, temor, cambios en el apetito y alteraciones de la memoria.

En la red social de este grupo de adolescentes aparecen familiares, amigos y otras personas con las que mantienen vínculos de afecto. Estas personas tienen una función de sostén para los adolescentes. La familia se convierte en una fuente de motivación para el proceso de resocialización. Igualmente, en un aspecto activador del compromiso con la recuperación.

En cuanto a las limitaciones de la investigación, es importante resaltar que las dificultades para acceder a esta población redujeron la cantidad de participantes. Esto también genera restricciones asociadas con la generalización de los resultados. Tampoco se contó con adolescentes mujeres para contrastar similitudes y diferencias por género en torno a la experiencia de consumo. Lo anterior porque la institución dentro de la cual se encontraban los participantes, solamente trabaja con adolescentes hombres. Finalmente, no aparecen participantes de otras ciudades colombianas para tener un referente por regiones. Sin embargo, se generaron interesantes comprensiones que buscan abrir camino para otros estudios.

REFERENCIAS

- Almeida, C., y Lana, F. (2020). Relations between sociocultural spaces and the consumption of psychoactive substances by adolescents. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41,1-11 <https://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190335>
- American Psychiatric Association (APA) (2013). DSM-5.

- Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington, DC: Author.
- Andrade, P., Betancourt, O., Moreno, C., y Alvis, R. (2017). Fortalezas externas desde el modelo de desarrollo positivo de los jóvenes y consumo de sustancias en una muestra de adolescentes mexicanos y colombianos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 35(3), 515-529. <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.col/apl/a.4095>
- Armendáriz, J., Guillén, F., y Aguinaga, I. (2005). Prevalencia de actividad física y su relación con variables sociodemográficas y estilos de vida en la población de 18 a 65 años de Pamplona. *Revista Española de Salud Pública*, 79(5), 559-567.
- Báez, J., y Pérez, T. (2007). *Investigación cualitativa*. Madrid: EISEC.
- Barbosa, A., y Jiménez, P. (2010). Significados asignados al establecimiento de vínculos afectivos y la posible conformación familiar por parte de jóvenes adultos homosexuales. *Revista Vanguardia Psicológica*, 1(1), 33-51. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815122>
- Barbosa, A., Martínez, R., Piña, M., y Segura, C. (2018). Riesgos psicosociales considerados por jueces de familia en decisiones sobre pérdida de patria potestad: Estudio exploratorio. *Interdisciplinaria*, 35(1), 189-204.
- Bautista, N. (2011). *Proceso de la investigación cualitativa: Epistemología, metodología y aplicaciones*. Bogotá: Manual Moderno
- Berenz, E., McNett, S., Rappaport, L., Vujanovic, A., Viana, A., Dick, D., y Amstadter, A. (2019). Age of alcohol use initiation and psychiatric symptoms among young adult trauma survivors. *Addictive Behaviors*, 88, 150-156. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.08.022>
- Bertolín, J. (2006). El consumo de alcohol y cocaína en España: Los adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 31, 243-246.
- Bittencourt, A., García, L., y Goldim, J. (2020). Presiones sociales y reacciones de adolescentes consumidores de drogas en una clínica ambulatoria. *Revista Bioética*, 28 (2), 297-306. <https://dx.doi.org/10.1590/1983-80422020282392>
- Capano, A., González, M., y Massonnier, N. (2016). Estilos relacionales parentales: Estudio con adolescentes y sus padres. *Revista de Psicología*, 34(2), 413-444. <http://dx.doi.org/10.18800/psico.201602.008>
- Casey, E., Masters, N., Beadnell, B., Hoppe, M., Morrison, D., y Wells, E. (2017). Predicting sexual assault perpetration among heterosexually active young men. *Violence Against Women*, 23(1), 3-27. <https://doi.org/10.1177%2F1077801216634467>
- Cicua, D., Méndez, M., y Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, 4(11), 115-134. <http://dx.doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI17-1.dnif>
- Correa, M. (2017). Aproximaciones epistemológicas y conceptuales de la conducta prosocial. *Revista Zona Próxima*, 27(2), 1-21. <http://dx.doi.org/10.14482/zp.27.10978>
- Díaz, A., Espelt, A., Bosque, M., Obradors, N., Teixidó, E., y Caamaño, F. (2020). Asociación entre los estados de ánimo negativo, el consumo de sustancias psicoactivas y el bullying en adolescentes escolarizados. *Adicciones*, 32(2), 128-135. [doi:http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1265](http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1265)
- García, M., Giménez, C., Castro, J., Nebot, J., y Ballester, R. (2018). ¿Existe relación entre el consumo de alcohol de los padres y el de los adolescentes? *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y de la Educación*, 2 (1), 229-238.
- Gergen, K. (2007). Investigación cualitativa: Tensiones y transformaciones. En A. Estrada & S. Diazgranados (Eds.), *Kenneth Gergen. Construcción social. Aportes para el debate y la práctica* (pp. 245-271). Bogotá: Uniandes.
- Gómez, A., y Narváez, M. (2019). Mecanismos de desconexión moral y su relación con la empatía y la prosocialidad en adolescentes que han tenido experiencias delictivas. *Revista de Psicología*, 37(2), 603-641. <http://dx.doi.org/10.18800/psico.201902.010>
- Gómez, A. (2019). Prosocialidad. Estado actual de la investigación en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 10(1), 188-218. <https://doi.org/10.21501/22161201.3065>
- Hernández, Á. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá: El búho.
- Huéscar, E., Cervelló, E., Llamas, L., y Moreno, J. (2011). Alcohol and tobacco consumption behaviors and their relationship to healthy habits in adolescents. *Psicología Conductual*, 19(3), 523-539.

- Isla, A., y Míguez, D. (2011). Formations of violence in post-dictatorial contexts: Logics of confrontation between the police and the young urban por in contemporary Argentina. *Journal of Conflict and Violence*, 5(2), 240-260
- Martín, E., y Dávila, L. (2008). Redes de apoyo social y adaptación de los menores en acogimiento residencial. *Psicothema*, 20(2), 229-235
- Masten, A., y Curtis, W. (2000). Integrating competence and psychopathology: Pathways toward a comprehensive science of adaption in development. *Development and Psychopathology*, 12(3), 529-550.
- Maturana, H. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica. Condes*. 22(1), 98-109.
- Méndez, P., y Barra, E. (2008). Apoyo social percibido en adolescentes Infractores de Ley y no infractores. *Psykhé*, 17(1), 59- 64. <http://dx.doi.org/10.7764/psykhe.28.1.1111>
- Merton, R., Fiske, M., y Kendal, P. (1990). *The focused interview: A manual of problems and procedures*. New York: Free Press.
- Ministerio de Justicia y Observatorio de Drogas de Colombia. (2015). *La heroína en Colombia. Producción uso e impacto en la salud pública. Análisis de la evidencia y recomendaciones de política* (Ministerio de Justicia y del Derecho).
- Minuchin, S., y Fishman, H. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: Paidós
- Orcasita, L., y Uribe, A. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 4(2), 69-82
- Orcasita, L., Lara, V., Suárez, A., y Palma, D. (2018). Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología desde el Caribe* 35(1), 33-48. <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.35.1.11152>
- Organización de Estados Americanos (OEA) (2013). *El problema de las drogas en Las Américas: Estudios. Drogas y desarrollo*. Washington DC
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (1992). *Clasificación estadística internacional de las enfermedades y otros problemas de salud* (CIE-10). Madrid: Meditor.
- Patró, R., Nieto, Y., y Limiñana, R. (2020). Relación entre las normas de género y el consumo de alcohol: Una revisión sistemática. *Adicciones*, 32(2), 145-158. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1195>
- Quintero, L. (2008). La exclusión social de "habitantes de la calle" en Bogotá: Una mirada desde la Bioética. *Revista Colombiana de Bioética*, 3 (1), 101-144. <https://doi.org/10.18270/rcb.v14i1.2587>
- Ramírez, N. (2008). *Marginalidad y violencia juvenil en Medellín y Bogotá: Narrativas literarias y filmicas de los años 80 y 90 en Colombia*. Tesis de doctorado: University of Pittsburgh
- Rial, A., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P., y Isorna, M. (2020). La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. *Adicciones*, 32(1), 52-62. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1266>
- Rodríguez, G., Gil, J., y García, E. (1999). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Rodríguez, J., y Oduber, J. (2015). Ideación suicida y grupo de iguales: Análisis en una muestra de adolescentes venezolanos. *Universitas Psychologica*, 14(3), 1129-1140. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.isgi>
- Rodríguez, L., Mesurado, B., Oñate, M., Guerra, P. & Menghi, M. (2017). Adaptación de la Escala de Prosocialidad de Caprara en adolescentes argentinos. *Evaluar*, 17(2), 177-187.
- Rodríguez, P., López, F., López, P., y García, E. (2013). Práctica de ejercicio físico y su relación con el consumo de tabaco en adolescentes. Diferencias entre géneros. *Adicciones*, 25(1), 29-36. <http://doi.10.20882/adicciones.69>
- Sanabria, A., Rodríguez, A., y Uribe, F. (2009). Conductas antisociales y delictivas en adolescentes infractores y no infractores. *Pensamiento Psicológico*, 6(13), 203-217. <http://doi10.11144/Javerianacali.PPSI17-1.dnif>
- Sánchez, J. (2008). *La credibilidad de la información periodística bursátil para la toma de decisiones financieras entre los particulares*. Madrid: Visión libros.
- Schuler, M., Tucker, J., Pedersen, E., y D'Amico, E. (2019). Relative influence of perceived peer and family substance use on adolescent alcohol,

- cigarette, and marijuana use across middle and high school. *Addictive Behaviors*, 88, 99-105. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.08.025>
- Sellers, C., McRoy, R., y O'Brien, K. (2019). Substance use and suicidal ideation among child welfare involved adolescents: A longitudinal examination. *Addictive Behaviors*, 93, 39-45. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.01.021>
- Tur, A., Jiménez, J., y Mestre, V. (2019). Substance use in early and middle adolescence. The role of academic efficacy and parenting. *Psychosocial Intervention*, 28(3), 139-145. <https://dx.doi.org/10.5093/pi2019a11>
- Uceda, F., Navarro, J., y Pérez, J. (2016). Adolescentes y drogas: Su relación con la delincuencia. *Revista de Estudios Sociales*, 58, 63-75. <https://doi.org/10.7440/res69.2019.01>
- UNODC. (2017). *Monitoreo de territorios afectados por cultivos ilícitos*. Bogotá.
- Recuperado: https://www.unodc.org/documents/colombia/2017/julio/CENSO2017WEB_
- Valdemoros, M., Sanz, E., y De León, A. (2012). Educación informal y ocio juvenil. El influjo de los amigos en el abandono de la práctica físico-deportiva. *Pedagogía Social*, 20, 203-221.
- Valdés, A. (2007). *Familia y Desarrollo. Intervención en terapia familiar*. Bogotá: Manual Moderno
- Valdivia, M., y González, L. (2014). Violencia en el noviazgo y pololeo: Una actualización proyectada hacia la adolescencia. *Revista de psicología*, 32(2), 329-355.
- Vanegas, G., Barbosa, A., y Pedraza, G. (2017). Revisión bibliográfica sobre el tratamiento sistémico y cognitivo conductual del trastorno límite de personalidad. *Informes Psicológicos*, 17(2), 159-176. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a09>

NIVELES DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES

María José Avila¹, Manuel Cañas Lucendo²

(Recibido en diciembre 2021, aceptado en mayo 2022)

¹Psicóloga Clínica, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato (PUCESA), Coordinación del Departamento de Consejería Estudiantil Unidad Educativa Fisco misional "La Inmaculada" de la ciudad de Latacunga. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1088-3957>.

Doctor en Neuropsicología, docente en la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)

Facultad de Ciencias de la Salud, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6700-6605>

maria.j.avila.a@pucesa.edu.ec; mcanas@unach.edu.ec.

Resumen: Es importante conocer la realidad psicológica actual de los adolescentes, esto puede garantizar un mejor acompañamiento, dentro de una etapa que involucra varios cambios, que pueden generar malestar emocional, que finalmente afectarían el desarrollo de la identidad y estilo de vida. El objetivo principal de la presente investigación fue conocer la relación existente entre los niveles de satisfacción con la vida y la autoestima en adolescentes, a través de un estudio de diseño no experimental, de alcance descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se contó con la participación de 145 adolescentes (44,1 % hombres y 55,9 % mujeres) entre 14 y 17 años de edad, estudiantes de primero a tercero de bachillerato de una Unidad Educativa Fiscomisional de la provincia de Cotopaxi, quienes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. El estudio se realizó con la aplicación de las escalas de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS). Se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables, es decir a mayor satisfacción con la vida mayores niveles de autoestima. Además, es importante recalcar que los y las adolescentes presentaron niveles bajos tanto de satisfacción con la vida como de autoestima.

Palabras Clave: adolescencia, satisfacción con la vida, autoestima.

LEVELS OF LIFE SATISFACTION AND ITS RELATIONSHIP WITH SELF-ESTEEM IN TEENAGERS.

Abstract: It is important to know the current psychological reality of adolescents, this can guarantee a better accompaniment, within a stage that involves several changes, which can generate emotional discomfort, affecting the development of identity and lifestyle. The main objective of this research was to determine the relationship between levels of life satisfaction and self-esteem in adolescents, for which a non-experimental design methodology of descriptive, correlational and cross-sectional scope was used. A total of 144 adolescents between the ages of 14 and 17 years old, students from first to third year of high school of a Fiscomisional Educational Unit of the province of Cotopaxi, participated in the study through a non-probabilistic sampling by convenience. The study was carried out with the application of the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Satisfaction with Life Scale (SWLS). Among the results, it was found that in the sample the levels of dissatisfaction with life satisfaction and low self-esteem prevailed more frequently. A significant relationship was found between the variables, example the higher the life satisfaction, the higher the self-esteem. In addition, adolescents presented low levels of life satisfaction and low levels of self-esteem.

Keyword: adolescence, life satisfaction, self-esteem.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa significativa en el desarrollo del ser humano, que involucra aspectos singulares y decisivos en la construcción de la identidad de una persona, que se asume de forma diferente, de acuerdo a las experiencias previas vividas durante la niñez (García Suárez y Parada Rico, 2018). Es una etapa con una gran importancia que engloba no solo el desarrollo físico sino también sexual, cognitivo, psicológico, social, entre otros (Güemes-Hidalgo et al., 2017; Hidalgo y González, 2017; Iglesias-Diz, 2013).

En Ecuador residen alrededor de seis millones de niños, niñas y adolescentes, de los cuales el 32,8 % pertenece a adolescentes entre 12 y 17 años (Observatorio Social del Ecuador, 2019). Este indicador justifica la importancia de conocer la realidad de los adolescentes, con el objetivo de crear programas de prevención, que permitan brindar un mejor estilo de vida, con mayores oportunidades. Veenhoven, (1994) en su estudio sobre la satisfacción con la vida, establece como uno de los indicadores de la calidad de vida en las personas, enfocado en cómo es una buena vida o lo bien que vive el ser humano desde su propia perspectiva.

La satisfacción con la vida, tiene una importancia significativa a lo largo de la vida y puede ser concebida, como el bienestar que una persona percibe con relación a su propia existencia, siendo la adolescencia una etapa marcada de profundos cambios y esencial para el desarrollo de la vida adulta, por ello es importante conocer los niveles de satisfacción con la vida en los adolescentes (Ruiz-González et al., 2018), sobre todo cuando se sabe que para que un chico o una chica adolescente muestre un desarrollo positivo, dependerá en gran medida de si tiene relaciones saludables con su entorno (Oliva et al., 2010). Soares et al. (2019) refiere que la percepción que los adolescentes tienen sobre la satisfacción con la vida, basada en las experiencias en relación a los elementos externos como internos propios del desarrollo, varía en relación al sexo, nivel escolar y la edad.

En relación con variables sociodemográficas como el sexo, un estudio realizado por el mismo autor, encontró que las chicas tienden a manifestar niveles bajos de satisfacción con la vida, lo que difiere del estudio

realizado por Sánchez-Fuentes et al., (2018); en el cual no se evidenciaron cambios significativos de acuerdo al sexo; mientras que al relacionar con la edad se encontró que, a mayor edad, menor es el nivel de satisfacción con la vida, aunque Huamaní y Arias, (2018) no consideran la edad como un indicador del nivel de satisfacción con la vida que tiene una persona. Por otro lado, Chen et al., (2020) determina que la escolaridad no influye de forma significativa sobre la satisfacción con la vida. En concreto, pareciera que los factores sociodemográficos tienen una baja influencia en la perspectiva que los adolescentes tienen sobre la satisfacción con la vida.

Si bien la felicidad puede considerarse un indicador de niveles altos de satisfacción con la vida en una persona, aún más lo son el esfuerzo que este ejerce para cumplir con objetivos y metas planteadas, aspecto considerado como un indicador dentro del aspecto académico y el autodesarrollo (Moreta Herrera et al., 2017); otras variables relacionadas positivamente con altos niveles de la satisfacción con la vida son la resiliencia y las estrategias de afrontamiento; lo cual permite predecir, el alcance de éxitos dentro del ámbito académico (Villalba y Avello, 2019). A mayor reconocimiento dentro del desenvolvimiento académico y otras áreas, mayor es la satisfacción con la vida en adolescentes (Calizaya et al., 2020). Por lo cual, es importante trabajar en programas desde el contexto académico, enfocados a desarrollar estrategias para mejorar la calidad de vida en los adolescentes (Barcelata y Rivas, 2016).

Los niveles de satisfacción con la vida en adolescentes, pueden determinar factores de riesgos o bien una calidad de vida futura (García et al., 2020). Un adolescente con un alto nivel de satisfacción con la vida, suelen presentar una estabilidad psicológica (Zubieta y Delfino, 2010). Por ende, tiene mayores probabilidades de desarrollar estrategias de afrontamiento, ante situaciones de estrés, por el contrario aquellos adolescentes que presentan un bajo nivel de satisfacción con la vida, son propensos a desarrollar rasgos ansiosos o depresivos, debido a que ven truncados el alcance de sus objetivos de vida (Proctor et al., 2016).

Existen estudios que han relacionado los niveles de satisfacción de vida con el auto concepto. Así, según Palacios et al., (2015), la satisfacción con la vida influye

en el autoconcepto, autoaceptación y en el bienestar psicológico. También de manera bidireccional, el autoconcepto afecta de forma significativa la perspectiva que los jóvenes tienen sobre la satisfacción con la vida, como una particularidad psicológica que permite explicar dicha dinámica (Vera Noriega et al., 2018).

Rosenberg define la autoestima como aquellos pensamientos y sentimientos que cada una de las personas tienen de sí mismo, es además un fenómeno actitudinal influenciado por fuerzas sociales y culturales (Rosenberg, 2015). El desarrollo de la autoestima, es uno de los procesos más complejos en la etapa de la adolescencia, ya que el sujeto se encuentra en la búsqueda constante de su identidad (Roca, 2013). En consecuencia, el adolescente no puede establecer una percepción completa de sí mismo; generando así inseguridad en relación a su autoestima (Zenteno, 2017). Por lo que necesita de figuras significativas que le ayuden a desarrollar una percepción positiva de sí mismo (Oliva et al., 2010). Un pilar fundamental en el desenvolvimiento personal, académico y social es la confianza que tiene una persona acerca de su forma de pensar y la capacidad de enfrentar las diferentes problemáticas (Roa, 2013). La preparación de la familia, es importante en el acompañamiento del adolescente, ante los diferentes factores de riesgos y a la par generar espacios que brinden una estabilidad psicológica que prevea un desenvolvimiento social óptimo (Díaz, Dayana, Fuentes, Iselys, y Sendra, Nielvis, 2018; Jiménez y Hidalgo García, 2016).

Los niveles altos de autoestima, denotan una autovaloración positiva, que genera confianza en sí mismo y en sus capacidades (Panesso y Arango, 2017). En tanto, los niveles bajos de autoestima, pueden generar sentimientos de incapacidad, por la falta de confianza en sí mismo y en sus capacidades (Sigüenza et al., 2019). A diferencia de la satisfacción con la vida, el desenvolvimiento dentro del área académica, es posible que no tenga mayor afectación en la autoestima de un adolescente (Minev et al., 2018).

Es importante estudiar la relación entre la satisfacción con la vida y la autoestima, ya que son considerados referentes importantes del bienestar subjetivo, en las personas, siendo este sinónimo de estar bien

en todos los aspectos (Cuadra y Florenzano, 2003; Torres y Flores, 2018) Las prácticas parentales influyen significativamente en la satisfacción con la vida y la autoestima en los adolescentes (Guijarro et al., 2021). Además, se evidencia que la autoestima se establece como mediadora entre la relación de padres e hijos. Por último, tiene un rol importante en como los adolescentes perciben los niveles de satisfacción con la vida (Pérez-Fuentes et al., 2019). Así pues, es apropiado afirmar que el afecto positivo que recibe un adolescente influye en la autoestima y la satisfacción con la vida. Es decir, a mayores respuestas positivas ante el afecto que recibe, mayor es el nivel de autoestima y de satisfacción con la vida (Gomez-Baya et al., 2018).

Existen varios estudios realizados en universitarios en los que se encontró una relación entre la satisfacción con la vida y la autoestima; además estas variables pueden influir de forma significativa, en la elección de una carrera profesional (Nuñez et al., 2019). También, estas dos variables (satisfacción con la vida y la autoestima) fueron correlacionadas, en poblaciones de la tercera de edad, obteniendo relaciones similares significativas (Bedmar et al., 2011).

De acuerdo con la revisión bibliográfica realizada, se considera importante el desarrollo de más estudios, que busquen relacionar dichas variables en adolescentes, puesto que los estudios realizados con este grupo son escasos. Se hallaron varios estudios realizados sobre estas variables, pero en universitarios, bajo diferentes aspectos de importancia para el desarrollo personal, asociado al área académica, con una perspectiva hacia el área laboral (Ruiz-González et al., 2018).

Sobre la base de que la psicología positiva busca dar una perspectiva holística basada en la competencia y el desarrollo y no en el déficit, a fin de poder comprender y conocer el objetivo de varios fenómenos en la vida de los adolescentes, se considera que es importante aportar con resultados que relacionen estas variables (Nuñez et al., 2019). La presente investigación tiene como objetivo, por un lado, identificar los niveles de satisfacción con la vida y de autoestima y por el otro identificar la relación existente entre estas dos variables en adolescentes.

METODOLOGÍA

Diseño

La presente investigación está basada en un paradigma positivista, que permite explicar el fenómeno de los patrones comportamentales encontrados a partir del análisis de los datos. El estudio se centra en un enfoque cuantitativo, de corte transversal, que brinda un aspecto explicativo al estudio no experimental en los resultados estadísticos obtenidos. Con un alcance correlacional, que busca determinar la relación entre las variables de los niveles de satisfacción con la vida y la autoestima en adolescentes.

Participantes

Los participantes del presente estudio son adolescentes (44,1 % hombres, 55,9 % mujeres), residentes de

la provincia de Cotopaxi. Los estudiantes fueron seleccionados, bajo un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a la disponibilidad y fácil acceso a los participantes. Se estableció como criterio de inclusión, todos aquellos adolescentes pertenecientes a una misma Institución Educativa de entre primero y tercero de bachillerato, no fueron partícipes del estudio, aquellos estudiantes que no contaron con el consentimiento informado de los padres, siendo este un criterio de exclusión. Así, aunque la población total fue de 172 participantes, la muestra final de estudio fue de 145 adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 17 años ($M=16,13$; $DT=0,81$). La Tabla 1 describe las características de la muestra con relación a variables sociodemográficas.

Tabla 1. Caracterización de la muestra

Edad	N	145	100 %
	Mín	14	-
	Máx	17	-
	M	16,13	-
	DT	,819	-
F	14	2	1,4
	15	34	23,4
	16	52	35,9
	17	57	39,3
Sexo	Hombre	64	44,1
	Mujer	81	55,9
Nivel Académico	1ro BGU	37	25,5
	2do BGU	55	37,9
	3ro BGU	53	36,6
Nivel Socioeconómico	Alto	11	7,6
	Medio	131	90,3
	Bajo	3	2,1

M= Media; DT= Desviación típica; BGU= Bachillerato general unificado

Instrumentos

Con el objetivo de evaluar la relación entre las variables planteadas, se aplicaron las siguientes pruebas psicológicas:

Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS).

Se aplicó la Escala de Satisfacción con la Vida

(SWLS), esta escala permite identificar los niveles de satisfacción con la vida, que los evaluados tienen, a partir de una perspectiva cognitiva del bienestar (Diener et al., 1985). Adaptada a versión española por Aienza, Pons, Balaguer y García-Merita y validada en población adolescente hispanohablante, la consistencia interna encontrada es muy buena, similar a la de

su antecesora, siendo recomendada para estudios cuantitativos y cualitativos (Álvarez et al., 2018; Martell Muñoz et al., 2018). Además, estudios realizados en población ecuatoriana, dieron como resultados índices psicométricos y consistencia interna adecuados, igualmente denota correlación entre los ítems, lo cual corrobora su confiabilidad (Arias y García, 2018). Consta de 5 ítems positivos, con una escala likert de 5 puntos, distribuidos de la siguiente manera: 5 puntos (totalmente de acuerdo); 4 puntos (de acuerdo); 3 puntos (indiferente); 2 puntos (en desacuerdo); 1 punto (totalmente en desacuerdo); mientras mayor es el puntaje obtenido, entre el rango de 5-25 puntos mayor es la satisfacción con la vida. Se interpreta entre 21-25 puntos, una persona que se encuentra muy satisfecha con su vida; 16-20 puntos, una persona que se encuentra satisfecha con su vida; 15 puntos, estabilidad media; 10-14 puntos, personas insatisfechas con su vida; 5-9 puntos, corresponde a personas muy insatisfechas con su vida (Atienza et al., 2000; Blanco y Salazar, 2014; Vinaccia et al., 2019). Para la presente investigación se obtuvo un alfa de Cronbach del 0.78, que corresponde a una fiabilidad adecuada.

Escala de autoestima de Rosenberg.

Se utilizó la escala propuesta por Rosenberg, validada por Bueno-Pacheco et al., (2020), en población ecuatoriana, dicho estudio demuestra una consistencia interna adecuada, con un alfa de Cronbach de .837, esta escala permite determinar los niveles de autoestima, con medidas fiables y una consistencia interna adecuada para su aplicación. Está compuesta por 10 ítems con una escala Likert de 1 a 4 puntos: 4 puntos (Muy de acuerdo); 3 puntos (De acuerdo); 2 puntos (En desacuerdo); 1 punto (Muy en desacuerdo), entre mayor es el puntaje obtenido, mayores son los niveles de autoestima. Entre 30 y 40 puntos, se puede interpretar como una autoestima elevada, dentro de los parámetros normales, de 26 a 29 puntos se interpreta como una autoestima media, menos de 25 puntos se considera una autoestima baja, con una posible existencia de problemas importantes de autoestima. Su estructura consta de dos apartados, expresados de forma positiva y negativa; con cinco ítems en cada uno (Ventura-León et al., 2018). Para esta investigación, la escala de autoestima obtuvo un alfa de Cronbach del 0.72, que representa una buena fiabilidad.

Procedimiento

Una vez que el proyecto fue aprobado por la oficina de postgrado de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, se procedió a pedir el permiso correspondiente en la Unidad Educativa, debido a la pandemia por COVID todo el proceso se realizó bajo estrategias digitales y virtuales. Una vez que las autorizaciones de los padres de familia y representantes fueron receptadas de forma digital, los instrumentos fueron transformados mediante la plataforma Google Forms a un solo cuestionario digital. El instrumento constó con tres apartados; 1) el primero correspondiente a la ficha sociodemográfica, 2) en segundo lugar, la escala de autoestima y por último 3) la escala de satisfacción con la vida. A continuación, se realizó la aplicación de los reactivos a través de la plataforma zoom, posterior a las indicaciones generales correspondientes, que se brindó a los estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato. La evaluación tuvo una duración de una hora. No se reportaron inconvenientes. Se realizó un acompañamiento permanente durante todo el proceso de recogida de la información.

Análisis de datos.

Una vez terminada la aplicación de los reactivos, los datos fueron descargados de la plataforma Google Forms, en un documento de Excel, los mismos que fueron procesados, para luego ser trasladados al programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Se inicia con el análisis de la consistencia interna de la muestra, mediante el análisis del alfa de Cronbach de los instrumentos de evaluación, teniendo niveles de fiabilidad muy buenos. Al tener una muestra mayor a 50 sujetos, se utiliza el test de Kolmogorov Smirnov, para contrastar la normalidad del presente estudio. Se prosigue con la obtención de las frecuencias y porcentajes de los aspectos sociodemográficos de la muestra, al igual que de las variables de estudio. Finalmente, para realizar la correlación de variables, se aplica la prueba no paramétrica de Spearman, obteniendo una relación significativa.

Tratamiento ético de la información.

Mediante un comunicado escrito se dio a conocer a los padres de familia, sobre los objetivos en el manejo de la información recabada y el grado de confidencialidad de la presente investigación, al mismo tiempo se solicitó

el consentimiento informado de los representantes, de las y los adolescentes motivados a participar. Dichos consentimientos fueron receptados de forma digital con ayuda de los docentes tutores. Durante la evaluación y con el objetivo de mantener la confidencialidad de las y los participantes, las evaluaciones fueron anónimas y de manipulación directa por el evaluador; además no se solicitó otra información como el nombre de Unidad Educativa o dirección de participante. Generando como criterio de exclusión, no considerar dentro del proceso, aquellos adolescentes que no contaban con la autorización, a fin de guardar el proceso ético correspondiente.

RESULTADOS

Se exploraron los niveles de satisfacción con la vida y de autoestima para dar respuesta al primer objetivo planteado. En relación con la evaluación de los niveles de satisfacción con la vida. Los resultados (tabla 2) pueden ser categorizados en cinco niveles; siendo el mayor rango de 50, 3 % del total de la muestra, que corresponde a 73 adolescentes, quienes se encuentran insatisfechos con su vida; en cuanto al menor rango es de 2,1 % del total de la muestra, que corresponde a solo 3 adolescentes, están muy satisfechos con su vida.

Tabla 2. Frecuencia relacionada con niveles de Satisfacción con la vida

	F	%
Muy insatisfecho	35	24,1
Insatisfecho	73	50,3
Media	10	6,9
Satisfecho	24	16,6
Muy satisfecho	3	2,1
Total	145	100,0

Con respecto a los resultados obtenidos en los niveles de autoestima. El 81,4 %, que representa a 118 adolescentes, del total de la muestra, denotan una autoestima baja; mientras que el 13,8 %, que equivale

a 20 adolescentes, del total de la muestra, reflejan una autoestima media; por último, el 4,8 %, que corresponde a 7 adolescentes, indican una autoestima elevada.

Tabla 3. Frecuencia relacionada con los niveles de Autoestima

	f	%
Autoestima baja	118	81,4
Autoestima media	20	13,8
Autoestima elevada	7	4,8
Total	145	100,0

En relación con los resultados del segundo objetivo que fue identificar la relación existente entre niveles de satisfacción con la vida y la autoestima, se obtuvo una significancia estadística de 0,031; esto se interpreta como una no normalidad, en consecuencia, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa. Para realizar la correlación entre las variables, se aplica la

prueba no paramétrica de Spearman. En los resultados obtenidos, se interpreta una relación alta y significativa entre la autoestima y la satisfacción de la vida ($r = .398$; $p < 0.01$). En base a los resultados obtenidos se pueden concluir que, a mayor satisfacción con la vida, mayor es la autoestima en las y los adolescentes evaluados.

Tabla 4. Correlaciones entre las variables de Satisfacción con la Vida y la Autoestima.

	1	2
1. Satisfacción con la vida	1	,398**
2. Autoestima		1

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 5. Relación de los niveles de la satisfacción con la vida y los niveles de autoestima

	Autoestima			Total	
	Baja	Media	Elevada		
Satisfacción con la vida	Muy insatisfecho	31	1	3	35
	Insatisfecho	64	8	1	73
	Media	7	2	1	10
	Satisfecho	15	8	1	24
	Muy satisfecho	1	1	1	3
	Total	118	20	7	145
Chi-cuadrado	Valor		Significancia		
	22,302 ^a		,004*		

a. 10 casillas (66,7 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se analizó la frecuencia de cada una de las variables en la muestra seleccionada. Se evidenció que más del 74 % de las y los adolescentes evaluados, no se encuentran satisfechos con su vida actual o bien algunas de las área de desenvolvimiento no son percibidas de manera satisfactoria (Rodríguez y Álvarez, 2016). Es importante explorar las causas de estos resultados, puesto que podrían estar asociados a un sinnúmero de factores desde los diferentes niveles de interacción adolescente (López & Guaimaro, 2006), así como la realidad estresante por las consecuencias de la pandemia por covid. En oposición a estos resultados, Urrelo y Huamani (2019) encuentran en su estudio similares características que el 71.8 % de la muestra (872 adolescentes) refieren niveles de satisfacción con la vida en un rango de satisfecha y muy satisfecha.

Los bajos niveles de autoestima encontrados en la muestra concuerda con los hallazgos de Delgado-Floody et al., (2018), quienes refieren niveles de autoestima bajos en adolescentes, con características de sobrepeso y obesidad; al igual que los estudios realizados por Taibah y Al-Hummayani (2017), en adolescentes con maloclusión, que es una alineación

incorrecta de los dientes; sin embargo esto difiere de lo encontrado por (Daniel Rubén et al., 2020), quienes manifiestan que el autoconcepto de tipo físico, social, personal tienen una relación significativa con los niveles altos de autoestima; Schoeps et al., (2019), por otro lado refiere que a mayor autoestima mayor es el ajuste psicológico a nivel emocional. Si bien la adolescencia es considerada una etapa de transiciones y en la cual se estructura la autoestima (Sánchez-Villena et al., 2021), es importante determinar los factores que influyen sobre los resultados encontrados en este apartado.

También se ha analizado la relación entre los niveles de satisfacción con la vida y la autoestima en adolescentes de primero a tercero de bachillerato, ya que se consideran referentes importantes del ajuste psicológico del adolescente, al medio en el cual se desenvuelven (Reina-Flores y Oliva-Delgado, 2015). No obstante, existen varios estudios que indican la relación existente entre estas variables, son pocos realizados en adolescentes y escasos los realizados en el Ecuador. Si bien otros estudios, indican la existencia de una relación positiva entre la satisfacción con la vida y la autoestima, era importante determinar esta relación en adolescentes dentro del contexto ecuatoriano, ya que la información

encontrada es escasa. Por tanto, estos resultados contribuyen a incrementar la información actualizada en relación con estas variables.

En el presente estudio se encontró que existe una relación alta y significativa entre las variables, es decir a mayores niveles de satisfacción con la vida, mayores son los niveles de autoestima en adolescentes, lo cual es similar a lo encontrado en el estudio de la autoestima, apoyo social y satisfacción vital en adolescentes, realizado en Chile, en el cual refiere haber encontrado asociaciones positivas importantes (San Martín y Barra, 2013). En otro estudio realizado en España sobre la satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar, se encontró que la autoestima tiende a influir en la variable de la satisfacción con la vida (Martínez-Antón et al., 2007).

Trabajos relacionados con el desarrollo de una adecuada autoestima confirman la importancia que tiene el sistema familiar, así como la calidad de la relación en otros contextos como el escolar (profesores) y el grupo de pares (Oliva et al., 2007; Reina-Flores y Oliva-Delgado, 2015). Pareciera que los adolescentes estructuran su autoestima en función del feedback recibido en los contextos relacionales como son la familia, la escuela y las redes sociales (Martínez-Antón et al., 2007). En este sentido resulta fundamental trabajar en los diferentes contextos relacionales de él y la adolescente para que sean valorados desde una perspectiva de desarrollo y competencia y no desde el déficit (Oliva et al., 2010).

Este trabajo no estuvo exento de limitaciones, los pocos trabajos relacionados con el estudio en el contexto ecuatoriano actual dificultó la revisión teórica previa. Otras de las limitaciones fue el acceso a la muestra para el estudio, debido a la emergencia sanitaria, ante lo cual la aplicación de los instrumentos se dio de forma colectiva, mediante reuniones virtuales. En cuanto a las implicaciones prácticas de nuestro estudio, se recomienda para estudios posteriores realizar un acercamiento más estrecho con los evaluados, que permita determinar los factores que posiblemente influyen en los niveles bajos, encontrados en relación con cada una de las variables. Es importante considerar el impacto de la pandemia, como uno de dichos factores, para posteriores estudios, ya que puede

generar afectaciones considerables en el bienestar de la población adolescente (Organización Panamericana de la Salud, 2020), así como los factores relacionados con el sistema familiar, escolar y de grupos de iguales

CONCLUSIONES

Si bien Ecuador no es un importante precursor, en relación con las investigaciones realizadas en el área de la psicología, el presente estudio establece un punto de partida para posteriores estudios con enfoque en la psicología positiva, en la población adolescente. También es importante, ya que, de acuerdo con los resultados obtenidos, se pueden plantear proyectos de prevención, relacionados con una determinada problemática.

Se encontraron niveles bajos, tanto en la satisfacción con la vida y la autoestima, lo cual genera preocupación. Sin embargo, es importante determinar, los factores que pueden influir sobre estos resultados. Además, no se puede dejar de lado, que este estudio se llevó a cabo durante la emergencia sanitaria debido al COVID-19, siendo este un posible factor influyente, además estas circunstancias, generaron ciertas limitaciones para el estudio.

Por último, se pudo corroborar la hipótesis planteada, los resultados mostraron una fuerte relación entre la satisfacción con la vida y la autoestima en una muestra de adolescentes, que cursan el primero, segundo y tercero de bachillerato. Siendo este un indicador de que, a pesar de la diversidad cultural y geográfica, se obtuvieron resultados consistentes, al igual que en otros países.

REFERENCIAS

- Álvarez, C. A., Briceño, A. M., Álvarez, K., Abufhele, M., & Delgado, I. (2018). Transcultural adaptation and validation of a satisfaction with life scale for Chilean adolescents. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(1), 51-58. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062018000100051>
- Arias, P., & García, F. (2018). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en población ecuatoriana adulta. *Pensamiento Psicológico*, 16(2), 21-29. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPS116-2.ppes>

- Atienza, F. L., Pons, D., Balaguer, I., & García-Merita, M. (2000). Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la vida en Adolescentes. *Psicothema*, 314-319. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/7597/7461>
- Barcelata-Eguiarte, B., & Rivas-Miranda, D. (2016). Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios / Psychological well-being and life satisfaction in Mexicans at early and mid-adolescence. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(2), 119-137. <https://doi.org/10.22544/rcps.v35i02.04>
- Bedmar, M., Montero, I., & Fresneda, D. (2011). Autoestima y satisfacción vital en personas mayores. *Profesorado, Revista de Curriculum y Formación Del Profesorado*, 15(1), 237-252. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/profesorado/article/view/20185/19668>
- Blanco, M., & Salazar, M. (2014). Escala de Satisfacción con la Vida para adultos mayores de Emmons, Larsen, y Griffin. *Compendio de Instrumentos de Medición IIP-2014*, 227-231. <https://hdl.handle.net/10669/30349>
- Bueno-Pacheco, A., Lima-Castro, S., Arias-Medina, P., Peña-Contreras, E., Aguilar-Sizer, M., & Cabrera-Vélez, M. (2020). Estructura Factorial, Invarianza y Propiedades Psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en el Contexto Ecuatoriano. *Revista Iberoamericana de Diagnostico y Evaluacion Psicologica*, 3(56), 87-100. <https://doi.org/10.21865/RIDEP56.3.07>
- Calizaya, J. M., Monzón Alvarez, G. I., Miaury Vilca, A. R., Pinto Pomareda, H. L., & Evangelista Aliaga, J. L. (2020). Satisfacción Con La Vida En Grupos Etarios De La Ciudad De Arequipa, Perú. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 24(107), 56-62. <https://doi.org/10.47460/uct.v24i107.414>
- Chen, X., Cai, Z., He, J., & Fan, X. (2020). Gender Differences in Life Satisfaction Among Children and Adolescents: A Meta-analysis. *J Happiness Stud*, 21, 2279-2307. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10902-019-00169-9>
- Cuadra, H., & Florenzano, R. (2003). El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva. *Revista de Psicología*, 12(1), 83. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2003.17380>
- Daniel Rubén, T. H., Renzo, C. C., & Roberto, Q. H. (2020). Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria. *International Journal of Sociology of Education*, 9(3), 293-324. <https://doi.org/10.17583/rise.2020.5186>
- Delgado-Floody, P., Carter-Thuillier, B., Jerez-Mayorga, D., Cofré-Lizama, A., & Martínez-Salazar, C. (2018). Relación entre sobrepeso, obesidad y niveles de autoestima en escolares. *Retos*, 2041(35), 67-70. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i35.62313>
- Díaz, Dayana, Fuentes, Iselys, & Sendra, Nielvis. (2018). Adolescencia y Autoestima: Su desarrollo desde la Unidades Educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98-103. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400098
- Diener, E. D., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75. https://doi.org/https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- García, D., Hernández, J., Espinosa, J., & Soler, M. J. (2020). Salud mental en la adolescencia montevideana: una mirada desde el bienestar psicológico. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(2). <https://doi.org/10.5281/zenodo.4068398>
- García Suárez, C. I., & Parada Rico, D. A. (2018). "Construcción de adolescencia": una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. *Universitas Humanística*, 85(85). <https://doi.org/10.11144/javeriana.uh85.cach>
- Gomez-Baya, D., Mendoza, R., Gaspar, T., & Gomes, P. (2018). Responses to positive affect, life satisfaction and self-esteem: A cross-lagged panel analysis during middle adolescence. *Scandinavian Journal of Psychology*, 59(4), 462-472. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/sjop.12450>
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., & Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 21(4), 233-244. https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244_InesHidalgo.pdf
- Guijarro, A., Martínez, A., Fernández, V., Alcántara-López, M., & Castro, M. (2021). Satisfacción con la vida en adolescentes: relación con el estilo parental, el apego a los iguales y la inteligencia

- emocional. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 19(53), 51-74. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7871776>
- Hidalgo, M., & González, M. (2017). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42-46. <http://biblioteca.esucomex.cl/RCA/Adolescencia.Aspectos físicos, psicológicos y sociales.pdf>
- Huamani, J., & Arias, W. (2018). Modelo predictivo del Bienestar Psicológico. *Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 10(2), 1-20. <https://doi.org/10.5872/psiencia/10.2.21>
- Iglesias-Diz, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, XVII(2).
- Jiménez, L., & Hidalgo García, M. (2016). La incorporación de prácticas basadas en evidencias en el trabajo con familias: los programas de promoción de parentalidad positiva. *Apuntes de Psicología*, 34(2), 91-100.
- López, G., & Guaimaro, Y. (2006). El rol de la familia en los procesos de educación y desarrollo humano de los niños y niñas. *Ixaya Revista Universitaria de Desarrollo Social*, 54(6), 1-25.
- Martell Muñoz, J., García Cadena, C. H., Daniel-González, L., Sánchez Miranda, P., & Mendoza Martínez, A. (2018). Estructura factorial de la escala de satisfacción con la vida y validez convergente con la escala de calidad de vida en preparatorianos mexicanos. *Revista de Psicología y Ciencias Del Comportamiento de La Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 9(2), 30-45. <https://doi.org/10.29365/rpcc.20181207-70>
- Martínez-Antón, M., Buelga Vázquez, S., & Cava, M. J. (2007). La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar. *Anuario de Psicología*, 38(2), 293-303.
- Minev, M., Petrova, B., Mineva, K., Petkova, M., & Strebkova, R. (2018). Self-esteem in adolescents. *Trakia Journal of Science*, 16(2), 114-118. <https://doi.org/10.15547/tjs.2018.02.007>
- Moreta Herrera, R., Gaibor, I., & Barrera, L. (2017). El bienestar psicológico y la satisfacción con la vida como predictores del bienestar social en una muestra de universitarios ecuatorianos. *Salud & Sociedad*, 8(2), 172-184. <https://doi.org/10.22199/s07187475.2017.0002.00005>
- Núñez, M., Clark, Y., Velarde, C., Esparza, I., Muñoz, S., & Parada, M. (2019). Autoestima y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios de México, Bolivia y España. *Utopía y Praxis Latinoamericana: Revista Internacional de Filosofía Iberoamericana y Teoría Social*, 4, 104-115. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7529039>
- Observatorio Social del Ecuador. (2019). *Situación de la niñez y adolescencia en Ecuador*. 32,33,156. https://www.eluniverso.com/sites/default/files/archivos/2019/02/infome_de_la_unicef.pdf
- Oliva, A., Parra-Jiménez, Á., Sánchez-Queija, I., & Gaviño, F. L. (2007). Estilos educativos materno y paterno: Evaluación y relación con el ajuste adolescente. *Anales de Psicología*, 23, 49-56.
- Oliva, A., Ríos, M., Antolín, L., Parra, Á., Hernando, Á., & Pertegal, M.-Á. (2010). Más allá del déficit: construyendo un modelo de desarrollo positivo adolescente. *Infancia y Aprendizaje*, 33(2), 0-11.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. *Ops*, 3, 1-9. https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final_dec_10_spanish_policy_brief_design_ch_adolescent.pdf
- Palacios, E. G., Echaniz, I. E., Fernández, A. R., & De Barrón, I. C. O. (2015). El autoconcepto personal y la satisfacción con la vida en la adolescencia, juventud y edad adulta. *Psicothema*, 27(1), 52-58. <https://doi.org/10.7334/psicothema2014.105>
- Panesso, K., & Arango, M. (2017). La autoestima, proceso humano. *Psyconex. Psicología, Psicoanálisis y Conexiones.*, 9(14), 1-14. <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/328507/20785325>
- Pérez-Fuentes M, Jurado M, Linares J, Ruiz N, Márquez M, & Saracostti M. (2019). Parenting practices, life satisfaction, and the role of self-esteem in adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16 (20), 4045. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6844133/pdf/ijerph-16-04045.pdf>
- Proctor, C., Linley, P. A., Psychology, P., Peter, S., & Centre, V. (2016). *Encyclopedia of*

- Adolescence*. Encyclopedia of Adolescence. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-32132-5>
- Reina-Flores, M., & Oliva-Delgado, A. (2015). From emotional competence to self-esteem and life-satisfaction in adolescents [De la competencia emocional a la autoestima y satisfacción vital en adolescentes]. *Behavioral Psychology/ Psicología Conductual*, 23(2), 345-359. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-84946822446&partnerID=40&md5=75fbc119781f56d56e5569d1f72d0019>
- Roa García, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania: Estudios y Propuestas Socio-Educativas*, 44, 241-258. <https://revistas.ucv.es/index.php/Edetania/article/view/210>
- Roca, E. (2013). Autoestima sana: una visión actual basada en la investigación. In *Acde*. http://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/AE_sana_y_afines.pdf
- Rodríguez, P. & Álvarez, J. (2016). Rasgos de género, autoestima y satisfacción con la vida en adolescentes de la ciudad de Monterrey, México. *Revista de Psicología de La Salud*, 4, 1-23. <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/705>
- Rosenberg, M. (2015). 2. THE MEASUREMENT OF SELF-ESTEEM. In *Society and the Adolescent Self-Image* (pp. 16-36). Princeton: Princeton University Press. <https://doi.org/https://doi.org/10.1515/9781400876136-003>
- Ruiz-González, P., Medina-Mesa, Y., Zayas, A., & Gómez-Moliner, R. (2018). Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. *Revista INFAD de Psicología*, 2(1), 67. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v2.1170>
- San Martín, J. L., & Barra, E. (2013). Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31(3), 287-291. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082013000300003>
- Sánchez-Fuentes, M. del M., Flórez-Donado, J. P., Torres-Salazar, P. L., Herrera-Mendoza, K. M., De la Ossa-Sierra, J. C., Castro Correa, A. M. de, Rodríguez-Calderón, G. R., Mejía Puerta, E. A., Gómez Hernández, M. M., Parra-Barrera, S. M., Espinosa Jaimes, V. M., Montero Campo, D. I., & Rebolledo Quintero, J. D. (2018). Satisfacción con la vida y su relación con la religión y la salud en estudiantes universitarios de Colombia. *Revista Espacios*, 39(05). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7871776>
- Sánchez-Villena, A. R., de la Fuente-Figuerola, V., & Ventura-León, J. (2021). Factorial models of rosenbergs self-esteem scale in peruvian adolescents. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 47-55. <https://doi.org/10.5944/RPPC.26631>
- Schoeps, K., Tamarit, A., González, R., & Montoya-Castilla, I. (2019). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: Impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 6(1), 51-56. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.1.7>
- Sigüenza, W., Quezada, E., & Reyes, M. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista Espacios*, 40(15), 19. <http://www.revistaespacios.com/a19v40n15/a19v40n15p19.pdf>
- Soares, A. S., Pais-Ribeiro, J. L., & Silva, I. (2019). Developmental assets predictors of life satisfaction in adolescents. *Frontiers in Psychology*, 10(FEB), 1-11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00236>
- Taibah, S., & Al-Hummayani, F. (2017). Effect of malocclusion on the self-esteem of adolescents. *Journal of Orthodontic Science*, 6(4), 123. https://doi.org/10.4103/jos.jos_16_17
- Torres, W., & Flores, M. (2018). Factores predictores del bienestar subjetivo en adultos mayores. *Revista de Psicología (Peru)*, 36(1), 9-48. <https://doi.org/10.18800/psico.201801.001>
- Urrelo, A., & Huamani, J. (2019). Satisfacción con la vida y estilos de afrontamiento en adolescentes de colegios públicos en la ciudad de arequipa. *Revista de Psicología*, 9(2), 13-32. <http://35.161.26.73/index.php/psicologia/article/view/394>
- Veenhoven, R. (1994). Estudio de la satisfacción con la vida. *Intervención Psicosocial*, 3, 87-116. <https://repub.eur.nl/pub/16195/>
- Ventura-León, J., Caycho-Rodríguez, T., & Barboza-Palomino, M. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana*

- de Psicología*, 52(1), 45-60. http://200.9.234.120/bitstream/handle/ucm/1908/salas_g_evidencias.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vera Noriega, J. Á., Rodríguez Carvajal, C. K., Tánori Quintana, J., & Grubits Freire, H. B. (2018). Recursos de ajuste psicosocial y su relación con la satisfacción con la vida en jóvenes de México. *Pensamiento Psicológico*, 16(2). <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi16-2.rapr>
- Villalba, K. O., & Avello, R. (2019). Resilience as a factor determining satisfaction with life among university students. *Revista Cubana de Educacion Medica Superior*, 33(3), 1-15. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=93206>
- Vinaccia, S., Parada, N., Quiceno, M., Riveros, F., & Vera, L. (2019). Escala de satisfacción con la vida (SWLS): análisis de validez, confiabilidad y baremos para estudiantes universitarios de Bogotá. *Psicogente*, 22(42), 1-13. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-01372019000200001&script=sci_abstract&tlng=en
- Zenteno, M. E. (2017). La autoestima y como mejorarla. *Revista Ventana Científica*, 8(13), 43-46. http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2305-60102017000100007&script=sci_arttext&tlng=es
- Zubieta, E., & Delfino, G. (2010). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios de Buenos Aires. *Anuario de Investigaciones*, 17(1), 277-283. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139946018.pdf>

**INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX: UN ESTUDIO COMPARATIVO DEL
RENDIMIENTO ENTRE HOMBRES Y MUJERES DE BUENOS AIRES**

Lucía Bacigalupe¹, Paula Caamaño², Samanta Leiva³
(Recibido en febrero 2021, aceptado en mayo 2022)

¹Licenciada en psicología, becaria Universidad de Buenos Aires, UBA. Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2415-9521>. ²Licenciada en psicología y doctoranda de la Universidad de Buenos Aires, UBA. Becaria doctoral UBACyT. Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0436-2354>. ³Doctora y licenciada en psicología por la Universidad de Buenos Aires, UBA. Becaria postdoctoral de CONICET. Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3196-1675>.

lucia.bacigalupe@hotmail.com; paula.caa@outlook.com; samantaleiva1@gmail.com

Resumen: Investigaciones previas mostraron la influencia del género sobre las puntuaciones obtenidas por sujetos sanos en la escala de empatía Interpersonal Reactivity Index (IRI). Actualmente, se conoce poco sobre este tema en la población de sujetos adultos de Buenos Aires. Objetivo: Comparar el rendimiento de adultos sanos, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Gran Buenos Aires, en una escala de empatía para analizar el efecto que tiene el género sobre dicho rendimiento. Metodología: Se administró la escala IRI a una muestra de 90 participantes (56 mujeres y 34 hombres) para evaluar si existen diferencias en la habilidad empática debido al género. Resultados: Los datos obtenidos indicaron que las mujeres obtuvieron puntuaciones más elevadas en las subescalas Fantasía y Preocupación empática, con un tamaño del efecto pequeño y mediano respectivamente, mientras que no se encontraron diferencias significativas en las subescalas restantes. Conclusiones: El género influye sobre las puntuaciones en la escala IRI de los individuos que viven en Buenos Aires. Las mujeres se destacaron con respecto a los hombres en la tendencia a identificarse con acciones y sentimientos de personajes ficticios, y en la tendencia a experimentar sentimientos de compasión hacia otros que se encuentran en situaciones desafortunadas.

Palabras Clave: empatía, género, Interpersonal Reactivity Index.

**INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX: A COMPARATIVE STUDY OF PERFORMANCE
AMONG MEN AND WOMEN FROM BUENOS AIRES**

Abstract: Previous research has shown that gender influences the scores obtained by healthy subjects on the Interpersonal Reactivity Index (IRI) empathy scale. Currently, little is known about this topic in adult individuals from Buenos Aires. Objective: To compare the performance of healthy adults, from Ciudad Autónoma de Buenos Aires and Gran Buenos Aires, on a scale that assesses empathy in order to analyse the effect that gender has on said performance. Method: The IRI scale was administered to a sample of 90 subjects (56 women and 34 men) to assess whether there is a difference in their empathic ability based on gender. Results: The data showed that women obtained higher scores on the Fantasy and Empathic Concern subscales, with a small and medium effect size respectively, while no significant differences were found in the remaining subscales. Conclusion: We found that gender influences the scores obtained on the IRI scale by individuals from Buenos Aires. Women stood out compared to men in the tendency to identify with the actions and feelings of fictional characters, as well as the tendency to experience feelings of compassion and concern towards others, when they are in unfortunate situations.

Keyword: empathy, gender, Interpersonal Reactivity Index.

INTRODUCCIÓN

Se entiende por empatía a la reacción que manifiestan los sujetos frente a las experiencias emocionales observadas en otros (Davis, 1983). En la literatura actual, la empatía es considerada un constructo multidimensional que involucra componentes tanto cognitivos como afectivos. La empatía cognitiva refiere a la habilidad para comprender y adoptar el punto de vista de otro, incluyendo sus pensamientos y emociones (Rogers et al., 2007) mientras que la empatía afectiva refiere a la habilidad para resonar emocionalmente con los sentimientos de los otros de manera automática y vicaria (McDonald, 2013). Si bien estos componentes actúan de forma integrada, están disociados tanto desde un punto funcional como neuroanatómico. La empatía cognitiva involucra al funcionamiento del área dorsolateral de la corteza prefrontal y se asocia al funcionamiento ejecutivo, específicamente al control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, mientras que la empatía afectiva se asocia con aspectos del procesamiento emocional, tales como la activación fisiológica, el mimetismo facial y el reconocimiento de emociones, y requiere de la activación de la corteza prefrontal ventromedial (Filipetti et al., 2012; Shamay-Tsoory, 2015).

Diversos estudios mostraron que existen diferencias en la habilidad empática de hombres y mujeres, y que ello se puede deber a diferentes fenómenos. Desde un enfoque neurofuncional se ha postulado que las mujeres presentan una mayor resonancia cortical sensoriomotora que los hombres en paradigmas de empatía para el dolor, y que ello se encuentra asociado a las diferencias observadas en los reportes subjetivos de la habilidad empática (Yang et al., 2009). Por otra parte, desde un enfoque neuroendocrino se propone que la testosterona es uno de los factores más determinantes de las diferencias observadas en la empatía entre ambos géneros debido a que dicha hormona disminuye la capacidad para empatizar con los otros y modula diferentes áreas cerebrales relacionadas con el procesamiento empático (Bos et al., 2012; Christov-Moore, 2014; Volman et al., 2011). Por último, desde un enfoque psicosocial se propone que las diferencias en la empatía entre hombres y mujeres se deben a las expectativas socialmente construidas que determinan cómo debe ser el comportamiento de cada

individuo según su género, las cuales influyen sobre las respuestas que los sujetos dan en las pruebas que evalúan la empatía. Por ejemplo, se ha mostrado que si se modifica la información que las personas tienen con respecto a los comportamientos normativos según el género y la naturaleza de los test administrados, las diferencias entre hombres y mujeres en pruebas de empatía pueden reducirse y hasta eliminarse (Clarke et al., 2015; Löffler & Greitemeyer, 2021; Nanda, 2013).

Existen diversas herramientas que se han utilizado para evaluar las diferencias en la habilidad empática de hombres y mujeres, pero una de las más difundidas es la escala Interpersonal Reactivity Index - IRI (Davis, 1980; Davis, 1983). Se trata de una escala de autoreporte que permite valorar tanto la empatía afectiva como la cognitiva. Está compuesta por 28 ítems que se agrupan en cuatro subescalas: Toma de perspectiva, que expresa la habilidad para comprender y adoptar de forma espontánea el punto de vista psicológico de otras personas; Fantasía, que valora la tendencia a identificarse con sentimientos y acciones de personajes ficticios; Preocupación empática, que da cuenta de la tendencia a experimentar sentimientos de compasión, preocupación y calidez hacia otros en situaciones desafortunadas; y Malestar personal, que expresa la tendencia a experimentar sentimientos de incomodidad y ansiedad en intercambios interpersonales tensos o al presenciar experiencias negativas vividas por terceros. Las dos primeras subescalas, Toma de perspectiva y Fantasía, evalúan los aspectos cognitivos de la empatía, mientras que las restantes evalúan al componente afectivo.

Diversos trabajos realizados por investigadores de distintos países mostraron diferencias entre hombres y mujeres en el rendimiento de la escala IRI. Estudios realizados en Colombia y Chile reportaron que las mujeres obtuvieron puntajes más elevados en comparación con los hombres en las subescalas Fantasía, Preocupación empática y Malestar personal (Fernández et al., 2011; García-Barrera et al., 2017). Por otro lado, el estudio de Lachmann et al., (2018) encontró igual patrón que el descrito, pero en una muestra de Alemania, aunque no observaron lo mismo en personas de China. Allí sólo hallaron diferencias en función del género para la subescala Malestar personal, en la que

las mujeres obtuvieron un puntaje más alto (Lachmann et al., 2018). En contraposición, otro estudio realizado también en China mostró que las mujeres tuvieron puntuaciones más altas que los hombres tanto para los indicadores de empatía cognitiva como afectiva de la escala IRI (Chen et al., 2018). Sin embargo, dado que estos autores no compararon el rendimiento por separado en las cuatro dimensiones, no es posible hacer una comparación directa con los resultados de Lachmann et al., (2018).

En lo que respecta específicamente a las diferencias por género halladas en personas de Buenos Aires, Argentina, un estudio mostró diferencias de rendimiento en la escala IRI en adolescentes de 12 a 15 años de edad. Dicho trabajo reportó que las adolescentes mujeres obtuvieron mayores puntuaciones para todas las subescalas (Urquiza y Casullo, 2006). No obstante, aunque existen otros estudios que evaluaron a adultos de Argentina con la escala IRI, como el caso del Müller et al., (2015), ninguno analizó las diferencias entre hombres y mujeres como sí se ha observado para otras poblaciones y para la versión original de la escala (Davis, 1980).

Dada la variabilidad de resultados obtenidos por los estudios que analizaron las diferencias entre hombres y mujeres en la habilidad empática, y que no se han realizado estudios que evalúen esas diferencias en personas adultas de Buenos Aires, el objetivo de este trabajo fue examinar el rendimiento de hombres y mujeres de dicha región para comparar los hallazgos con los antecedentes existentes y aportar evidencias al estudio del procesamiento empático.

MÉTODO

Diseño

Siguiendo la clasificación de tipos de estudios propuesta por León y Montero (2020), para el presente trabajo se realizó un estudio descriptivo con un diseño de corte transversal. Este tipo de diseño se caracteriza por describir a una población en un momento específico, es decir, que no hay seguimiento de los participantes en el tiempo. A su vez, permite caracterizar y establecer diferencias entre distintos grupos sobre las variables de interés. Para el presente estudio se conformaron dos grupos (hombres y mujeres) y se analizó la habilidad empática.

Participantes

Los participantes fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. Se reclutaron a personas voluntarias que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión/exclusión: 1) personas de nacionalidad argentina residentes de la provincia de Buenos Aires con edad de 18 a 75 años y que identificaran su género como perteneciente a las categorías hombre o mujer; 2) hablantes nativos del español y alfabetizados, con una escolaridad formal mínima de 12 años (nivel secundario completo); 3) sin antecedentes neurológicos, psiquiátricos o clínicos que puedan afectar la cognición. Durante el proceso de reclutamiento se obtuvieron datos de 98 individuos de los cuales 90 cumplieron con la totalidad de los criterios de inclusión. Dicha muestra final ($n = 90$) estuvo compuesta por 56 mujeres y 34 hombres. En la tabla 1 se muestran las características demográficas de la muestra analizada. No se encontraron diferencias significativas entre el grupo de mujeres y hombres con respecto a la edad ($t_{(88)} = 1.639$, $p = .105$) ni a la escolaridad ($X^2_{(2)} = 4.197$; $p = .123$).

Tabla 1. Características demográficas de la muestra de mujeres y hombres, y de la muestra completa

	Edad					completo	Escolaridad incompleto	completo
	M	DE	Mdn	Min	Max			
Mujeres ($n = 56$)	38.7	15.9	32.5	18	74			
Hombres ($n = 34$)	33.2	14.8	27	18	74	(10.7 %) $n = 9$	(50 %) $n = 16$	(39.3 %) $n = 9$
Total ($n = 90$)	36.6	15.6	28	18	74	(26.5 %) $n = 15$	(47.1 %) $n = 44$	(26.5 %) $n = 31$

Nota. M = media; DE = desvío estándar; Mdn = mediana; Min = mínimo; Max = máximo; Secundario completo = 12 años de escolaridad formal; Universitario incompleto = de 13 a 17 años de escolaridad formal; Universitario completo = 18 años o más de escolaridad formal.

Instrumentos

Se utilizaron los siguientes cuestionarios para recolectar la información necesaria de la muestra.

Encuesta para datos demográficos

Se aplicó una encuesta estructurada para recabar los datos demográficos de los participantes. En esta se incluyeron preguntas sobre variables demográficas (edad en años, género, grado de educación formal máximo alcanzado) y otras necesarias para determinar el cumplimiento de los criterios de inclusión (nacionalidad, lengua materna y antecedentes neurológicos, psiquiátricos o clínicos).

Interpersonal Reactivity Index (IRI; Davis, 1980; versión en español de Mestre Escrivá et al., 2004)

Esta escala de evaluación de la empatía está compuesta por 28 afirmaciones que requieren la valoración subjetiva de cuatro dominios: 1) Fantasía: entendida como la tendencia de los sujetos a identificarse con los sentimientos y acciones de personajes ficticios; 2) Toma de perspectiva: habilidad de los sujetos para adoptar de forma espontánea el punto de vista psicológico de otras personas; 3) Preocupación empática: tendencia de los sujetos a experimentar sentimientos de compasión y preocupación hacia otros en situaciones desafortunadas; 4) Malestar personal: tendencia a experimentar sentimientos de incomodidad y ansiedad en intercambios interpersonales tensos. Es una escala autoadministrable en la que las personas deben valorar cada afirmación a través de la selección de una respuesta con formato tipo Likert con 5 valores que van desde "1 - no me describe bien" a "5 - me describe muy bien". A partir de las opciones elegidas por los participantes, esta escala permite calcular una puntuación para cada una de las subescalas mencionadas. Puntajes más altos indican una mejor habilidad empática. Esta escala ha mostrado una adecuada consistencia interna para sus cuatro dimensiones con valores alfa de Cronbach que van desde .70 a .76 (Fernández et al., 2011). A su vez, la escala IRI ha mostrado buenas propiedades psicométricas en la población argentina, con un ajuste adecuado para las cuatro dimensiones tanto para su uso en niños (Richaud de Minzi, 2008) como en adultos (Müller et al., 2015) e indicadores de consistencia interna adecuados para los adultos argentinos con

valores alfa de Cronbach entre .65 y .73 (Müller et al., 2015).

Procedimiento

La recolección de los datos se realizó de forma virtual a través de la plataforma Google Forms. Se realizó una convocatoria de participantes mediante la difusión en diversas redes sociales durante los meses de junio a septiembre del año 2020. La convocatoria incluyó un link que permitía acceder a la página web con toda la información necesaria para la participación. Una vez que las personas potencialmente interesadas en participar ingresaban a dicho link se encontraban, en primera instancia, con un consentimiento informado en el cual se explicaba cuál era el objetivo del presente estudio y cómo sería el procedimiento que se iba a llevar a cabo si el individuo aceptaba participar de la investigación. En caso de aceptar, accedían inmediatamente a una página con la encuesta de datos demográficos que fue descrita en la sección Instrumentos. Finalmente, cuando terminaban de completar la encuesta, cada participante accedía a los ítems de la escala IRI en la que se mostraba la consigna y la forma de respuesta acorde a la versión en español de Mestre Escrivá et al., (2004).

Análisis de datos

Se calcularon los estadísticos descriptivos del rendimiento en las cuatro subescalas del IRI para la muestra total y para los grupos de mujeres y hombres. Además, se analizó la normalidad de la distribución con la prueba Kolmogorov-Smirnov y la homogeneidad de las varianzas entre las distribuciones de hombres y mujeres para cada dimensión de la escala con el test de Levene. Finalmente, para la comparación de rendimiento entre hombres y mujeres en cada una de las subescalas del IRI se utilizó la prueba *U* de Mann-Whitney y se analizó el tamaño del efecto (r) de acuerdo a lo propuesto por Fritz et al., (2012). Todos los análisis fueron realizados con RStudio versión 1.3.1073 (RStudio Team, 2020).

Consideraciones éticas

El procedimiento aplicado para el presente trabajo fue aprobado por la Comisión de Evaluación de Conductas Responsables en Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Se

obtuvo el consentimiento informado de participación voluntaria de todos los participantes según lo establecido en la Declaración de Helsinki y se preservó la identidad de los mismos de acuerdo a lo estipulado por la Ley Nacional Argentina Nº 25.326 de protección de datos personales.

RESULTADOS

En la tabla 2 se muestran los estadísticos descriptivos del rendimiento de la muestra completa, así como los resultados de las pruebas de normalidad. La mayoría de las subescalas no se ajustaron a una distribución normal. En la tabla 3 se presentan los estadísticos descriptivos diferenciados para hombres y mujeres, así como los resultados de las pruebas de homogeneidad de las varianzas entre ambos grupos para cada subescala. Los resultados de este análisis mostraron

que las muestras son homocedásticas.

Por otro lado, en lo que refiere específicamente a la comparación del rendimiento entre hombres y mujeres en las cuatro subescalas, los resultados mostraron diferencias significativas para las puntuaciones de los dominios Fantasía ($Z = 2.244$, $p = .025$) y Preocupación empática ($Z = 2.861$, $p = .004$), únicamente. En esos casos, se observó un tamaño del efecto pequeño ($r = .24$) y mediano ($r = .30$), respectivamente. En ambos dominios las mujeres tuvieron un rendimiento superior que los hombres (Figura 1). Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos para las puntuaciones de Toma de perspectiva ($Z = 0.284$, $p = .777$, $r = .03$) y Malestar personal ($Z = 1.077$, $p = .281$, $r = .11$). Finalmente, en la figura 1 se muestra el rendimiento comparativo de cada grupo en las cuatro subescalas del IRI.

Tabla 2. Estadística descriptiva para el Interpersonal Reactivity Index de la muestra completa ($n = 90$) y resultados de las pruebas de normalidad

	M (DE)	Mdn	Min - máx	D	p
Fantasía	22.2 (5.9)	22.5	7 - 35	.097	.037
Toma de perspectiva	25.3 (4.5)	26.0	13 - 35	.122	.002
Preocupación empática	27.0 (4.0)	27.0	17 - 35	.089	.076
Malestar personal	16.5 (4.2)	16.0	9 - 32	.111	.008

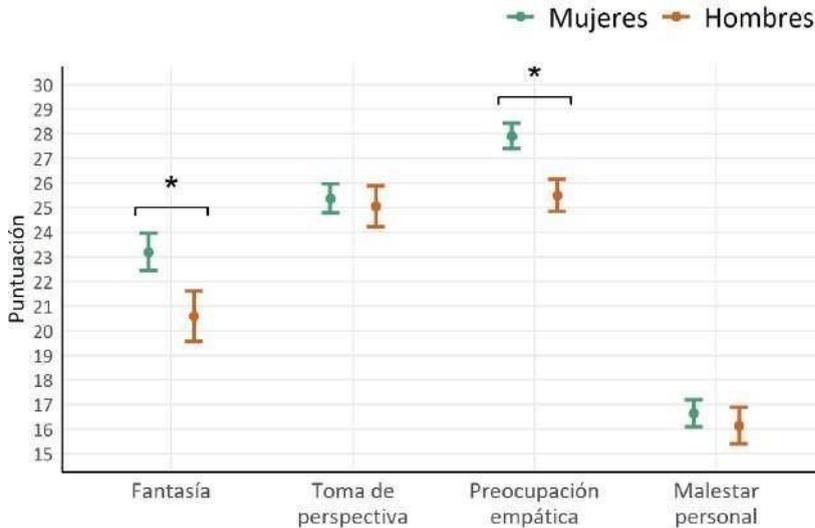
Nota. M = media; DE = desvío estándar; Mdn = mediana; Min = mínimo; Max = máximo; D = Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov.

Tabla 3. Estadística descriptiva para las subescalas del Interpersonal Reactivity Index según el género y resultados de la prueba de homogeneidad de las varianzas

	Mujeres ($n = 56$)			Hombres ($n = 34$)			Prueba de Levene	
	M (DE)	Mdn	Min - máx	M (DE)	Mdn	Min - máx	$F_{(2,88)}$	P
Fantasía	23.2 (5.7)	23	12 - 35	20.6 (6.0)	21.5	7-32	0.050	.823
Toma de perspectiva	25.4 (4.4)	26	13 - 35	25.1 (4.8)	25.5	15-33	1.072	.303
Preocupación empática	27.9 (3.9)	28	20 - 35	25.5 (3.8)	25	17-34	0.179	.673
Malestar personal	16.6 (4.1)	17	9 - 26	16.1 (4.3)	16	10-32	0.321	.572

Nota. M = media; DE = desvío estándar; Mdn = mediana; Min = mínimo; Max = máximo.

Figura 1. Media de rendimiento de mujeres y hombres en las cuatro subescalas del Interpersonal Reactivity Index



Nota. Se marca con un asterisco (*) a las comparaciones con diferencias significativas ($p < .05$) entre ambos grupos. Las barras de error representan el error estándar. El eje vertical (Puntuación) inicia en 15 solo para mejorar su visualización, pero el menor puntaje posible de las subescalas es 7.

DISCUSIÓN

El interrogante principal que guió el presente estudio fue conocer si existen diferencias en función del género en el rendimiento de sujetos adultos de Buenos Aires en la escala Interpersonal Reactivity Index (IRI). Lo que se pudo observar al analizar y comparar el rendimiento entre ambos géneros fue que las mujeres obtuvieron puntuaciones más elevadas en las cuatro subescalas del IRI. No obstante, los resultados mostraron que esta diferencia de rendimiento entre hombres y mujeres fue significativa únicamente en las subescalas Fantasía y Preocupación Empática, mientras que no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos para las puntuaciones de Toma de Perspectiva y Malestar Personal. Por lo tanto, es posible afirmar que la única diferencia entre ambos géneros reside en que las mujeres presentan una tendencia más elevada a identificarse con los sentimientos y acciones de personajes ficticios, como pueden ser los personajes de una novela, así como también a mostrar sentimientos de compasión y preocupación hacia los demás cuando estos se encuentran en situaciones difíciles.

Si se compara la conclusión a la cual se llegó en este

trabajo con aquellas conclusiones a las cuales arribaron diversos autores que han estudiado las diferencias en el rendimiento entre hombres y mujeres en la escala IRI, es posible dar cuenta de que entre estas existen tanto similitudes como diferencias. Por ejemplo, los resultados a los cuales se arribó en el presente estudio son, en parte, concordantes con lo planteado por Fernández et al., (2011), García-Barrera et al., (2017) y por Lachmann et al., (2018), ya que en esos casos se observó que las mujeres obtuvieron mayores puntuaciones que los hombres en las subescalas Fantasía y Preocupación empática. Sin embargo, estos estudios también concluyeron que las mujeres mostraban un rendimiento significativamente superior con respecto al grupo de los hombres en la subescala Malestar Personal, hecho que no ocurrió en la muestra de Buenos Aires en la que si bien hubo diferencia esta no fue significativa. Asimismo, se encontraron discrepancias con los resultados presentados por Chen et al., (2018) y por Urquiza y Casullo, (2006). En ambos trabajos se llegó a la conclusión de que las mujeres presentaban un nivel superior de empatía en comparación con los hombres debido a que obtenían puntuaciones más elevadas en todos los ítems del

IRI, tanto en los que evalúan la empatía cognitiva como en todos los que miden la empatía afectiva. Si bien en el presente estudio las mujeres obtuvieron puntuaciones más elevadas en todas las subescalas del IRI, la diferencia sólo fue significativa para Fantasía y Preocupación Empática.

Las divergencias observadas entre los resultados de este estudio y los hallados por los demás autores podrían deberse a diversos factores. En primer lugar, se podría tomar en cuenta la diferencia que existe con respecto a la nacionalidad entre los sujetos que conforman la muestra local y las muestras de los distintos trabajos. La bibliografía revisada permitió encontrar investigaciones llevadas a cabo con poblaciones de diversos países tales como Chile, Colombia, Alemania y China (Fernández et al., 2011; Garcia-Barrera et al., 2017; Lachmann et al., 2018; Chen et al., 2018), cuyo rendimiento en la escala IRI mostró algunas diferencias respecto al observado en la muestra de Buenos Aires. En segundo lugar, sería posible considerar a la cultura como una variable que podría incidir sobre la capacidad empática de los individuos de cada país, dado que la misma influye sobre la manera de ser y de comportarse de las personas. Esto se podría ver, por ejemplo, en el caso de la diferencia encontrada entre las puntuaciones de la muestra de Buenos Aires y las puntuaciones halladas en el trabajo llevado a cabo con una muestra de China donde se llegó a la conclusión de que las mujeres obtienen puntajes más elevados solo en la subescala de Malestar Personal (Lachman et al., 2018). Si se tienen en cuenta las diferencias culturales existentes entre Argentina y China también se podría pensar que este sería un factor que influye sobre las diferencias encontradas en las puntuaciones. En tercer lugar, se debe mencionar la diferencia de edad que hubo entre los sujetos que componen la muestra de este estudio, la cual se conformó en su totalidad por sujetos adultos, y los individuos que participaron de la investigación de Casullo y Urquiza, (2006), cuya muestra estuvo compuesta por adolescentes de entre 12 y 15 años. En función de esto, si se considera que los adolescentes son sujetos que se encuentran en una edad en la cual aún están en proceso de desarrollo de sus funciones cognitivas, a diferencia de los adultos cuya habilidad empática ya está desarrollada, entonces la edad podría verse como una variable que podría

influir en el rendimiento, y por lo tanto en la diferencia encontrada entre estas muestras.

De esta manera, en base a lo planteado en los párrafos precedentes, sería posible considerar que existen múltiples factores que podrían influir sobre el rendimiento en la escala IRI que presentan las distintas muestras y que, como consecuencia, serían estos mismos factores los que provocarían que las conclusiones a las cuales se arribó en este trabajo difieran de las conclusiones a las que se llegaron en las demás investigaciones. Esto deja en evidencia la necesidad y la importancia de contar con datos normativos del rendimiento de poblaciones determinadas si se quiere llevar a cabo una investigación en una región específica para, posteriormente, poder comparar el rendimiento de los sujetos con una población equiparable a ellos, ya que como se pudo observar los resultados pueden variar en función de múltiples variables tales como la nacionalidad, la cultura e incluso la edad.

Por otra parte, existen diversos estudios que han intentado explicar estas diferencias en la habilidad empática entre hombres y mujeres proponiendo distintas hipótesis al respecto. Desde un enfoque neurofuncional, a partir del estudio con EEG en paradigmas de empatía para el dolor, se ha postulado que existe una activación de las áreas sensoriomotoras para ambos géneros al observar estímulos dolorosos, con una supresión más fuerte de las ondas Mu en las mujeres. Esta mayor resonancia cortical sensoriomotora en las mujeres mostró estar asociado a las diferencias de género observadas en los reportes subjetivos de la habilidad empática (Yang et al., 2009). Por otra parte, desde un enfoque neuroendocrino, se propone que la testosterona es uno de los factores determinantes de las diferencias observadas en la empatía entre ambos géneros debido a que dicha hormona disminuye la capacidad para empatizar con los otros (Christov-Moore et al., 2014). Se reporta que la testosterona se correlaciona negativamente con la empatía afectiva, tanto en hombres como en mujeres, y con la empatía cognitiva sólo en los hombres. Asimismo, se ha observado que la testosterona puede modular la actividad de diferentes áreas cerebrales relacionadas con el procesamiento empático, como la corteza prefrontal, área vinculada a la empatía cognitiva, así como también disminuir la

conectividad funcional entre la amígdala, área cerebral relacionada con la empatía afectiva, y la corteza orbitofrontal (Bos et al., 2012; Volman et al., 2011). Por último, desde un enfoque psicosocial se propone que las diferencias en la empatía entre hombres y mujeres se deben a los estereotipos y expectativas sociales que determinan el comportamiento normativo según el género, los cuales influyen en las respuestas de los sujetos en los tests de empatía. Por ejemplo, estudios han mostrado que la manipulación de las consignas de las pruebas administradas o de la información previa que los sujetos reciben sobre la habilidad empática y el desempeño esperado según el género puede hacer que las diferencias en el rendimiento entre hombres y mujeres se minimicen o hasta se anulen (Clarke et al., 2015; Löffler & Greitemeyer, 2021; Nanda, 2013). Por lo tanto, según este enfoque, el rendimiento de los individuos en pruebas que evalúan la empatía estaría sistemáticamente sesgado por las expectativas sociales y los roles de género, y ese sería el motivo por el que se produce la diferencia encontrada entre hombres y mujeres.

Este enfoque psicosocial cobra particular relevancia si consideramos la evaluación de la habilidad empática utilizando escalas de autoreporte como el IRI, ya que los estereotipos sociales en relación al género podrían influir en las respuestas de los individuos. Por ejemplo, en el presente estudio, las mujeres tuvieron un rendimiento significativamente superior al de los hombres en las subescalas Fantasía y Preocupación empática, mientras que no se encontraron diferencias significativas en las subescalas Toma de perspectiva y Malestar personal. Si analizamos la escala IRI, podemos encontrar algunos puntos en común entre las subescalas que la componen. Por un lado, se considera que las subescalas Toma de Perspectiva y Malestar personal están más relacionadas con el funcionamiento social del individuo, es decir con cómo estos actúan en las interacciones interpersonales, ya que aquellos sujetos que tienen mayor capacidad de comprender el punto de vista de otras personas resultan ser menos egocéntricos, más extrovertidos y más competentes socialmente, mientras que los sujetos que presentan mayores niveles de ansiedad y malestar cuando se encuentran en situaciones sociales tensas se caracterizan por ser más introvertidos, tímidos y

menos competentes socialmente. Por otro lado, las subescalas Fantasía y Preocupación empática se vinculan con la emocionalidad ya que los sujetos que obtienen puntajes elevados en ellas presentan cierto grado de vulnerabilidad emocional, son más temerosos, más sensibles y más susceptibles a las respuestas emocionales. Con esto en mente, y pensando en los resultados obtenidos en este estudio, se podría pensar que las mujeres obtuvieron puntuaciones significativamente superiores a los hombres en aquellas subescalas vinculadas a la emocionalidad porque las respuestas de los participantes en la escala pudieron haber estado influenciadas por las creencias preexistentes y las expectativas sociales que los sujetos tienen con respecto a cómo debería ser su capacidad empática en función del género con el cual se identifican, ya que en esta sociedad las mujeres son estereotípicamente calificadas como más emocionales, protectoras, empáticas y sensibles, a diferencia de los hombres que son vistos como más racionales y menos emocionales.

El impacto que tienen los roles de género sobre el rendimiento de los sujetos en pruebas de empatía, sobre todo en aquellas que dependen del autoreporte, deja en evidencia la importancia de considerar la presencia de este sesgo a la hora de analizar los resultados de dichas pruebas.

Limitaciones

Este estudio presentó diversas limitaciones. En primer lugar, debido a la situación epidemiológica del año 2020 producto del COVID-19, la recolección de datos tuvo que hacerse de manera virtual por lo que la escala IRI debió ser adaptada al formato online. Si bien la administración de esta escala pudo ser llevada a cabo sin inconvenientes, cabe mencionar que hubo variables inherentes a este tipo de administración difíciles de controlar como, por ejemplo, que cada participante no responda más de una vez o que la forma online sea equivalente a la utilizada en papel. Y, aunque lo hallado en el presente trabajo fue concordante con estudios previos, se espera poder replicar dichos resultados con nuevas muestras evaluadas con el formato online. En segundo lugar, la muestra estuvo compuesta por una mayor cantidad de mujeres que de hombres. En base a esto, sería posible pensar que esta desigualdad en

la muestra podría haber afectado a los resultados, por lo que sería deseable que otros grupos de investigación repliquen el estudio con un nuevo grupo de participantes. Por último, hubo una gran variabilidad con respecto a la edad de los individuos de la muestra ya que esta estuvo compuesta por una gran cantidad de sujetos adultos jóvenes, entre 20 y 40 años, y una escasa cantidad de adultos mayores, de más de 60 años. Sin embargo, aunque este aspecto pudo haber sesgado los resultados encontrados, se destaca igualmente que ambos grupos evaluados (hombres y mujeres) tuvieron una distribución similar de la edad. Es decir, no hubo diferencias según dicha variable entre los grupos evaluados, aunque ambos incluyen un amplio rango de edades. En estudios futuros se espera evaluar si dicha variable afecta la habilidad empática.

CONCLUSIONES

El presente estudio ha mostrado que el género es una variable que tiene impacto sobre el rendimiento en la escala IRI y que ello puede ser un reflejo de las diferencias en la habilidad empática de individuos adultos. Se han hallado diferencias significativas en las puntuaciones de las subescalas Fantasía y Preocupación empática, siendo las mujeres quienes obtuvieron puntuaciones superiores a las de los hombres, mientras que en las subescalas Malestar personal y Toma de perspectiva la diferencia no fue significativa. En función de estos resultados es posible afirmar que las mujeres presentan una mayor habilidad en comparación a los hombres para identificarse con sentimientos y acciones de personajes ficticios, así como también para mostrar sentimientos de compasión y preocupación hacia los otros, mientras que la habilidad de los sujetos para adoptar de forma espontánea el punto de vista de otras personas y la tendencia a experimentar sentimientos de incomodidad y ansiedad en intercambios interpersonales tensos sería similar para ambos géneros.

Estas diferencias en el rendimiento de hombres y mujeres en la escala IRI podrían explicarse desde un enfoque psicosocial, considerando que las respuestas de los sujetos en las escalas de autoreporte podrían estar sesgadas por las expectativas que estos tienen respecto a cómo debería ser su comportamiento en base a los roles y estereotipos de género construidos

y establecidos por la sociedad a la que pertenecen. Sin embargo, las investigaciones disponibles que examinan el efecto del género sobre la habilidad empática, así como también estudios que abordan la influencia de los estereotipos de género sobre el rendimiento de los individuos en escalas de autoreporte son escasos. Esto expone la necesidad de profundizar en esta línea de investigación en nuestra región, ya que contar con información sobre las características del procesamiento empático de los individuos y sobre los sesgos que pueden estar presentes en la evaluación de esta habilidad es un dato sumamente relevante a tener en cuenta a la hora de analizar el rendimiento de los individuos en las pruebas de empatía.

Referencias

- Bos, P. A., Hermans, E. J., Ramsey, N. F., & van Honk, J. (2012). The neural mechanisms by which testosterone acts on interpersonal trust. *NeuroImage*, 61(3), 730-737. doi.org/10.1016/j.neuroimage.2012.04.002
- Chen, W., Feng, H., Lv, C., & Lu, J. (2018). Relationships Between empathy, gender, and testosterone Levels in older adults. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 46(11), 1895-1908. doi.org/10.2224/sbp.6884
- Christov-Moore, L., Simpson, E. A., Coudé, G., Grigaityte, K., Iacoboni, M., & Ferrari, P. F. (2014). Empathy: Gender effects in brain and behavior. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 46, 604-627. doi.org/10.1016/j.neubiorev.2014.09.001
- Clarke, M. J., Marks, A. D. G., & Lykins, A. D. (2015). Bridging the gap: the effect of gender normativity on differences in empathy and emotional intelligence. *Journal of Gender Studies*, 25(5), 522-539. doi.org/10.1080/09589236.2015.1049246
- Davis, M. H. (1980). A multidimensional approach to individual differences in empathy. *JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology*, 10, 85.
- Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 44(1), 113-126. doi.org/10.1037/0022-3514.44.1.113
- Fernández, A. M., Dufey, M., & Kramp, U. (2011). Testing

- the psychometric properties of the Interpersonal Reactivity Index (IRI) in Chile: Empathy in a different cultural context. *European Journal of Psychological Assessment*, 27(3), 179-185. doi.org/10.1027/1015-5759/a000065
- Filipetti, V. A., López, M. B., y Richaud, M. C. (2012). Aproximación neuropsicológica al constructo de empatía: aspectos cognitivos y neuroanatómicos. *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology*, 6(1), 63-83. doi.org/10.7714/cnps/6.1.204
- Fritz, C. O., Morris, P. E., & Richler, J. J. (2012). Effect size estimates: Current use, calculations, and interpretation. *Journal of Experimental Psychology: General*, 141(1), 2-18. doi.org/10.1037/a0024338
- García-Barrera, M. A., Karr, J. E., Trujillo-Orrego, N., Trujillo-Orrego, S., & Pineda, D. A. (2017). Evaluating empathy in Colombian ex-combatants: Examination of the internal structure of the Interpersonal Reactivity Index (IRI) in Spanish. *Psychological Assessment*, 29(1), 116-122. doi.org/10.1037/pas0000331
- Lachmann, B., Sindermann, C., Sariyska, R. Y., Luo, R., Melchers, M. C., Becker, B., ... Montag, C. (2018). The Role of Empathy and Life Satisfaction in Internet and Smartphone Use Disorder. *Frontiers in Psychology*, 9, 398. doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00398
- León, O. G., y Montero, I. (2020). *Métodos de investigación en psicología y educación. Las tradiciones cuantitativa y cualitativa* (4ª ed. revisada). McGraw-Hill.
- Löffler, C. S., & Greitemeyer, T. (2021). Are women the more empathetic gender? The effects of gender role expectations. *Current Psychology*. doi.org/10.1007/s12144-020-01260-8
- McDonald, S. (2013). Impairments in Social Cognition Following Severe Traumatic Brain Injury. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 19(03), 231-246. doi.org/10.1017/S1355617712001506
- Mestre Escrivá, V., Frías Navarro, M. D., y Samper García, P. (2004). La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, 16(2), 255-260.
- Müller, M., Ungaretti, J., y Etchezahar, E. (2015). Evaluación multidimensional de la empatía: Adaptación del Interpersonal Reactivity Index (IRI) al contexto argentino. *Revista de Investigación en Psicología Social*, 3(1), 42-53.
- Nanda, S. (2013). Are there gender differences in empathy? *Undergraduate Journal of Psychology at Berkeley*, VII, 28-34. Recuperado de: <https://www.ocf.berkeley.edu/~ujpb/assets/pdf/vol7.pdf#page=40>
- Richaud de Minzi, M. C. (2008). Evaluación de la empatía en población infantil argentina. *Revista de investigación en psicología*, 11(1), 101-115. Recuperado de: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/76148>
- Rogers, K., Dziobek, I., Hassenstab, J., Wolf, O., & Convit, A. (2007). Who cares? Revisiting empathy in Asperger syndrome. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 37(4), 709-715. doi.org/10.1007/s10803-006-0197-8
- RStudio Team (2020). *RStudio: Integrated Development Environment for R*. RStudio, PBC, Boston, MA URL <https://www.rstudio.com/>
- Shamay-Tsoory, S. (2015). The neuropsychology of empathy: Evidence from lesion studies. *Revue de Neuropsychologie, Neurosciences Cognitives et Cliniques*, 7(4), 237-243. doi.org/10.3917/rne.074.0237
- Urquiza, V., y Casullo, M. M. (2006). Empatía, razonamiento moral y conducta prosocial en adolescentes. *Anuario de Investigaciones*, XIII, 297-302. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139942031>
- Volman, I., Toni, I., Verhagen, L., & Roelofs, K. (2011). Endogenous Testosterone Modulates Prefrontal-Amygdala Connectivity during Social Emotional Behavior. *Cerebral Cortex*, 21(10), 2282-2290. doi.org/10.1093/cercor/bhr001
- Yang, C.-Y., Decety, J., Lee, S., Chen, C., & Cheng, Y. (2009). Gender differences in the mu rhythm during empathy for pain: An electroencephalographic study. *Brain Research*, 1251, 176-184. doi.org/10.1016/j.brainres.2008.11.062

DEPRESIÓN PERCIBIDA EN ADOLESCENTES Y ADICCIÓN AL INTERNET EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19

Yadira Jessenia Mayorga Benavides¹, Aitor Larzabal Fernández²
(Recibido en febrero 2022, aceptado en agosto 2021)

¹Psicóloga clínica, Universidad Central del Ecuador. Maestrante en Psicología Clínica con Mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes en Pontificia Universidad Católica del Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2857-8771>. ²Licenciado en Psicología en Universidad del País Vasco, Máster Universitario en Investigación en Psicología en la Universidad Nacional de Educación a Distancia UNED. Docente Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6756-5768>

yadiraruso1@aol.com, alarzabal@pucesa.edu.edu.ec

Resumen: El desarrollo de la pandemia COVID-19 ha interrumpido significativamente las actividades normales a nivel mundial. Durante este tiempo muchas personas en todo el mundo enfrentaron varios problemas de salud mental. En el presente estudio se analiza la relación entre la adicción al internet y la depresión en adolescentes durante el brote de COVID-19, en una muestra de 166 estudiantes de Bachillerato General Unificado de una unidad educativa en Quito-Ecuador. Se utiliza la escala Chen - Internet Addiction Scale, el 6-ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale - KADS-6 y un Cuestionario Socio demográfico, incluye un diseño de tipo no experimental, enfoque cuantitativo, alcance correlacional y corte transversal. Los resultados en el análisis de correlación Pearson ($r=.541$), permitieron observar una relación positiva media y significativa entre la adicción al internet y la depresión. Se realizó un análisis de regresión lineal, con un valor de R^2 de ,293 lo que indica que el 29 % de la varianza de la depresión adolescentes explicado por la adicción al internet. Debido al surgimiento del COVID-19 y al encierro ocasionado por el mismo, se ha observado que los adolescentes incrementen la cantidad de uso del internet, causando aislamiento y otros problemas mentales como depresión. Se sugiere posibles investigaciones a futuro en las cuales se indague más a fondo las secuelas psicológicas ocasionadas por la pandemia y la relación directa al abuso del internet.

Palabras Clave: Adicción al internet, depresión, pandemia COVID-19, redes sociales, adolescentes, bachillerato.

PERCEIVED DEPRESSION IN ADOLESCENTS AND INTERNET ADDICTION IN TIMES OF THE COVID-19 PANDEMIC

Abstract: The development of the COVID 19 pandemic has significantly disrupted normal activities globally. During this time many people around the world faced various mental health problems. The present research study aimed at analyzing the relationship between internet addiction and depression in adolescents during COVID-19 outbreak. A sample size of 166 high school students at a High School in Quito-Ecuador were applied. The Chen Internet Addiction Scale, the 6-ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale - KADS-6 and a Socio-demographic Questionnaire were applied, it also includes a non-experimental design, quantitative, correlational scope and cross-sectional approach. The results in the Pearson correlation analysis ($r = .541$), allows to observe a mean and significant positive relationship between internet addiction and depression. A linear regression analysis was performed with an R^2 value of .293, which indicates that 29% of the variance of adolescent depression could be explained by internet addiction. It could be concluded that with the emergence of COVID-19 and the confinement caused by the pandemic as well as the observed increased time usage of the internet by adolescents, along with preexisting mental illness that the rates of depression could have significantly increased among the adolescent sample group. Future research is recommended in which the psychological consequences caused by the pandemic and the direct relationship to the internet use or the abuse needs to be investigated in greater depth.

Keyword: Internet addiction, depression, pandemic COVID-19, social networks, adolescents, bachelors.

INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019, el mundo entero enfrentó la llegada de una nueva enfermedad que posteriormente afectaría a millones de personas a nivel internacional; misma que se extendió con rapidez convirtiéndose en una pandemia conocida como COVID-19 debido al alto índice de contagio y propagación (Dong et al, 2020; Zhang et al, 2020).

Diversos grupos de personas fueron considerados como los más susceptibles, siendo los adultos mayores y personas con enfermedades preexistentes las más vulnerables (Olawade et al., 202; Santabárbara et al., 2021; Ahmed et al., 2020). Debido a la magnitud e incertidumbre de esta pandemia, las autoridades civiles propagaron una línea de acción cerrando temporalmente toda actividad e interacción en persona. Millones de familias tuvieron que permanecer resguardadas en sus respectivos hogares por un periodo indefinido de tiempo (Teng, 2021). A esta emergencia mundial se le atribuye la pérdida laboral, escolar, y a nivel psicológico un deterioro de las relaciones sociales, incremento de la navegación en el internet, especialmente en adolescentes y en niños quienes por ser la población más vulnerable se han visto mayormente afectados (Lin, 2020).

En los últimos años se ha observado un mayor acceso a la tecnología, y específicamente al internet (Machado et al., 2018). Muchas personas tienen fácil acceso al internet a través del teléfono, tabletas, computadoras en casa, trabajos y en el colegio; lo que permite el rápido acercamiento a la información, convirtiéndose en un instrumento indispensable no solamente a nivel laboral, sino escolar del cual no se puede prescindir (Potas et al., 2021; Gencer et al., 2012; Arab et al., 2015). Esta herramienta es utilizada para socializar, como pasatiempo y a la vez como un medio en el cual las personas se sienten menos estresadas, aisladas o deprimidas por lo que se ha notado una mayor frecuencia e intensidad de uso creando una adicción o dependencia (Islam et al., 2020). En adolescentes por ser la población más vulnerable, se da la sobreutilización del internet, lo que crea una dependencia y al mismo tiempo una compulsión, al querer estar conectados frecuentemente e interactuando con "amigos". (Masaeli y Farhadi, 2021). Al mismo tiempo, el hecho de

encontrarse reclusos en casa debido a la pandemia, puede haber afectado el aspecto emocional donde se intenta observar claramente el desarrollo de síntomas depresivos, pues el ser humano es un ser social por naturaleza y necesita de interacción (Servidio et al., 2021; Velastegui-Hernandez y Mayorga-Lascano, 2021). Al volverse inevitable tanto el distanciamiento social, como las actividades canceladas, los adolescentes suelen sentirse atrapados y manifestar un estado de ánimo negativo, mismo que es canalizado a través de uso excesivo del internet, y de esta manera se crea una adicción o dependencia (Ettman et al., 2020).

Debido a la rápida afectación de la salud mental, muchos investigadores han centrado su estudio en observar la relación entre el uso excesivo del internet y la depresión como problema de salud mental. Dong et al., 2020, en su estudio "examinaron las características del sobreuso del internet y evaluaron los factores psicológicos asociados con la adicción al internet durante la pandemia del Covid-19" en ese estudio, se enfocaron en niños y adolescentes de nacionalidad China que oscilaban entre los 6 a 18 años de edad. Para llevar a cabo este estudio utilizaron diversos cuestionarios en los cuales medían los niveles de ansiedad, estrés y las características del uso del internet. Los resultados arrojaron un excesivo uso del internet en adolescentes y niños durante la pandemia, siendo uno de los factores de riesgo la edad, el género, la depresión y estrés. La intención de esta investigación es analizar la relación entre adicción al internet y depresión en adolescentes durante el brote de COVID-19 en estudiantes de secundaria de 9no y 10mo de Educación General Básica y 1ro, 2do y 3ro de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa Franciscana "San Andrés" Centro de la ciudad de Quito durante el período lectivo 2021-2022.

METODOLOGÍA

Este estudio incluye un diseño de tipo no experimental, enfoque cuantitativo, alcance correlacional y corte transversal ya que se realizó en un único momento.

Participantes

Esta muestra fue no probabilística, aleatoria por conveniencia, en donde se reclutaron 166 estudiantes

de secundaria (9no y 10mo) de Educación General Básica y (1ro, 2do y 3ro) de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa Franciscana "San Andrés" Centro de la provincia de Pichincha (Ecuador) en un único momento. Las edades de los participantes oscilan entre 9 a 17 años ($M=14.77$, $DS=1.29$), siendo el 61.1 % hombres, 37.1% mujeres y 1.8% prefirieron no contestar.

Instrumentos

Para la realización de este estudio se utilizó la escala Chen - Internet Addiction Scale (Lai et al., 2013) que es una escala de auto reporte de los últimos tres meses. Estudios demuestran que tiene una buena precisión diagnóstica (Ko et al., 2005) además de tener utilidad en el contexto clínico (Ko et al., 2019). De la misma manera, hay estudios que analizan sus propiedades psicométricas, evidencias a favor de la validez de su estructura factorial y validez de criterio predictiva, además de una buena fiabilidad en función de su consistencia interna (Mak et al., 2014). La escala consta de 26 ítems, con una escala Likert que oscila del 1 al 4: No coincide en absoluto con mi experiencia (1), Probablemente no coincida con mi experiencia (2), Probablemente coincida con mi experiencia (3) y Definitivamente coincide con mi experiencia (4). En el presente estudio, se encontró un Alfa de Cronbach de .906, similarmente a otro estudio realizado anteriormente lo que indica que la prueba es confiable (Ko et al., 2005).

La segunda escala utilizada fue el 6-ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale - KADS-6 (LeBlanc et al., 2002). Esta escala de auto reporte abreviada consta de 6 ítems que miden la severidad de depresión en adolescentes. Existe numerosa literatura que demuestra la validez y fiabilidad del instrumento, por un lado el análisis mediante curvas ROC indica que tiene especificidad y sensibilidad (LeBlanc et al., 2004) además de obtener evidencia de validez de criterio convergente (Mojs et al., 2015), evidencia de la invarianza factorial por género (Mousavi et al., 2019) y buenas propiedades psicométricas en diferentes contextos (Lowe et al., 2018; Zhou et al., 2015). Esta es una escala de tipo Likert que indica 4 opciones: Casi nunca (0), Gran parte del tiempo (1), La mayor parte del tiempo (2), y Todo el tiempo (3). (Mak et al., 2014).

Esta escala fue traducida al español de su versión original en inglés, por el investigador quien tiene fluidez en ambos idiomas. La escala de este estudio obtuvo un Alfa de Cronbach de .875, misma que se considera con una buena consistencia interna similar a otras investigaciones realizadas anteriormente (Lowe et al., 2018).

Por último, se utilizó el Cuestionario Socio demográfico, mismo que incluía género del participante, edad, nivel de educación y composición familiar, la misma que fue también un auto reporte de cada participante.

Procedimiento

Los estudiantes participaron en las encuestas durante el mes de octubre del año 2021. Se completaron un total de 166 estudiantes en línea. Para el desarrollo de los cuestionarios, se realizó un encuentro mediante la plataforma Zoom para conocer a los participantes e informarles sobre el estudio. Posteriormente los cuestionarios fueron enviados al correo institucional donde realizaron el distributivo a cada uno de los participantes. Previo a la distribución de los cuestionarios se envió una solicitud al rector de la institución para poder implementar la evaluación. Este estudio obtuvo el consentimiento de las autoridades correspondientes del plantel. Se realizó una sesión previa para informar a las autoridades sobre el procedimiento y administración que se llevó a cabo en el plantel. Durante la administración de los cuestionarios, se dio a conocer a los estudiantes el objetivo del estudio y los límites de la confidencialidad y el procedimiento para poder tener una respuesta certera. Este estudio además incluyó un consentimiento informado por parte de los tutores de los menores, así como un asentimiento informado por parte de los participantes en donde se mencionaba que eran libres de salir del estudio en cualquier momento si así lo consideraban. Al momento de culminar las encuestas, se agradeció a los participantes por su colaboración en el estudio y se les notificó a los alumnos que los resultados estarían disponibles una vez que el artículo sea publicado. Los resultados obtenidos en este estudio fueron utilizados únicamente con fines investigativos.

Análisis estadísticos

Se comprobó la existencia outliers multivariados a

través de la distancia de Mahalanobis, eliminando 12 casos. Después se realizó un análisis descriptivo con relación a la edad y sexo, un análisis de correlación entre el Internet Addiction Scale (Chen) y 6 -ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale (KADS-6) utilizando el Coeficiente de Correlación de Pearson y un análisis de regresión lineal. Para realizar el análisis de datos, se utilizó el software SPSS versión 25 (IBM Corp., 2017). Los criterios de inclusión estuvieron basados en la edad, estuvieron los estudiantes matriculados en el período lectivo 2021-2022, los participantes estuvieron dispuestos a participar en el

estudio, mientras que los criterios de exclusión fueron basados en los participantes que no pudieron proveer con el consentimiento necesario y se excluyeron a los participantes de primero a séptimo grado.

RESULTADOS

Los resultados arrojan una media de 14.7, con una mediana de 15 años, con una desviación típica del 1.29, siendo el sexo masculino con más predominio con un porcentaje del 63.9 %, mientras que las mujeres fueron el 36.1%. Ver tabla 1:

Tabla 1. Estadísticas con respecto al sexo

Género	Frecuencia	Porcentaje
Mujeres	56	36.1
Hombres	99	63.9
Total	155	100.0

En la tabla 2, se encuentran las estadísticas descriptivas en relación con la adicción al internet y la depresión en adolescentes. El punto de corte en el reactivo Internet Addiction Scale es de $Pdc = 52$, la media del grupo es $M = 49.65$, por lo tanto, está por debajo del grupo de corte, pero se encuentra muy cerca de él. Por otro

lado, el punto de corte del Kutcher Adolescent es $Pdc = 9$, la media fue $M = 5.13$, que indica que está por debajo del punto de corte. Los resultados indican un mayor predominio de adicción al internet y depresión en hombres antes que en mujeres.

Tabla 2. Estadísticas descriptivas en relación al Internet Addiction Scale (Chen) y 6- ITEM

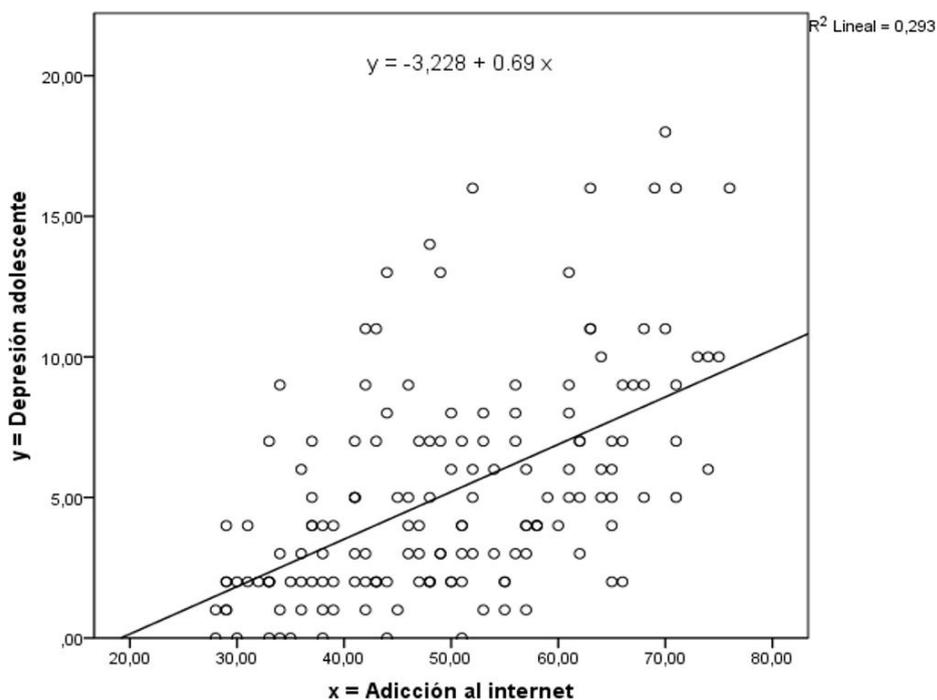
	<i>N</i>	<i>Min</i>	<i>Max</i>	<i>M</i>	<i>De</i>	<i>Pdc</i>
Internet Addiction Scale (Chen)	155	28	76	49.65	12.55	52
6-ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale (KADS-6)	155	0	18	5.13	3.91	9

Nota: *N*: participantes, *M*= media *De*= Desviación estándar, *Pdc*= Punto de corte

Los resultados del análisis de correlaciones realizados mediante el coeficiente Pearson (r), permiten observar una relación entre Internet Addiction Scale y 6- ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale (KADS-6). La correlación de Pearson en el Internet Addiction Scale y 6- ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale (KADS-

6) es de $r = .541$, es decir existe una relación positiva media y significativa entre las variables. Se realiza un análisis de regresión lineal, con un valor de R^2 de ,293 lo que indica que el 29 % de la varianza de la depresión adolescentes podría ser explicado por la adicción al internet. Ver figura 1.

Figura 1. Gráfico de dispersión con el modelo propuesto.



DISCUSIÓN

Se planteó como objetivo analizar la relación entre adicción al internet y depresión en adolescentes durante el brote de COVID-19 en una muestra de estudiantes de secundaria de 9no y 10mo de Educación General Básica y 1ro, 2do y 3ro de Bachillerato General Unificado. Los resultados indican un mayor predominio de adicción al internet y depresión en hombres antes que en mujeres. Este estudio realizado demuestra un predominio en los hombres en relación a la adicción al internet y depresión, con un porcentaje del 63.9 %, mientras que las mujeres fueron el 36.1 %. Similarmente, en otro estudio realizado, los resultados revelaron que los hombres tenían un mayor riesgo de adicción al internet que las mujeres (Ko et al., 2019).

En cuanto a las estadísticas descriptivas, los resultados demuestran que los participantes puntúan por debajo del punto de corte en las dos escalas: Internet Addiction Scale (Chen) y 6-ITEM Kutcher Adolescent. En cuanto al análisis de correlaciones mediante el coeficiente Pearson es significativa y positiva, lo que permite observar una relación entre Internet Addiction Scale

(Chen) y 6- ITEM Kutcher Adolescent Depression Scale (KADS-6). Aquí se comprueba la hipótesis donde se indica que quien puntúa alto en adicción al internet (Chen) puntúa alto también en depresión (Kutcher).

El estudio conducido por (Brooks et al., 2003), coincide con una relación significativa entre la adicción al internet y la depresión. Estos estudios respaldan nuestra investigación, ya que se ha encontrado una correlación entre los mismos. Es más, el modelo de regresión muestra que hasta el 29% de la variabilidad de la depresión adolescente puede ser explicada por la adicción al internet.

Debido al surgimiento del COVID 19 y al encierro ocasionado por el mismo, se ha venido observando que los adolescentes han incrementado la cantidad de uso del internet, el mismo que ha causado aislamiento y otros problemas mentales como la depresión, esta relación concuerda con múltiples estudios previos (Atrosko et al., 2021; Horesh et al., 2020; Girgus & Yang., 2015, Tan et al., 2016; Lin & Tsai, 2002; Koo et al., 2020; Priego-Parra et al., 2019; Mak et al., 2014, Chua

et al., 2004). Como consecuencia de la pandemia y la asociación directa al incremento del uso del internet, se ha evidenciado un aumento en el número de estudios dirigidos a corroborar dicha asociación.

CONCLUSIONES:

Se determinó en el estudio que existe una correlación directa entre adicción al internet y depresión durante la pandemia del COVID-19. Es más, el modelo de regresión lineal indica que casi el treinta por ciento de la varianza en la depresión de los adolescentes puede ser explicada por la adicción al internet. Se sugiere posibles investigaciones a futuro en las cuales se indague más a fondo la relación entre depresión y abuso del internet durante la pandemia COVID-19.

REFERENCIAS

- Ahmed, M. Z., Ahmed, O., Aibao, Z., Hanbin, S., Siyu, L., & Ahmad, A. (2020). Epidemic of COVID-19 in China and associated Psychological Problems. *Asian Journal of Psychiatry*, 51, 102092. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102092>
- Arab, L. E., & Díaz, G. A. (2015). Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 7-13. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2014.12.001>
- Atroszko, P. A., Atroszko, B., & Charzyńska, E. (2021). Subpopulations of Addictive Behaviors in Different Sample Types and Their Relationships with Gender, Personality, and Well-Being: Latent Profile vs. Latent Class Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(16), 8590. <https://doi.org/10.3390/ijerph18168590>
- B. Olawade, D., J. Olorunfemi, O., Z. Wada, O., D. Afolalu, T., & A. Enahoro, M. (2020). Internet Addiction among University Students during Covid-19 Lockdown: Case Study of Institutions in Nigeria. *Journal of Education and Human Development*, 9(4). <https://doi.org/10.15640/jehd.v9n4a17>
- Brooks, S. J., Krulewicz, S. P., & Kutcher, S. (2003). The Kutcher Adolescent Depression Scale: Assessment of Its Evaluative Properties over the Course of an 8-Week Pediatric Pharmacotherapy Trial. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 13(3), 337-349. <https://doi.org/10.1089/104454603322572679>
- Chua, S. E., Cheung, V., McAlonan, G. M., Cheung, C., Wong, J. W., Cheung, E. P., Chan, M. T., Wong, T. K., Choy, K. M., Chu, C. M., Lee, P. W., & Tsang, K. W. (2004). Stress and Psychological Impact on SARS Patients during the Outbreak. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 49(6), 385-390. <https://doi.org/10.1177/070674370404900607>
- Dong, H., Yang, F., Lu, X., & Hao, W. (2020). Internet Addiction and Related Psychological Factors Among Children and Adolescents in China During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Epidemic. *Frontiers in Psychiatry*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00751>
- Ettman, C. K., Abdalla, S. M., Cohen, G. H., Sampson, L., Vivier, P. M., & Galea, S. (2020). Prevalence of Depression Symptoms in US Adults Before and During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Network Open*, 3(9), e2019686. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.19686>
- Girgus, J. S., & Yang, K. (2015). Gender and depression. *Current Opinion in Psychology*, 4, 53-60. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2015.01.019>
- Horesh, D., Kapel Lev-Ari, R., & Hasson-Ohayon, I. (2020). Risk factors for psychological distress during the COVID-19 pandemic in Israel: Loneliness, age, gender, and health status play an important role. *British Journal of Health Psychology*, 25(4), 925-933. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12455>
- Islam, M. A., Barna, S. D., Raihan, H., Khan, M. N. A., & Hossain, M. T. (2020). Depression and anxiety among university students during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: A web-based cross-sectional survey. *PLOS ONE*, 15(8), e0238162. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238162>
- Ko, C. H., Chen, S. H., Wang, C. H., Tsai, W. X., & Yen, J. Y. (2019). The Clinical Utility of the Chen Internet Addiction Scale—Gaming Version, for Internet Gaming Disorder in the DSM-5 among Young Adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(21), 4141. <https://doi.org/10.3390/ijerph16214141>
- Ko, C. H., Yen, C. F., Yen, C. N., Yen, J. Y., Chen, C. C., & Chen, S. H. (2005). Screening for Internet Addiction: An Empirical Study on Cut-off Points for the Chen Internet Addiction Scale. *The Kaohsiung Journal*

- of *Medical Sciences*, 21(12), 545-551. [https://doi.org/10.1016/s1607-551x\(09\)70206-2](https://doi.org/10.1016/s1607-551x(09)70206-2)
- Koo, D. L., Yang, K. I., Kim, J. H., Kim, D., Sunwoo, J., Hwangbo, Y., Lee, H. R., & Hong, S. B. (2020). Association between morningness-eveningness, sleep duration, weekend catch-up sleep and depression among Korean high-school students. *Journal of Sleep Research*, 30(1). <https://doi.org/10.1111/jsr.13063>
- Lai, C. M., Mak, K. K., Watanabe, H., Ang, R. P., Pang, J. S., & Ho, R. C. M. (2013). Psychometric Properties of the Internet Addiction Test in Chinese Adolescents. *Journal of Pediatric Psychology*, 38(7), 794-807. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jst022>
- LeBlanc, J. C., Almudevar, A., Brooks, S. J., & Kutcher, S. (2002). Screening for Adolescent Depression: Comparison of the Kutcher Adolescent Depression Scale with the Beck Depression Inventory. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 12(2), 113-126. <https://doi.org/10.1089/104454602760219153>
- LeBlanc, J. C., Almudevar, A., Brooks, S. J., & Kutcher, S. (2004). Screening for Adolescent Depression: Comparison of the Kutcher Adolescent Depression Scale with the Beck Depression Inventory. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 12(2), 113-126. <https://doi.org/10.1089/104454602760219153>
- Lin, M. P. (2020). Prevalence of Internet Addiction during the COVID-19 Outbreak and Its Risk Factors among Junior High School Students in Taiwan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(22), 8547. <https://doi.org/10.3390/ijerph17228547>
- Lin, S. S., & Tsai, C. C. (2002). Sensation seeking and internet dependence of Taiwanese high school adolescents. *Computers in Human Behavior*, 18(4), 411-426. [https://doi.org/10.1016/s0747-5632\(01\)00056-5](https://doi.org/10.1016/s0747-5632(01)00056-5)
- Lowe, G. A., Lipps, G. E., Gibson, R. C., Jules, M. A., & Kutcher, S. (2018). Validation of the Kutcher Adolescent Depression Scale in a Caribbean student sample. *Canadian Medical Association Open Access Journal*, 6(3), E248-E253. <https://doi.org/10.9778/CMAJO.20170035>
- Machado, M. D. R., Bruck, I., Antoniuk, S. A., Cat, M. N. L., Soares, M. C., & Silva, A. F. D. (2018). Internet addiction and its correlation with behavioral problems and functional impairments - A cross-sectional study. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 67(1), 34-38. <https://doi.org/10.1590/0047-208500000181>
- Mak, K. K., Lai, C. M., Ko, C. H., Chou, C., Kim, D. I., Watanabe, H., & Ho, R. C. M. (2014). Psychometric Properties of the Revised Chen Internet Addiction Scale (CIAS-R) in Chinese Adolescents. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 42(7), 1237-1245. <https://doi.org/10.1007/s10802-014-9851-3>
- Masaeli, N., & Farhadi, H. (2021). Prevalence of Internet-based addictive behaviors during COVID-19 pandemic: a systematic review. *Journal of Addictive Diseases*, 39(4), 468-488. <https://doi.org/10.1080/10550887.2021.1895962>
- Mojs, E., Bartkowska, W., Kaczmarek, Ł. D., Ziarko, M., Bujacz, A., & Warchol-Biedermann, K. (2015). Właściwości psychometryczne polskiej wersji skróconej Skali Depresji Kutchera dla Młodzieży (Kutcher Adolescent Depression Scale) - Pomiar depresji w grupie studentów. *Psychiatria Polska*, 49(1), 135-144. <https://doi.org/10.12740/PP/22934>
- Mousavi, A., Shojaee, M., Shahidi, M., Cui, Y., & Kutcher, S. (2019). Measurement invariance and psychometric analysis of Kutcher Adolescent Depression Scale across gender and marital status. *Journal of Affective Disorders*, 253, 394-401. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2019.05.010>
- Potas, N., Açıklan, U. N., Erçetin, E. U., Koçtürk, N., Neyişci, N., Çevik, M. S., & Görgülü, D. (2021). Technology addiction of adolescents in the COVID-19 era: Mediating effect of attitude on awareness and behavior. *Current Psychology*, 41(4), 1687-1703. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01470-8>
- Santabárbara, J., Lasheras, I., Lipnicki, D. M., Bueno-Notivol, J., Pérez-Moreno, M., López-Antón, R., de la Cámara, C., Lobo, A., & Gracia-García, P. (2021). Prevalence of anxiety in the COVID-19 pandemic: An updated meta-analysis of community-based studies. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 109, 110207. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2020.110207>
- Servidio, R., Bartolo, M. G., Palermi, A. L., & Costabile, A. (2021). Fear of COVID-19, depression, anxiety, and their association with Internet addiction disorder in a sample of Italian students. *Journal*

- of Affective Disorders Reports*, 4, 100097. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100097>
- Tan, Y., Chen, Y., Lu, Y., & Li, L. (2016). Exploring Associations between Problematic Internet Use, Depressive Symptoms and Sleep Disturbance among Southern Chinese Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(3), 313. <https://doi.org/10.3390/ijerph13030313>
- Teng, Z., Pontes, H. M., Nie, Q., Griffiths, M. D., & Guo, C. (2021). Depression and anxiety symptoms associated with internet gaming disorder before and during the COVID-19 pandemic: A longitudinal study. *Journal of Behavioral Addictions*, 10(1), 169-180. <https://doi.org/10.1556/2006.2021.00016>
- Velastegui-Hernández, D., & Mayorga-Lascano, M. (2021). ESTADOS DE ÁNIMO, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DURANTE LA CRISIS SANITARIA COVID-19. *PSICOLOGÍA UNEMI*, 5(9), 10-20. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol5iss9.2021pp10-20p>
- Zhang, J., Wu, W., Zhao, X., & Zhang, W. (2020). Recommended psychological crisis intervention response to the 2019 novel coronavirus pneumonia outbreak in China: a model of West China Hospital. *Precision Clinical Medicine*, 3(1), 3-8. <https://doi.org/10.1093/pcmedi/pbaa006>
- Zhou, H., Hao, N., Du, Y., Liu, Y., Wang, Y., Cui, Y., Zhong, Q., Jiao, X., Wei, Y., & Kutcher, S. (2015). Validity and reliability of the Chinese version of the Kutcher Adolescent Depression Scale | *Chinese Mental Health Journal*; (12): 413-418, 2015. | *WPRIM. Chinese Mental Health Journal*, 12, 413-418. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/wpr-467867>

**MIEDO A MORIR COMO FACTOR DESENCADENANTE DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES
EN EL CONTEXTO DE MUERTES VIOLENTAS**

Iván Pincay-Aguilar¹, José Andrés Castro Flores²,
Daniela Lissette Jiménez Ibarra³, Nathaly Selena Cantos Guachimboza⁴
(Recibido en abril del 2022, aceptado en agosto del 2021)

¹Master en psicología organizacional, docente Universidad Estatal de Milagro. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9093-7838>. ²Psicólogo, Universidad Estatal de Milagro, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7862-5308>. ³Psicóloga, Universidad Estatal de Milagro, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5658-9596>. ⁴Psicóloga, Universidad Estatal de Milagro. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0464-591X>

ipincaya@unemi.edu.ec; jcastrof2@unemi.edu.ec; djimenez2@unemi.edu.ec; ncantosg2@unemi.edu.ec

Resumen: El miedo es una reacción natural en el ser humano, por otro lado, la muerte es algo inevitable, dentro de la lógica racional es un fenómeno que tarde o temprano sucederá, las respuestas de miedo frente a la muerte y el afrontamiento psicológico podrían ser muy distintas en cada individuo dependiendo de su cultura, condiciones sociales u otros factores sociodemográficos. Este trabajo investigativo tuvo como objetivo determinar si el miedo a morir es un factor desencadenante de ansiedad en 108 adolescentes entre 14 y 18 años de edad, en el contexto de muertes violentas en el sector las Amazonas Ciudad de Milagro. Se realizó una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y correlacional no experimental de corte transversal, con un método analítico y deductivo, se utilizó la escala de miedo a la muerte de Collett-Lester y el Inventario de ansiedad de Beck. Los resultados obtenidos demuestran que los niveles de ansiedad son medios y el nivel de miedo es bajo, por lo que se pudo obtener que existe una correlación de 0,01 entre ambas variables. Se concluye de esta manera que, aunque existe altos índices de muertes violentas en el contexto esto solo incide moderadamente en la ansiedad, pero no en el miedo a la muerte de los adolescentes.

Palabras clave: Miedo, ansiedad, muerte, violencia, adolescentes.

**FEAR OF DYING AS A TRIGGER FOR ANXIETY IN ADOLESCENTS
IN THE CONTEXT OF VIOLENT DEATHS**

Abstract: Fear is a natural reaction in the human being, on the other hand, death is inevitable, within rational logic it is a phenomenon that will happen sooner or later, fear responses to death and psychological coping could be very different in each individual depending on their culture, social conditions or other sociodemographic factors. This investigative work aimed to determine if the fear of dying is a trigger for anxiety in 108 adolescents between 14 and 18 years of age, in the context of violent deaths in the Amazonas Ciudad de Milagro sector. A quantitative, descriptive and correlational non-experimental cross-sectional investigation was carried out, with an analytical and deductive method, the Collett-Lester fear of death scale and the Beck anxiety inventory were used. The results obtained show that the levels of anxiety are medium and the level of fear is low, so it was possible to obtain that there is a correlation of 0.01 between both variables. It is concluded in this way that, although there are high rates of violent deaths in the context, this only moderately affects anxiety, but not fear of death in adolescents.

Keyword: Fear, anxiety, death, violence, adolescents.

INTRODUCCIÓN

Entre tantos miedos que afronta el ser humano, es tal vez el miedo a la muerte, un tema evasivo, el cual se prefiere no entablar, solamente si un familiar o amigo cercano fallece, cuando se podría reflexionar sobre el mismo, o cuando algún acontecimiento social muestra la fragilidad de la vida frente a hecatombes, desastres o desgracias, que podrían suscitar en cualquier momento. En ocasiones se vive como si nunca llegará el día de morir, porque el simple hecho de pensar en este fenómeno, causa pesadumbre (Garza, 2017). El miedo a la muerte, es el resultado de la interpretación que se hace de la muerte de otros, narrar la muerte propia solo se podría hacer, si se resucita y según los anales históricos solo uno ha resucitado y aún sigue vivo sentado junto al Padre (Cadavid 2002), para el resto de los mortales solo queda analizar la subjetividad de lo que se observa de la muerte concreta de otros. Esta investigación se enfoca en dos preguntas ¿Qué pasa cuando las muertes violentas es una variable muy constante y alarmante en el entorno inmediato de los adolescentes?, ¿Podría esta variable generar estados de ansiedad? Son las interrogantes que se pretende dilucidar con este estudio.

El miedo es una emoción natural y adaptativa que las personas experimentan cuando se enfrentan a estímulos como situaciones, objetos y pensamientos que implican peligro, daño o amenaza, y tiene un valor elemental para la supervivencia. Como cualquier otra emoción, el miedo se manifiesta en tres niveles o patrones de respuesta: cognitivo, físico y conductual (Santos y Jiménez, 2019). A nivel cognitivo, distingue pensamientos e imágenes negativas sobre estímulos o situaciones de miedo. A nivel fisiológico, identifica cambios físicos que provocan sentimientos desagradables o molestos, mientras que, a nivel conductual, se observa acciones ante estímulos o situaciones de miedo que podrían ser de afrontamiento o de evitación (Ortuño et al., 2018).

El sistema nervioso, se activa en situaciones peligrosas, ya sean reales o potenciales, y es muy similar en todos los vertebrados. Aunque existen algunas diferencias en el tejido nervioso, los estados

de ansiedad y miedo tienen la misma función, evitar que los organismos se expongan directamente a los peligros ambientales (Ramírez-Coronel et al., 2020). En el caso del miedo, cuando la amenaza es real y cercana el sistema regulador será el llamado sistema de activación conductual, que está formado por el hipotálamo, la amígdala y la materia gris alrededor del acueducto, y los controles de respuesta (Ramírez et al., 2018).

La muerte es uno de los enigmas más grandes de la humanidad, en la cual se diferencia distintas formas de pensamiento sobre lo que conlleva el proceso y lo que existe después de ella, mediante ritos, costumbres y creencias principalmente enfocados en la religión, según Jung, (1970) se transmiten de generación en generación, es decir mediante arquetipos (Amancio, et al., 2021). Por otro lado, la actuación ante las situaciones que podrían derivar en ella, que no siempre es de evasión o de prevención, motiva la discusión permanente en los ámbitos de las Ciencias Sociales.

Matar es un suceso donde una persona agrede a otra, de forma irreparable, la víctima ya no existe; viendo la vida como el primer y más básico derecho que el ser humano ha adquirido por su existencia y otros derechos. Durante décadas la relación de homicidio y enfermedad mental han sido debates en el área de criminología y psiquiatría. Existe una leve asociación entre el homicidio y cualquier tipo de psicosis, pero, esta visión siempre ha sido controvertida en la literatura, (Padrón , 2018).

Pero qué pasa cuando, en la sociedad, las situaciones de riesgo y la violencia excede los límites de lo cotidiano. A nivel mundial el registro de la tasa de muertes violentas se genera por cada 100.000 habitantes, según *La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC)*, dicho proceso es elaborado año tras año. Esto se lo puede comprender como el indicador principal que permite dar el grado de inseguridad y violencia que posee algún lugar. Los datos de la UNODC, (2019), presentaron una tasa de mortalidad de 5,78 fallecimientos por violencia por cada 100.000 habitantes en todo el mundo.

Estados Unidos es el país con los índices más considerables a nivel mundial, según lo descrito en el Reporte Uniforme sobre Crimen (UCR) del 2020 del FBI, los homicidios crecieron en un 30 % de 2019 a 2020, el mayor índice de aumento anual que la agencia ha identificado desde que comenzó a detectar estos crímenes en la década de 1960, (Krishnakumar, et al., 2021).

En el 2010, la proporción en el Ecuador era de 17,48 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, la tasa más baja de mortalidad fue de 5,79 fallecimientos en el 2017, en el año 2018 aumentó el número de muertes violentas en el país, la tasa fue 5,81 fallecimientos por cada 100.000 habitantes. En el año 2019, llegó a 6,7 fallecimientos, mientras que en el año 2020, aunque la población estuvo restringida durante más de tres meses, el índice fue de 5,99 personas muertas por cada 100.000 habitantes a causa de la violencia, (González, 2020).

En el 2020, Ecuador superó el nivel promedio según datos del Ministerio de Gobierno, entre las 24 provincias y 221 cantones y regiones no delimitadas de Ecuador, 129 cantones tuvieron muertes por violencia. El 53 % de las zonas donde se produjeron muertes violentas, superan la tasa de referencia mundial. , (González, 2020)

En Ecuador nueve poblaciones evidencian los índices más altos de muertes violentas: El Piedrero, ubicado en la zona no delimitada entre Guayas y Cañar; Sucumbíos, en la provincia del mismo nombre; El Pan, en Azuay; Pueblo viejo, en Los Ríos; Olmedo, en Loja; Balao, también en Guayas; Portovelo, en El Oro; Putumayo, en Sucumbíos y Pedernales, en Manabí, (González, 2020). Según los registros del Ministerio de Gobierno , 2021 dentro del país se han presentado 1229 muertes violentas de lo cual cerca de la mitad pertenecen a la provincia del Guayas con un total de 536 muertes y sus índices más altos se encuentra entre 3 ciudades: Guayaquil con 358 muertes a lo que va del año, en Durán con 43 muertes y Milagro con 23 muertes.

El aumento de las muertes violentas que se llevan a cabo dentro del territorio ecuatoriano es tan alto

que el sistema policial no logra contener sobre todo en las provincias de: Guayas, Manabí, Los Ríos, Esmeraldas y el Oro (Manrique 2021). Según los registros de la Dirección Nacional de Delito contra la Vida, Muertes Violentas (Dinased), en el Ecuador existe un promedio de 8 muertes por día, el 90% es debido a causas de violencia criminal. (Redacción el Universo 2022).

En el artículo publicado por Gutiérrez-Quintanilla y Portillo-García, (2014), reveló que, en tema de violencia social delictiva, 961 participantes, equivalentes al 84,8 % de la muestra, creían que el ambiente de violencia social delictiva a menudo producía tensión e inseguridad. Por el contrario, cuando se preguntó a los participantes si la violencia criminal en el país en el que vivían afectaba su sueño, 751 participantes es decir el 65,9 % indicaron que sí les afectaba con frecuencia. En cuanto a si el antecedente de violencia social delictiva ha afectado su estabilidad emocional y psicológica, 807 personas (70,7 %) opinaron que tuvo impacto.

Es decir la violencia es el “uso intencional de la fuerza física o el poder real, en ocasiones se vuelve una amenaza contra uno mismo, otra persona, grupo o comunidad, que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo”, (OPS, 2019). Se consideran, a parte de la muerte natural, tres tipos de muerte violentas: homicidio, suicidio y muertes accidentales (Almeida y Domingues, 2017).

El homicidio es un acto extremo de violencia interpersonal, destacando los problemas que existen en las relaciones específicas entre diferentes sectores sociales y esferas privadas. Cuando un homicidio o intento de homicidio involucra a jóvenes, las consecuencias sociales serán aún mayores, porque la corta edad de la víctima agrava la “carga global” de muerte prematura, lesiones y discapacidad que la sociedad en su conjunto sufre en mayor medida, la reducción de años de vida, es uno de los indicadores más utilizados para medir la salud y el bienestar de la población, (González-Pérez y Vega-López, 2019).

Si bien la tasa de homicidios en América sigue siendo alta, la situación en la región y en cada país varía mucho. En Centroamérica, el país que posee la tasa de homicidios más elevada (62,1) es siete veces mayor que el país con la más baja. En América del Sur, el país con la tasa de homicidios más alta (56,8) se encuentra 16 veces mayor que la más baja. En los países del continente africano, la tasa de homicidios es muy alta, algunos residentes locales enfrentan una tasa alta de homicidios, mientras que otros enfrentan una tasa de homicidios insignificante, (Naciones Unidas, 2019).

La tasa promedio de homicidios en 2017 fue de (6.1) Lo que manifestó una enorme diferencia regional. La proporción en las Américas (17.2) es la más alta de la región desde que comenzó un registro confiable en 1990. La proporción en África (13,0) también es superior a la media mundial, mientras que las proporciones en Oceanía, Europa y Asia son inferiores a la media mundial (2,3, 2,8, 3,0 y respectivamente), (Naciones Unidas, 2019).

Existe un consenso de que las personas que consumen, abusan y dependen del alcohol y otras drogas tienen un riesgo mucho mayor de cometer homicidio que cualquier otro tipo de enfermedad mental. Además, ciertos rasgos de personalidad que son propensos a la violencia son especialmente los depredadores y otro rasgo de personalidad, como el trastorno de personalidad antisocial (TPA) o la psicosis, (Padrón , 2018). El daño y la muerte causados por la violencia son el resultado de muchos factores: biológicos, psicológicos, sociales, educacionales, económicos, políticos y legislativos, (OPS, 2003).

Otro factor relativo a las muertes violentas, es el suicidio, según la Organización Mundial de la Salud en el 2018, el suicidio es un grave problema y dificultad para la salud pública en todo el mundo porque tiene un impacto personal y familiar duradero en las personas que están estrechamente relacionadas con el suicidio. Tienen impactos sociales y económicos significativos en las comunidades, países y sociedades afectados. Por tanto, este es un tema que debe despertar la atención de las autoridades,

profesionales de la salud y otros en la sociedad. La OMS enfatiza que el suicidio es un problema 100 % prevenible si se adoptan oportunamente métodos multifactoriales, multisectoriales e integrados, (Piqueras, 2019).

En Latinoamérica anualmente mueren 65.000 personas por suicidio lo que refleja que existe un aproximado de siete suicidios en una hora, (Perez , Burgos y Machado , 2020). Algunos estudios del suicidio de adolescentes muestran que, en algunos países, presentan la tasa más alta de suicidios, como Ecuador, donde cerca de 300 adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años se han suicidado cada año en las últimas dos décadas. Según el último informe sobre suicidios de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la tasa de suicidios entre adolescentes es de 10 a 19 años con un 7,5 por cada 100.000 habitantes y de 15 a 24 años presentó un 13,6 por 100.000 habitantes. En los estados vecinos, estas tasas son de 4,7 y 9,4 en Colombia y 1,1 y 1,9 en Perú, (Gerstner, Soriano, Sanhuesa, Caffé, y Kestel, 2018).

Los accidentes de tránsito son el tercer componente de muertes violentas: Cada año, las colisiones causadas por el tránsito causan la muerte de aproximadamente 1,3 millones de personas, más del 90 % de las muertes generadas por accidentes de tránsito se encuentra en los registros de los países de ingresos medios y bajos, aunque las tasas más elevadas se hallan en el continente africano. Además, se debe considerar que aun en los países con ingresos más elevados y con recursos socioeconómicos pertinentes, su población no está exenta de padecer este tipo de fenómenos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

En el país, se registraron un total de 373,265 reportes de accidentes de tránsito entre 1998 y 2015. De los cuales 244.183 víctimas resultaron heridas y 29.148 personas murieron. En el año 2016, se registró una tasa de mortalidad de 13,6 muertes por cada 100.000 habitantes. Este número de muertos se concentró primordialmente en; conductores (860; 43,7%), peatones (578; 29,4%) y pasajeros (513; 26,1%), de 25 a 64 años (943; 47,9%), de sexo masculino

(1.597; 81,1%), las provincias Andina y Pacífico del país ecuatoriano, (Peñañiel, Portalanza, Espinoza, Merino, & Gómez, 2017).

Las muertes violentas se producen por efectos de factores externos y responden a una etiología médico legal (homicida, suicida o accidental), (Rodríguez, et al., 2014). Latinoamérica en los últimos años, ha presentado un par de grandes expansiones como lo es la económica y la delictiva. Logrando poder experimentar en esta región una disminución en desigualdad, pobreza y desempleo y a pesar de todos estos progresos el delito y la violencia han aumentado según la ONU, (Ovalle, 2019).

Estas estadísticas de muertes violentas, podría conllevar a la aparición de estados ansiosos que perjudiquen la vida del individuo que la estuviese padeciendo. El mismo miedo a morir los puede generar, así como crear diferentes tipos de ansiedades, desde una generalizada a específica. La ansiedad en términos psiquiátricos es definida como un estado emocional desagradable que se presenta con la idea subjetiva de peligro o riesgo acompañado de una descarga neurovegetativa. A diferencia del miedo que se presenta en un peligro real y amenaza con la integridad del individuo, (Reyes, 2010).

La prevalencia de trastornos del estado de ánimo y trastornos mentales en la práctica es elevada. La intensidad de su aparición varía mucho, desde respuestas consideradas normales de tristeza y pena hasta algunos estados severos e incapacitantes que pueden conducir a la muerte. Entre los trastornos mentales, la ansiedad tiene la incidencia más alta en toda la comunidad en general, y ocurre en aproximadamente el 15 % y 20 % de los pacientes. Este trastorno también puede ser considerado como el síntoma principal de una enfermedad mental primaria o una respuesta a una afección médica. La literatura muestra que ocurre tres veces más en mujeres que en hombres, (Santaella, 2001).

Desde el punto de vista fisiológico, se define como un sistema que recuerda al cuerpo eventos que pueden ponerlo en desventaja; esta es una situación desagradable, acompañada de síntomas como náuseas, palpitaciones, sudoración, dolores de

cabeza y sensaciones físicas como vaciar la vejiga e incluso diarrea. Desde el punto de vista patológico, se determina por una autonomía relativa, sin causas externas o internas obvias, y su intensidad, duración y comportamiento están relacionadas con manifestaciones clínicas; involucra dos reacciones, una es de hipervigilancia continua, la otra es de origen vegetal, (Santaella, 2001).

MÉTODO

Se realizó un análisis cuantitativo de la información obtenida para describir y explicar los datos de las variables descritas por valores numéricos. La técnica utilizada en este estudio es el cuestionario, que permite recolectar datos de manera sistemática, mediante análisis de opinión que permite determinar el comportamiento de las muestras estudiada (López, 2016).

Los instrumentos utilizados fueron el test de Ansiedad de Beck en su versión española de BAI de Sanz y Navarro, es un auto informe que consta de 21 ítems diseñada para poder evaluar la gravedad de los síntomas de ansiedad. Los ítems del BAI recogen síntomas de la ansiedad y la persona debe utilizar una escala tipo Likert de cuatro puntos desde 0 a 3 el cual responderá basándose en los síntomas presentes en la última semana. (Sanz, García, & Fortún, 2012). Para este instrumento en la investigación de Ortiz Granda, (2018), se determinó la validez y confiabilidad, con un valor de coeficiente alfa de Cronbach alto de 0.947, el cual se consideró excelente. Por lo que se determinó que detecta y cuantifica de forma fiable los síntomas de ansiedad en diferentes grupos de personas.

El segundo instrumento utilizado fue la Escala de miedo a la muerte de Collett-Lester (EMMCL), este es un Instrumento Multidimensional administrado y autoadministrado, esta prueba está compuesta por 28 ítems que se dividen en 4 subescalas con 7 ítems cada una con tres opciones basándose de la escala de Likert. (Mondragon, et al., 2020). Que también fue aplicada dentro del Ecuador por Rosero (2020), con una confiabilidad interna total de la EMMCL fue de 0,91. las cuatro sub escalas de una manera consistente mide las características por la cual fue

hecha, demostrando así su validez de constructo. La población referente fueron los adolescentes del sector las Amazonas de la Ciudad de Milagro, el muestreo fue aleatorio, un total de 108 jóvenes adolescentes de entre 14 y 18 años, con subfranjas etarias de 14 con el 13 %, 15 con el 19,4 %, 16 con el 19,4 %, 17 años con el 14,8% y 18 años con el 33,3 %. donde el 60,2 fueron mujeres y 39,8 hombres Este estudio respeta el principio de autonomía, por lo que a los padres de los jóvenes se les entregó un consentimiento informado donde se dio a conocer sus derechos y responsabilidades además en cuanto

a la confidencialidad, se comprometió proteger la identidad de los adolescentes y que los resultados de este trabajo serán solo para fines académicos no maliciosos. Todos los datos se registran y guardaron en una base de datos de Excel y se analizan con el software SPSS versión 21; se utilizan estadísticas descriptivas y de correlación adecuadas para el análisis.

RESULTADOS

Resultados de la Escala de miedo a la muerte de Collett-Leste

Tabla 1. Miedo a la muerte propia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nada	47	43,5	43,5
Moderado	60	55,6	55,6
Mucho	1	,9	,9
Total	108	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

En la sub escala "*Miedo a la muerte propia*" se pudo determinar que el 55,6 % de la población de estudio presento un nivel moderado de miedo a la

muerte, un 43,5 % no presenta preocupación por su propia muerte y un 0,9 % presenta mucho miedo a su muerte.

Tabla 2. Miedo al proceso de morir propio

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nada	43	39,8	39,8
Moderado	56	51,9	51,9
Mucho	9	8,3	8,3
Total	108	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

En la sub escala que hace referencia al miedo del proceso de morir propio se pudo obtener que 43 adolescentes es decir el 39,8 % no presenta miedo a

morir, 56 que representa el 51,9 % presenta un nivel moderado y 9 es decir el 8,3 presenta mucho miedo a morir.

Tabla 3. Miedo a la muerte de otros

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nada	39	36,1	36,1
Moderado	57	52,8	52,8
Mucho	12	11,1	11,1
Total	108	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

En la sub escala que permite determinar el miedo a la muerte de otros se pudo determinar que 39 adolescentes que representa el 36,1% no posee miedo a que mueran otras personas, 57 es decir 52,8

% presentan un nivel moderado y 12 que representa el 11,1 % presenta mucho miedo sobre la muerte de otros.

Tabla 4. Nivel de miedo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Bajo	101	93,5	93,5
Moderado	7	6,5	6,5
Total	108	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

Según la Escala de miedo a la muerte de Collett-Leste se pudo determinar que 101 adolescentes es decir el 93,5 % presentan un nivel bajo de miedo, mientras que 7 es decir el 6,5 % se caracterizan por tener un nivel moderado, mientras que ningún adolescente presenta nivel alto de miedo.

Tabla 5. Nivel de ansiedad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Ansiedad leve	35	32,4	32,4
Ansiedad moderada	65	60,2	60,2
Ansiedad severa	8	7,4	7,4
Total	108	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

Con el inventario de ansiedad de Beck, se pudo determinar que 35 adolescentes presentan ansiedad leve es decir el 32%, mientras que 65 tienen ansiedad moderada que representa el 60% y 8 demuestran ansiedad severa siendo esto un 7,4 %.

Tabla 6. Correlaciones

		Nivel de ansiedad	Miedo a la muerte propia	Miedo al proceso de morir propio	Miedo a la muerte de otros	Miedo al proceso de morir de otros	Nivel de miedo
Nivel de ansiedad	Pearson	1	0,016	-0,168	0,056	0,04	,853**
	Sig.		0,873	0,082	0,564	0,684	0
Miedo a la muerte propia	Pearson	0,016	1	,628**	,437**	,424**	0,021
	Sig.	0,873		0	0	0	0,83
Miedo al proceso de morir propio	Pearson	-0,168	,628**	1	,503**	,533**	-0,176
	Sig.	0,082	0		0	0	0,069
Miedo a la muerte de otros	Pearson	0,056	,437**	,503**	1	,776**	-0,011
	Sig.	0,564	0	0		0	0,907
Miedo al proceso de morir de otros	Pearson	0,04	,424**	,533**	,776**	1	-0,052
	Sig.	0,684	0	0	0		0,593
Nivel de miedo	Pearson	,853**	0,021	-0,176	-0,011	-0,052	1
	Sig.	0	0,83	0,069	0,907	0,593	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Cuestionario aplicado a 108 adolescentes del sector las Amazonas.

Con el uso de los cuestionarios aplicados: Escala de miedo a la muerte de Collett-Leste y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), se pudo determinar una correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral),

dado que el valor de Pearson varía de -1 a 1, donde 0 significa que no hay correlación, se puede ver una menor correlación entre estas dos variables porque no es 0, sino muy cercana. Entonces la dirección relevante es positiva, es decir, directa, lo que determina que existe una correlación mínima, es correcta debido a que con las pruebas aplicada

DISCUSIÓN

La interrogante planteada sobre el miedo a la muerte y si esta causa ansiedad en el contexto de muertes violentas en la Ciudad de Milagro sector las Amazonas en jóvenes de entre 14 y 18 años, los resultados obtenidos en la escala de miedo a la muerte de Collett-Leste y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), demuestran una significación mínima positiva, es decir existe un miedo moderado, esto se relaciona con el estudio de Gallegos e Isidro, (2019) en su investigación el duelo de la muerte en la etapa de la adolescencia, en esta investigación se planteó como los adolescentes conllevan los procesos de duelo que evidencian aspectos psicológicos y conductuales a pesar de los tabús y de las caracterizaciones emocionales propias de la edad, en la cual se maximizan los miedos y ansiedades, a pesar de esto, enfrentan los procesos de duelos, aunque no siempre de forma efectiva, creando alteraciones como la depresión o la negación, dificultando el panorama del desarrollo normativo.

La subjetividad del ser humano y mucho más la del adolescente, distorsiona la supuesta realidad, aunque la muerte en concreto de un ser querido, reconocido o de cualquier otro, una vez que se ha asimilado, no está presto a opiniones, está o no con vida, el fenómeno de la muerte aclara y da objetividad a la realidad y tal vez sea el único acontecimiento, después del nacimiento, más concreto que pueda existir, es decir, todos en algún momento pasaremos por esto, sin embargo, existe otras variables como las espirituales que dan esperanza ante la muerte (Caccia y Elgier, 2020). Aunque esta espiritualidad no es muy popular en adolescente da un sentido a la vida y mayor capacidad de propósito.

En la adolescencia, se refuerza la personalidad, los valores, los estereotipos y roles de género, es la etapa de abandono del pensamiento mágico de la

niñez, en donde la búsqueda de la felicidad y la falta de autocontrol no mide consecuencias, las figuras parentales juegan un papel primario, porque son el modelo para resolver conflictos y tomar decisiones, sin embargo, en la práctica los adolescentes prefieren otro tipo de compañía y direccionamiento de sujetos que compartan características en común, como la euforia propia de la edad o la reactancia, porque empatizan de mejor manera, aunque se les manifieste la poca asertividad de estas decisiones sociales y las consecuencias que podrían acontecer. Es la etapa del desarrollo, donde no se avizora la realidad objetivamente, es decir, podrían sentirse atraídos por situaciones de peligro, aunque esto le conlleve a exponerse a situaciones que atente con su integridad (Rodríguez 2018).

En el trabajo de López, (2014) se logró comprobar que los sujetos que fueron objeto de estudio sienten todo el tiempo inseguridad y vulnerabilidad a ataques delictivos, los resultados también señalaron que la ansiedad que sufren tiene relación con estos aspectos, lo que produce problemas emocionales y de comportamiento, un 15 % de la población de estudio ha sido víctima y un 32 % testigo, en esta investigación se describe como el estar inmerso en un ambiente delictivo, afecta la salud mental, no solo por haber sido víctima, sino también, por ser espectadores.

El estudio realizado por Vicente y Cols, (2010) encontró que la ansiedad fue la principal prevalencia psiquiátrica de los adolescentes en un rango de edad de 12 a 18 años en la provincia de Cautín perteneciente al país de Chile, los resultados descritos refieren que la ansiedad está presente en un 6,8 % en muestra recabada; en mujeres un 17.1 % y en hombres 16,5 %. Se pudo determinar que la prevalencia de la ansiedad es más elevada en el sexo femenino que los hombres (Palacio y Mércan, 2013). En Ecuador, según el informe de salud: Américas-Ecuador (2012) publicado por la Asociación Panamericana de la Salud, la ansiedad en Ecuador aumentó entre 2008 y 2009 de 66 a 99 casos por 100.000 habitantes, (Quiroga-Logacho y Zhuño-Quizhpe, 2018).

En el estudio de Santos y Ponce, (2021) realizado en la Universidad Central del Ecuador en la carrera de Odontología, se concluye, que la ansiedad es más prevalente en mujeres y en los estudiantes más jóvenes, mientras que en la investigación realizada por Altamirano y Rodríguez, (2021) en la Universidad Técnica de Ambato, Tungurahua Ecuador, en estudiantes de Psicología, se correlacionó el nivel de procastrinación frente a la ansiedad, se determinó como resultado en la variable ansiedad una predominancia en el nivel moderado, lo que concuerda con los resultados obtenidos en este estudio.

Con respecto a los datos sobre los índices de muertes violentas existe, limitada información del procesamiento e interpretación de datos estadísticos por parte de los organismos que se encuentran a cargo del control y prevención del delito, así como la incorrecta representación cartográfica de los hechos violentos, esto no permiten una adecuada planificación para ayudar y asignar recursos materiales, económicos, tomar acciones específicas y hacen imposible evaluar diferentes planes, programas y proyectos dirigidos a reducir la inseguridad (Ovalle, 2019), sin embargo los datos recabados demuestran un índice muy alto de muertes violentas en el Ecuador.

Las conductas y actitudes de los adolescentes frente a la muerte, no siempre es de evitación o rechazo, en ocasiones se practican y ejecutan actividades de riesgo sin importar su integridad física y/o psicológica que podrían terminar en su propia muerte o de otros, como, por ejemplo: Impericia al conducir, consumo de sustancias psicotrópicas, sexo sin protección, y otras prácticas riesgosas (Moreno, 2019). los jóvenes sienten cierta atracción sobre lo negativo, aunque no siempre aceptan esto, sus acciones en gran parte lo demuestran.

CONCLUSIONES

Se pudo determinar con el inventario de ansiedad de Beck, que más de la mitad de los adolescentes objeto de estudio presentan una ansiedad moderada, no es representativa, pero evidencia una realidad objetivo en lo cotidiano y sobre todo en la adolescencia.

La percepción de miedo a morir de forma violenta en los adolescentes del sector las Amazonas de la Ciudad de Milagro, obtenido con la aplicación de la Escala de miedo a la muerte de Collett-Leste, determinó que el miedo a la muerte propia y de otros en los adolescentes es bajo. Estos índices demuestran que, en la etapa de la adolescencia, no se mide el riesgo de morir.

Al correlacionar los niveles de ansiedad con el miedo de morir de forma violenta de los adolescentes del sector las Amazonas de la Ciudad de Milagro dio una correlación mínima. Lo que determina que las muertes violentas no es lo único que generan ansiedad en los adolescentes.

Bibliografía

- Altamirano Chérrez, C. E., & Rodríguez Pérez, M. L. (2021). Procrastinación académica y su relación. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 16-24. doi:<https://doi.org/10.37135/ee.04.12.03>
- Amodeo-Escribano, S. (2017). Trastorno de pánico y su tratamiento psicológico. Revisión y actualización. *Katharsis*, (23), 177-188. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888107.pdf>
- Arango-Dávila, C. A., & Rincón-Hoyos, H. G. (2018). Trastorno depresivo, trastorno de ansiedad y dolor crónico: múltiples manifestaciones de un núcleo fisiopatológico y clínico común. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 7(1), 46-55. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcpv/v47n1/0034-7450-rcpv-47-01-00046.pdf>
- Asociación Psiquiátrica de América Latina. (2012). *Guía Latinoamericana de Diagnostico Psiquiatrico*. <http://www.apalweb.org/docs/gladpvr2012.pdf>
- Barnet-López, S., Arbonés-García, M., Pérez-Testor, S., & Guerra-Balic, M. (2017). Construcción del registro de observación para el análisis del movimiento fundamentado en la teoría de laban. *pensar en movimiento: Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud*, 15(2), 1-21. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/pem/v15n2/1409-0724-pem-15-02-e2733.pdf>
- Becerra-García, A. M., Madalena, A. C., Estanislau, C., & Rodríguez-Rico, J. (2007). Ansiedad y miedo: su valor adaptativo y maladaptaciones. 39(1), 75-

- 81, 75-81. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80539107.pdf>
- Cabezas Mejía, E. D., Andrade Naranjo, D., & Torres Santamaría, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. (D. Andrade, Ed.) Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Obtenido de <http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Cadavid, Alvaro. 2002. «La investigación sobre la vida de Jesús». *Teología y Vida* 43(4):512-40.
- Carrera, F., Govea, F., Hurtado, G., & Freire, C. (2019). Estudio Correlacional de Factores como Desempleo e Índices de Delincuencia en Ecuador. *Scielo*, 30(3). Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642019000300287&lang=pt
- Catagua-Meza, G., & Escobar-Delgado, G. (2021). Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara -cantón Manta - 2020. *Polo de conocimiento*. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2494/5193>
- De la Lama Zubirán, Paula, Marco A. De la Lama Zubirán, y Alfredo De la Lama García. 2021. «Los instrumentos de la investigación científica. Hacia una plataforma teórica que clarifique y gratifique». *Horizonte de la Ciencia* 12(22):189-202. doi: 10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1078.
- Elizondo, Y. (2016). Trastorno de ansiedad social (fobia social). *Médica Sinergi*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7070342.pdf>
- Gallegos, Antonia, y Ana Isabel Isidro. 2019. «EL duelo de la muerte en la etapa de la adolescencia». *International Journal of Developmental and Educational Psychology* 1(1):93-100.
- Garza Saldívar, Armando. 2017. «La muerte del otro». *Andamios, Revista de Investigación Social* 14(33):15. doi: 10.29092/uacm.v14i33.543.
- Gerstner, R., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffè, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Pan Am Salud Publica*. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49163/v42e1002018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González Amancio, M. D. J., Aguilar Zamora, E. M., & Monroy Velasco, I. R. (2021). Arquetipo de muerte: un estudio en jóvenes mexicanos desde la perspectiva de Carl Gustav Jung. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 17(1), 101-116.
- González, M. A. (2020). Nueve poblaciones concentran la mayor cantidad de muertes violentas. Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/nueve-poblaciones-concentran-muertes-violentas/>
- González-Pérez, G. J., & Vega-López, M. G. (2019). Homicidio juvenil en México y su impacto en la esperanza de vida masculina: variaciones geográficas y factores asociados. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e1712/>
- Krishnakumar, P., Tucker, E., Young, R., & Kirkland, P. (13 de diciembre de 2021). CNN. Obtenido de Impulsadas por la violencia con armas de fuego, ciudades de EE.UU. rompen récords de homicidios: <https://cnnespanol.cnn.com/2021/12/13/armas-fuego-ee-uu-records-homicidios-trax/>
- Hernández, Sandra Kanety Zavaleta, y Cesari Irwing Rico Becerra. 2021. «La pandemia del SARS-CoV-2 como riesgo global: desigualdad e inseguridad humana». *URVIO. Revista Latinoamericana de Estudios de Seguridad* (31):62-76. doi: 10.17141/urvio.31.2021.4985.
- Jung, Carl Gustav. 1970. «Christ, A Symbol of the Self». W. A. Sadler (Ed.), *Personality and Religion. The Role of Religion in Personality Development*, New York (Harper and Row, Harper Forum Books) 1970, Pp. 135-145.
- López, P. (2016). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universitat Autònoma de Barcelona. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
- Manríque, Alina. 2021. «Muertes violentas en Ecuador: el sistema no responde». *Connectas*. Recuperado 31 de marzo de 2022 (<https://www.connectas.org/muertes-violentas-ecuador/>).
- Ministerio del Gobierno. (2016). *Ministerio de Gobierno del Ecuador*. Obtenido de <https://www.ministeriodegobierno.gob.ec/muertes-violentas-registran-un-decremento-en-todo-el-pais/>
- Mondragon-Sanchez, Edna Johana, Erick Landeros-Olvera, y Erika Pérez-Noriega. 2020. «Validación

- de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester en estudiantes universitarios de enfermería de México». *MedUNAB* 23(1):11-22.
- Moreno Jurado, Claudia Ivette. 2019. «Actitud ante la muerte y conductas de riesgo en alumnos de una universidad pública en el estado de México». *Persona* 1(22):51-65. doi: 10.26439/persona2019.n022(1).4083.
- Naciones Unidas. (2019). *Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito*. Obtenido de <https://www.unodc.org/unodc/es/frontpage/2019/July/el-homicidio-causa-muchas-ms-muertes-que-los-conflictos-armados--segn-nuevo-estudio-de-la-unodc.html>
- Olivares, P., Costa, F., & Olivares, J. (2016). Evaluación y tratamiento de un caso de agorafobia sin trastorno de pánico. *Revista de Casos Clínicos en Salud Mental*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5912898.pdf>
- OPS. (2003). *Organización Panamericana de Salud*. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16273/v114n4p302.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OPS. (2019). *Organización Panamericana de Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de junio de 2021). *Traumatismos causados por el tránsito*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/road-traffic-injuries>
- Ortuño, José Manuel Munuera, Manuel Gómez-López, Antonio Granero-Gallegos, y Bernardino J. Sánchez-Alcaraz Martínez. 2018. «Miedo al fallo de los estudiantes y la relación con la intención de ser físicamente activo e importancia de la Educación Física en Educación Secundaria». *Estudios Pedagógicos* 44(1):279-91.
- Ovalle, B. (2019). Análisis de la causalidad de las muertes violentas y su relación con el PIB: caso Guayaquil. Obtenido de <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/447/394>
- Padrón, C. (2018). Trastornos mentales y homicidio. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 34(1). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100002
- Pacheco, Deilis-Ivonne, Ma del Carmen Díez, y Jesús-Nicasio García. 2010. «¿Cómo interfiere la ansiedad, la probabilidad de actuación y la defensa de los propios derechos en alumnos con dificultades de aprendizaje en su rendimiento?» *European Journal of Education and Psychology* 3(2):219-28.
- Palacio, P., & Mércan, M. (2013). «Prevalencia de trastornos psicopatológicos en los estudiantes del colegio técnico nacional cumbe del cantón de Cuenca, 2013». Universidad de Cuenca, Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5015/1/MED214.pdf>
- Peñañiel, A., Portalanza, A., Espinoza, C., Merino, P., & Gómez, A. (2017). Mortalidad y Años de Vida Potencialmente Perdidos por Accidentes de Tránsito en Ecuador. *Salud Pública de México*, 1-13. Obtenido de <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/2666/1/Mortalidad%20y%20A%C3%B1os%20de%20Vida%20Potencialmente%20Perdidos%20por%20Accidentes%20de%20Tr%C3%A1nsito%20en%20Ecuador%20%28.pdf>
- Peredo, R. (2009). Los miedos infantiles y su relación con la manifestación de indicadores de depresión y ansiedad en niños de edad escolar. *La Paz*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322009000100004
- Perez, V., Burgos, N., & Machado, D. (2020). Características de las muertes violentas ocurridas en el territorio sur de Ciego de Ávila en el quinquenio 2013-2017. *Revista médica electrónica de ciego de ávila*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2020/mdc201e.pdf>
- Piqueras, J. (2019). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. *Universidad Miguel Hernández de Elche*. Obtenido de https://www.google.com/search?q=suicidio+pdf+&rlz=1C1ALOY_esEC950EC950&sxsrf=AOaemvICQamTnQfYTvo mLpP7pLNGJrg3UA%3A1631295785107&ei=KZk7YeDzBb2ZwbkP-7jicA&oq=suicidio+pdf+&gs_lcp=-Cgdnd3mtd2l6eamybagaeemybqgaeiaemguiabcb-difcaaqqagybqgaeiaemgyiabaweb4ybggae
- Pita Fernández, S. P. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Revista de Epidemiología Clínica y Bioestadística*. Obtenido de https://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali2.pdf

- Platero, K. A. S., & Vargas, J. D. (2017). Homicidio, suicidio, muerte accidental... 'O que foi que aconteceu?'. *Dilemas-Revista de Estudos de Conflito e Controle Social*, 10(3), 621-641. <https://revistas.ufrj.br/index.php/dilemas/article/view/14566/9826>
- Quiroga-Logacho, A. M., & Zhuño-Quizhpe, M. F. (2018). La ansiedad en los estudiantes de Educación General Básica Superior del Colegio Militar Eloy Alfaro en el periodo académico 2017- 2018. *Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación con mención en Psicología Educativa y Orientación*. Universidad Central Del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15600/1/T-UCE-0010-FIL-029.pdf>
- Ramírez-Coronel, Andrés Alexis, Pedro Carlos Martínez-Suárez, Gloria Luzmila Pogyo-Morocho, María de los Ángeles Estrella-González, Isabel Cristina Mesa-Cano, Rosa Elvira Minchala-Urgilés, Xavier Rodrigo Yambay-Bautista, Larry Miguel Torres-Criollo, David González-Pando, Joaquín Sepulveda-Aravena, Lilia Azucena Romero-Sacoto, Fanny Mercedes González-León, Cecibel del Carmen Ochoa-Yumbra, Gloria Alexandra Latacela, y Nancy Isabel Abad-Martínez. 2020. «Evaluación psicométrica e intervención de enfermería frente al miedo a COVID-19». *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* 39(5):660-66.
- Ramírez, Leslie Alejandra, Elsy Arlene Pérez-Padilla, Francisco García-Oscos, Humberto Salgado, Marco Atzori, y Juan Carlos Pineda. 2018. «Nueva teoría sobre la depresión: un equilibrio del ánimo entre el sistema nervioso y el inmunológico, con regulación de la serotonina-quinurenina y el eje hipotálamo-hipófiso-suprarrenal». *Biomédica* 38(3):437-50.
- Redacción el Universo. 2022. «Dorian Balladares, director nacional (s) de la Dinased: 'El 69 % de muertes violentas se liga al narcotráfico'». *El Universo*, febrero 9.
- Revista de la Facultad de Medicina de Mexico . (2013). Trastorno de ansiedad generalizada. *Revista de la Facultad de Medicina*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000400009
- Reyes, A. (2010). Trastornos de ansiedad. *guía practica para diagnostico y tratamiento*.
- Rodríguez , M., Arteaga , I., Vega , D., & Rodríguez , O. (2014). Caracterización de las muertes violentas ocurridas en Cienfuegos en el año 2012. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000200003
- Rodríguez, A., & Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *scielo*, 179-200. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
- Rodríguez González, Carlo Enrique. 2018. «Conductas de riesgo a la adicción y violencia en adolescentes». *Revista Logos, Ciencia & Tecnología* 10(4). doi: 10.22335/rict.v10i4.748.
- Rosero Pérez, Darlín Antonelia. 2020. «Miedo a la muerte y al proceso de morir en un Programa de Atención Integral en Adultos Mayores del Distrito Metropolitano de Quito».
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica tecnológica y humanista*. (U. R. Palma, Ed.) Lima, Perú. Obtenido de <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Santaella , V. (2001). Ansiedad y Depresión. *scielo*. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642001000200002
- Santos-Pazos, D. A., Ponce-Guerra, C. E., Pazos-Gálvez, P. E., & Moya-Silva, T. J. (2021). Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. *Eugenio Espejo*, 1-9. Obtenido de <http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/186/37>
- Santos, Tamara, y María Angélica Jiménez. 2019. «El miedo de las víctimas: Diseccionando la Criminología del Control». doi: 10.5281/ZENODO.3344872.
- Sanz, J., García, M., & Fortún, M. (2012). El "inventario de ansiedad de beck" (bai): propiedades psicométricas de la versión española en pacientes con trastornos psicológicos. Obtenido de https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/08/05.Sanz_20-3oa.pdf

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN
ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS**

Daniel Alejandro Suárez Miñaca¹, Catherin Nataly Shugulí Zambrano²

(Recibido en julio 2022, aceptado en noviembre 2022)

¹Psicólogo clínico, Ministerio de Inclusión Económica y Social - Casa Hogar San Carlos <https://orcid.org/0000-0002-3604-1002>. ²Magister en Psicología Clínica Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, Docente Titular y Coordinadora de Maestría en Psicología Clínica <https://orcid.org/0000-0001-7640-7577>

dasuarez@pucesa.edu.ec; cshuguli@pucesa.edu.ec

Resumen: En Ecuador la institucionalización es una de las medidas en respuesta a la vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, proceso durante el cual es importante detectar las estrategias de afrontamiento asumidas. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el bienestar psicológico en adolescentes institucionalizados, bajo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal, alcance descriptivo y correlacional, buscando comprobar o descartar la hipótesis de que las estrategias de afrontamiento guardan relación con el bienestar psicológico. Los instrumentos utilizados fueron: escala de Afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis y escala de Bienestar Psicológico para adolescentes de Casullo en 62 adolescentes institucionalizados entre 12 y 18 años de las casas de acogida de las provincias de: Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua y Pastaza correspondientes a la coordinación zonal 3 del Ministerio de Inclusión Económica y Social. Como resultado se obtuvo: predominancia del estilo de afrontamiento productivo, caracterizado por esforzarse y tener éxito al relacionarse significativamente con la dimensión control de situaciones y vínculos psicosociales; adicionalmente. En conclusión, se evidenció que la dimensión de bienestar psicológico que más relación presentó con las estrategias de afrontamiento fue vínculos psicosociales y aquella con menor relación fue aceptación de sí mismo.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, bienestar psicológico, adolescentes institucionalizados.

COPING STRATEGIES AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN INSTITUTIONALIZED ADOLESCENTS

Abstract: In Ecuador, institutionalization is one of the measures in response to the violation of the rights of children and adolescents, a process during which it is important to detect the coping strategies assumed. The objective of this study was to analyze the relationship between coping strategies and psychological well-being in institutionalized adolescents, under a quantitative approach, with a non-experimental design, cross-sectional, descriptive and correlational scope, seeking to confirm or rule out the hypothesis that coping strategies of coping are related to psychological well-being. The instruments used were: The Frydenberg and Lewis Coping Scale for adolescents and the Casullo Psychological Well-being Scale for adolescents in 62 institutionalized adolescents between 12 and 18 years of age from the corresponding shelters in the provinces of: Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua and Pastaza. to the zonal coordination 3 of the Ministry of Economic and Social Inclusion. As a result, the following was obtained: predominance of the productive coping style, characterized by making an effort and being successful when significantly relating to the control dimension of situations and psychosocial bonds; further. In conclusion, it was evidenced that the dimension of psychological well-being that was most related to coping strategies was psychosocial links and the one with the least relationship was self-acceptance.

Keyword: coping strategies, psychological well-being, Institutionalized adolescents.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa evolutiva que transcurre entre la infancia y la edad adulta; durante este período el adolescente enfrenta inestabilidad emocional debido a que busca definir su identidad, lograr su independencia y enfrenta cambios fisiológicos, responsabilidades escolares y en algunas ocasiones situaciones más complejas como: negligencia en su cuidado, dificultades económicas, violencia física, psicológica y sexual, entre otras; por lo que el nivel de estrés aumenta significativamente, momento en el que es necesario conocer y reconocer las estrategias cognitivas y conductuales que desarrolla para superar dichos eventos. (Caycho, 2016; Figueroa et al., 2005; Kirchner et al., 2011; Unda Villafuerte y Lupano Perugini, 2019).

Existen políticas nacionales e internacionales encargadas de velar el cumplimiento de los derechos de niños, niñas y adolescentes como: el Código de la Niñez y Adolescencia, la Constitución de la República, la Ley orgánica de los Consejos de las Naciones para la Igualdad (Cedillo et al., 2021); las cuales frente a la causal de vulneración de derechos aplica una serie de medidas para preservar la integridad física y psicológica de esta población, siendo la institucionalización o acogimiento institucional una de ellas; definida como la Norma Técnica de Protección Especial - Acogimiento institucional (Larrea Viteri et al., 2017) medida transitoria o emergente de protección, tomada en aquellos casos en los que no es posible que los niños, niñas y adolescentes permanezcan con su familia y se hayan agotado todas las medidas previas tal como indica el Código de la Niñez y Adolescencia.

En Ecuador el cumplimiento de esta medida se da a través de las casas de acogida coordinadas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social, estos son espacios semejantes a un hogar común en el que se albergan a niños, niñas y adolescentes de 0 a 17 años como medida temporal frente a una vulneración de derechos y posterior a evidenciar que tanto los progenitores como familiares cercanos no cumplen con los cuidados básicos ante situaciones de riesgo, proceso ejecutado bajo la autorización judicial pertinente.

A pesar de que la institucionalización tiene como fin la protección de derechos de los niños, niñas y adolescentes, Zeanah et al., (2009) afirman que esta medida es perjudicial para su desarrollo y aumenta la posibilidad de presentar problemas de salud mental. Lo cual ratifica Fernandez Daza y Fernandez Parra, (2017) por medio del análisis comportamental de los adolescentes institucionalizados, donde encontraron una mayor prevalencia de problemas emocionales y de atención en comparación con aquellos que conviven con su familia.

Florenzano Urzúa y Correa, (2015) señalan que durante la adolescencia pueden aparecer diversas conductas de riesgo que tienden a asociarse entre sí, como: el consumo de drogas, actividad sexual precoz, conductas sexuales particulares y bajo rendimiento escolar; lo que coincide con Navarro Pérez y Puig - Agut, (2012) quienes recalcan la importancia de conocer y valorar los ambientes en los que se desenvuelven esta población desde las relaciones familiares, en el entorno social y en las actividades que desarrollan en su tiempo libre; ya que, éstas en conjunto pueden influir tanto en prácticas saludables como de riesgo (Bermúdez et al., 2009; Cabas-Hoyos et al., 2019; Canton-Cortes et al., 2019).

Otro factor de relevancia es la relación con sus pares, ya que son ellos quienes toman el lugar de la familia como su nueva red de apoyo (Navarro-Pérez et al., 2015), debido a esto, el hecho de que los adolescentes lleguen a un entorno donde los niños, niñas y adolescentes con quienes se van a relacionar hayan sido también víctimas de vulneración de sus derechos aumenta el estrés al crear estas nuevas relaciones (Ramos-Vidal, 2016).

En vista de todos los cambios que se dan durante la adolescencia sumados a aquellos elementos que se involucran con la institucionalización es importante identificar la forma en que los adolescentes hacen frente a dichas situaciones, lo que se conoce como estrategias de afrontamiento.

Las estrategias de afrontamiento son definidas por Lázarus y Folkman, (1986) como el esfuerzo

cognitivo y conductual que desarrolla una persona para responder a las exigencias internas y externas, las que varían constantemente. Frydenberg y Lewis, (2000) describen 18 estrategias de afrontamiento agrupadas en tres estilos diferentes: a) resolver el problema (buscar diversiones relajantes, distracción física, fijarse en lo positivo, concentrarse en resolver el problema y esforzarse y tener éxito); b) orientado a otros en donde el individuo busca el apoyo de otras personas ya sean de su círculo social, profesionales o una deidad (buscar apoyo social, buscar ayuda profesional, buscar apoyo espiritual, buscar pertenencia, invertir en amigos íntimos y acción social) y c) no productivo (preocuparse, hacerse ilusiones, no afrontamiento, reducción de la tensión, ignorar el problema, auto inculparse y reservarlo para sí). (Espinoza Ortíz et al., 2018).

Gómez-Marqueo et al., (2016) hacen una comparación de las estrategias de afrontamiento que usan los niños, niñas y adolescentes institucionalizados con los no institucionalizados, encontrando que la población institucionalizada presenta estrategias de afrontamiento no productivas con mayor frecuencia, contrario a lo que se observa en aquellos no institucionalizados, en los que se identifican estrategias de afrontamiento del estilo productivo y apoyo social.

Por otro lado, el bienestar psicológico desde la perspectiva eudaimónica o positiva es definido como el desarrollo de las capacidades de un individuo y su crecimiento personal (Pineda Roa et al., 2017; Ryff, 2014). Por lo que, este se encuentra conformado por seis dimensiones: a) apreciación positiva de sí mismo, b) capacidad para manejar de forma efectiva el medio y la propia vida, e) vínculos personales, d) propósito y significado de la vida, e) sentimiento de desarrollo a lo largo de la vida y f) autodeterminación (Álvarez et al., 2019; Ryff y Singer, 1996).

Marly et al., (2019) recalca que los individuos con un elevado bienestar psicológico suelen desarrollar mejores relaciones sociales, tener aspiraciones y mayor dominio de su entorno. Mientras que Solórzano-Gonzales, (2019) señala que los problemas en el ámbito social, familiar, académico

y personal afectan al bienestar psicológico de los adolescentes disminuyendo su percepción de realización y satisfacción.

Estudios previos realizados por Figeroa et al., (2005) en Argentina y Mikkelsen Ramella, (2006) en Perú han comprobado que el bienestar psicológico guarda estrecha relación con las estrategias de afrontamiento en los adolescentes, evidenciando así que, aquellos que poseen bienestar psicológico bajo presentan estrategias de afrontamiento no adecuadas y viceversa. Llegando a la conclusión de que, es importante identificar tanto los problemas de los adolescentes como la forma en que los afrontan, de modo que su bienestar se vea beneficiado al adquirir estrategias de afrontamiento productivas.

Salavera Bordás y Usán Supervía, (2017) realizaron un estudio para analizar la repercusión de las estrategias de afrontamiento en respuesta al estrés sobre la felicidad de los adolescentes, determinando que la percepción de felicidad subjetiva es mayor en aquellos que aplican estilos de afrontamiento orientado a otros en comparación de aquellos que presentan estrategias de afrontamiento no productivo.

Por su parte, Gutiérrez et al., (2021) realizó un estudio en Perú relacionando estas dos variables en adolescentes no institucionalizados de secundaria, en el que confirmaron la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el bienestar psicológico en adolescentes. De igual manera, en Colombia, Uribe-Urzola et al., (2018) realizaron una investigación para analizar la importancia de las estrategias de afrontamiento sobre el bienestar psicológico en adolescentes de zonas de recursos limitados y socialmente vulnerables de Córdoba, logrando identificar una asociación significativa entre las variables al evidenciar que aquellos adolescentes que usaban estrategias de afrontamiento dirigidas a la resolución de sus problemas y búsqueda de apoyo social presentaban niveles más altos de bienestar psicológico.

A nivel nacional hasta el momento no existen investigaciones en las que se relacionen las

estrategias de afrontamiento y su influencia sobre el bienestar psicológico en adolescentes institucionalizados, generando por medio de la presente investigación datos estadísticos relevantes que permiten comprender la importancia de las variables estudiadas y la implicación emergente sobre políticas de salud mental y psicoterapéutico en esta población, bajo la ejecución de protocolos que permitan de manera adecuada el trabajo institucional sobre una población vulnerable que requiere otro tipo de atención con el objetivo no solo de prevalecer sus derechos sino brindarles la oportunidad de desarrollar habilidades y estrategias que evoquen una vida de calidad frente a su realidad familiar.

MÉTODO

El método empleado en este estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de corte transversal, alcance descriptivo y correlacional. La selección de participantes se realizó de forma intencional, no probabilística por conveniencia, tomando en cuenta a la población de las casas de acogida de la Zona 3 Ecuador, constituida por las provincias de Chimborazo, Tungurahua, Pastaza y Cotopaxi en las que residen un total de 140 niños, niñas y adolescentes, como criterio de inclusión a más de pertenecer a las casas de acogida, se incluyó adolescentes entre 12 y 18 años, quedando 62 participantes con el 56.6 % mujeres y el 43.5 % hombres, la edad media de los adolescentes fue de 14 años con una desviación estándar de 1.56. Se auto identificaron como mestizos en un 87.1 %, el 6.5 % indígenas y el 6.5 % restante como afrodescendientes; y finalmente el 77.4 % indicó que se encuentra adaptado a la estancia en la casa de acogida, mientras que el porcentaje restante indica que se encuentra aún en proceso de adaptación.

Instrumentos

Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS): Es una escala que mide las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adolescentes, desarrollada originalmente por Frydenberg y Lewis, (2000) y adaptada por Canessa, (2002) en Perú. El instrumento está constituido por 79 ítems cerrados y uno abierto, que revelan 3 estilos de afrontamiento: resolver el problema o afrontamiento productivo

compuesto por cinco estrategias: buscar diversiones relajantes (ítems 18, 36, 54), distracción física (ítems 19, 37, 55), fijarse en lo positivo (ítems 16, 34, 52, 70), concentrarse en resolver el problema (ítems 2, 21, 39, 57, 73) y esforzarse y tener éxito (ítems 3, 22, 40, 58, 74). El segundo estilo dirigido a la relación con los demás consta de cinco estrategias: buscar apoyo espiritual (ítems 15, 33, 51, 69), buscar ayuda profesional (ítems 17, 35, 53, 71), invertir en amigos íntimos (ítems 5, 24, 42, 60, 76), buscar pertenencia (ítems 6, 25, 43, 61, 77) y buscar apoyo social (ítems 1, 20, 38, 56, 72). Finalmente, el estilo de afrontamiento no productivo está constituido por ocho estrategias: acción social (ítems 10, 11, 29, 47, 65), hacerse ilusiones (ítems 7, 26, 44, 62, 78), falta de afrontamiento (ítems 8, 27, 45, 63, 79), reducción de la tensión (ítems 9, 28, 46, 64, 80), ignorar el problema (ítems 12, 30, 48, 66), auto inculparse (ítems 13, 31, 49, 67), reservarlo para sí (ítems 14, 32, 50, 68) y preocuparse (ítems 4, 23, 41, 59, 75).

En el análisis de confiabilidad, Frydenberg y Lewis. (2000) determinaron un Alfa de Cronbach $\alpha=.75$, mientras que en otro estudio realizado con población ecuatoriana en estudiantes de Octavo a Tercer año de Bachillerato se establece una validación por juicio de expertos y un Alfa de Cronbach de $\alpha=.91$ lo cual demuestra la validez y confiabilidad del instrumento (Muñoz, 2014). En el presente estudio el Coeficiente de Fiabilidad Alfa de Cronbach fue de $\alpha=.91$ y por dimensiones presentó en el *estilo resolver el problema o afrontamiento productivo* $\alpha=.85$, *estilo de afrontamiento dirigido a la relación con los demás* $\alpha=.78$ y *estilo de afrontamiento no productivo* $\alpha=.80$.

Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J): Es una escala que mide una valoración subjetiva del bienestar psicológico en adolescentes desarrollada por Casullo y Castro, (2002) con 13 ítems y cuatro dimensiones: control de situaciones (ítems 1, 5, 10, 13), vínculos psicosociales (ítems 2, 8, 11), proyecto (ítems 3, 6, 12) y aceptación de sí mismo (ítems 4, 7, 9). En el análisis de confiabilidad, Casullo y Castro, (2002) establecieron un Alfa de Cronbach de $\alpha=.74$, mientras que en el contexto ecuatoriano

se obtuvo un Alfa de Cronbach de $\alpha=.66$ (Gómez, 2021). En la presente investigación se determinó un Coeficiente de Fiabilidad Alfa de Cronbach Global de $\alpha=.66$, considerado como un valor aceptable para la investigación.

Ficha sociodemográfica: a través de una ficha sociodemográfica de elaboración propia se recopiló información acerca de la etnia, edad y género de los adolescentes, las preguntas de esta fueron planteadas de forma que aseguraran el anonimato de los adolescentes dada su condición de vulnerabilidad.

Procedimiento

La aplicación de los dos instrumentos se realizó en el consultorio de psicología de cada una de las casas de acogida de forma individual a los adolescentes bajo la supervisión del investigador, con el fin de resolver las dudas que pudiesen surgir durante su aplicación en un tiempo estimado de 10 minutos para cada uno de los instrumentos. Posteriormente se ingresaron los datos recolectados en el programa SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 25, para el análisis estadístico de las variables.

Tratamiento ético de la información

En consideración a las condiciones éticas, el presente estudio se realizó previo consentimiento informado a cada uno de los coordinadores de las casas de acogida de la Zona 3 en calidad de representantes legales de los adolescentes institucionalizados junto con un informe con los detalles de esta investigación,

como propósito, implicaciones y relevancia, documentos que también fueron socializados con los adolescentes para confirmar su participación en la investigación, quienes fueron informados sobre los objetivos, garantía de confidencialidad y la consigna sobre la participación voluntaria en la investigación.

RESULTADOS

El proceso de análisis estadístico se realizó a través del software SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 25. Se realizó análisis descriptivo de tendencia central de medias (M) y análisis de dispersión con el cálculo de la desviación estándar (DS). Así mismo, se evaluó la distribución de las puntuaciones de la muestra con el estadístico de Kolmogorov Smirnov ($p>.05$) para determinar la normalidad de la suma total de las escalas y cada una de las dimensiones. A su vez, para la obtención de las medidas de confiabilidad, se utilizó un Alfa de Cronbach en donde se establecieron los siguientes valores: $\alpha>.6$ y $\alpha<.7$ que indica una confiabilidad baja; $\alpha>.71$ y $\alpha<.79$ confiabilidad media y $\alpha>.8$ confiabilidad buena.

Para conocer las asociaciones entre las dimensiones de la escala de estrategias de afrontamiento (ACS) y bienestar psicológico (BIEPS-J) en adolescentes institucionalizados se realizó el análisis de asociación de Pearson ($p<.05$) teniendo en cuenta un coeficiente $r<.19$ que indica asociación nula; $r=.20$ y $r=.49$ asociación baja; $r=.5$ y $r=.79$ asociación moderada y $r>.8$ asociación alta entre las variables.

Análisis Descriptivos

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de la Escala de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis

Estrategia de Afrontamiento	Mínimo	Máximo	Mediana	\bar{x}	DE	\bar{x} teórica
Estilo de afrontamiento en relación a los demás						
Buscar apoyo social	7	23	15,00	15,27	4,20	15,10
Buscar apoyo profesional	5	20	13,00	13,51**	4,35	9,30
Buscar apoyo espiritual	4	20	15,50	14,35**	3,99	11,10
Buscar pertenencia	8	25	14,00	15,14	4,22	16,40
Invertir en amigos íntimos	6	25	13,00	14,16*	4,54	16,20
Acción social	5	23	12,00	12,51**	4,54	10,10

Estilo de afrontamiento productivo						
Buscar diversiones relajantes	3	15	12,00	11,17	3,02	10,70
Distracción física	3	15	11,00	10,61**	3,27	8,80
Fijarse en lo positivo	4	20	14,00	13,53	3,62	12,80
Concentrarse en resolver el problema	7	21	14,00	14,90*	3,26	17,20
Esforzarse y tener éxito	9	25	19,00	17,64	4,18	17,20
Estilo de afrontamiento no productivo						
Preocuparse	5	25	17,00	17,33*	4,28	19,00
Hacerse ilusiones	9	24	16,00	16,11**	3,81	14,90
No afrontamiento	5	21	13,00	12,16**	3,68	10,30
Reducción de la tensión	5	20	10,00	10,30	3,78	9,90
Ignorar el problema	4	19	10,00	10,22**	3,01	8,40
Auto inculparse	4	20	11,00	11,04	3,49	11,20
Reservarlo para sí	4	20	12,00	11,93	3,72	11,20

\bar{x} Teórica tomada de Canessa, B. (2002); *Por debajo de la media teórica; **Por encima de media teórica

Fuente: De elaboración propia.

En cuanto al análisis de datos de la tabla 1, con respecto, a las estrategias de afrontamiento se pudo observar que dentro del estilo de afrontamiento en relación a los demás la más frecuente en los adolescentes fue buscar apoyo social con una media de 15.27, en el estilo de afrontamiento productivo el esforzarse y tener éxito una media de 17.64 y en el estilo afrontamiento no productivo el preocuparse una media de 17.33, finalmente se estableció que la estrategia de afrontamiento más representativa en los participantes fue esforzarse y tener éxito. Adicionalmente, se ha colocado un valor promedio referencial al estudio de Canessa, (2002) validado por constructo, denotando que existen estrategias

de afrontamiento con valores que se ubican por encima de la media teórica, siendo los más relevantes: buscar apoyo profesional, posiblemente al fácil acceso que tienen los adolescentes institucionalizados al personal sanitario, en contraste con los adolescentes no institucionalizados quienes puede resultar más difícil acceder a una asesoría profesional; distracción física, ya que en las casas de acogida se realiza frecuentemente terapia ocupacional; mientras que aquellas estrategias que presentan valores por debajo de la media teórica son: invertir en amigos íntimos, concentrarse en resolver el problema y preocuparse.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos del Bienestar Psicológico en los Adolescentes de Casullo

Bienestar Psicológico	Mínimo	Máximo	Mediana	\bar{x}	DE	\bar{x} teórica*
Control de situaciones	7	12	10	10,21	1,39	10,28
Vínculos psicosociales	3	9	8	7,74	1,50	7,96
Proyectos personales	3	9	8	7,85	1,50	7,67
Aceptación de sí mismo	4	9	8	7,53	1,49	7,03
Invertir en amigos íntimos	6	25	13,00	14,16*	4,54	16,20
Acción social	5	23	12,00	12,51**	4,54	10,10

* \bar{x} Teórica tomado de Luna et al., (2020)

Fuente: De elaboración propia.

En la tabla 2 se observan los resultados de la escala de bienestar psicológico para adolescentes (BIEPS

-J), donde se evidencia el predominio significativo del control de situaciones con una media de 10.21,

las dimensiones restantes no difieren en mayor proporción, ya que, su diferencia son tan solo décimas, sin embargo, la dimensión proyectos personales en la que se refleja si los adolescentes tienen metas o proyectos de vida cuenta con una media de 7.85, seguida de vínculos psicosociales que hace referencia a la capacidad de relacionarse

positivamente con el entorno con una media de 7.74 y por último, la aceptación con una media más baja de 7.53. Los valores reportados por Luna et al., (2020) tomados como referencia para la media teórica no muestran mayor diferencia por lo que no son estadísticamente significativos.

Análisis Correlacional

Tabla 3. Análisis de Correlaciones entre las estrategias de afrontamiento y el bienestar psicológico en adolescentes

Estrategias de Afrontamiento	Bienestar Psicológico			
	Control de Situaciones	Vínculos Psicosociales	Proyectos Personales	Aceptación de sí mismo
Buscar apoyo social	,219	,452**	,038	,274*
Buscar apoyo profesional	,284*	,271*	,272*	,192
Buscar apoyo espiritual	,148	,283*	,058	-,016
Buscar pertenencia	,089	,401**	,107	,073
Invertir en amigos íntimos	-,049	,404**	,133	,140
Acción social	,135	,351**	,244	,104
Buscar diversiones relajantes	,255*	,453**	,081	,295*
Distracción física	,094	,359**	-,098	,268*
Fijarse en lo positivo	,199	,318*	,219	,229
Concentrarse en resolver el problema	,189	,209	,171	,159
Esforzarse y tener éxito	,333**	,363**	,078	,094
Preocuparse	,183	,309*	,265*	,107
Hacerse ilusiones	,147	,328**	,086	,298*
No afrontamiento	-,061	,084	,090	-,013
Reducción de la tensión	-,068	,095	,126	-,029
Ignorar el problema	,102	,104	,228	-,046
Auto inculparse	,153	,205	,410**	,039
Reservarlo para sí	,028	-,012	,186	-,094

Nota: * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$

Fuente: De elaboración propia.

Los datos recolectados muestran que las estrategias de afrontamiento sí guardan relación con el bienestar psicológico sobre todo en la dimensión de vínculos psicosociales, encontrando que 8 estrategias de afrontamiento tienen influencia estadísticamente significativa. Las estrategias de afrontamiento orientadas a los demás se relacionan con el bienestar psicológico en: buscar apoyo social, invertir en amigos íntimos y buscar pertenencia; en el conjunto de estilos de estrategias productivas:

esforzarse y tener éxito, buscar diversiones relajantes y distracción física; y en los estilos de estrategias no productivas: acción social y hacerse ilusiones. Uno de los resultados que más resalta, es la relación estadísticamente significativa que existe entre la estrategia de afrontamiento productivo: esforzarse y tener éxito con dos de las dimensiones del bienestar psicológico, de la misma forma otro de los resultados interesantes que se observan en esta tabla es que en la dimensión de proyectos personales

guarda relación estadísticamente significativa con la estrategia de afrontamiento auto inculparse y en contraste con las demás dimensiones del bienestar psicológico en la dimensión de aceptación de sí mismo no se encuentran relaciones estadísticamente significativas.

DISCUSIÓN

Al ser la adolescencia una etapa que se caracteriza por cambios en diversos ámbitos, sobre todo en el contexto académico y social, los adolescentes se plantean metas y objetivos percibidos como retos (López Castedo y López Pérez, 2015) los cuales requieren de cierto nivel de esfuerzo para alcanzar el éxito (Martorell y Papalia, 2017). Los resultados del estudio ubican a la estrategia de afrontamiento “esforzarse y tener éxito” del estilo productivo como más frecuente, lo que concuerda con los hallazgos de estudios en países como México por Arias Gallegos y Huamaní Cahua, (2017); Cortez, (2018); Morales Salinas y Moysén Chimal, (2015) en Perú, se evidencia el predominio de las conductas de laboriosidad, dedicación y compromiso en los adolescentes, por otro lado, en países como Brasil, (Veloso-Besio et al., 2010) y en España, (Gómez et al., 2006) se determina que las estrategias prevalentes en adolescentes son: buscar diversiones relajantes, distracción física y búsqueda de apoyo social.

En efecto, los distintos reportes revelan que en los adolescentes varía el uso de las estrategias de afrontamiento, sin embargo, lo relevante de estos hallazgos es que dichas acciones o esfuerzos pueden constituir un factor protector o de riesgo (Bermúdez et al., 2009; Coppari et al., 2019). Se entiende que el estilo de afrontamiento productivo está ligado a una forma funcional para enfrentar las adversidades, que lo configura como un factor protector (Viñas Poch et al., 2015); mientras que el estilo de afrontamiento no productivo se relaciona con estrategias no funcionales asociadas a conductas de riesgo (Evans et al., 2015).

Lillo Espinoza, (2004) menciona que durante la etapa de la adolescencia existen tres factores que tienen un efecto especial sobre la conducta de los

adolescentes: 1. la relación con sus padres y el proceso de la dependencia emocional infantil a la independencia afectiva, 2. la relación con sus amigos y 3. la visión que este posee de sí mismo; sostiene además que, estos tres factores influyen sobre el bienestar psicológico. Es así que, en la muestra de estudio se observó una deficiencia en la relación familiar al no cubrir las demandas afectivas, psicológicas y biológicas de los adolescentes, a pesar de esto, la dimensión del bienestar psicológico con mayor puntaje fue control de situaciones, que denota que los participantes alcanzan a identificar sus destrezas y han desarrollado sentimientos de competencia frente a las diversas oportunidades que el contexto ofrece, que provoca cierto dominio en el ambiente para satisfacer las necesidades, demandas e intereses (García et al., 2020). Es importante señalar que el estilo aceptación de sí mismo es en el que se obtuvo un puntaje bajo en la mayoría de los participantes, lo que indica que los adolescentes tienen una baja aceptación tanto de aspectos buenos y malos de sí mismo, con sentimientos de culpa y remordimientos por eventos pasados (Luna et al., 2020).

Al realizar el análisis de la asociación que existe entre las variables sobresalen las correlaciones positivas entre la dimensión de vínculos psicosociales y las estrategias de: buscar diversiones relajantes, buscar apoyo social, invertir en amigos íntimos, buscar pertenencia, esforzarse y tener éxito, distracción física, acción social, hacerse ilusiones y preocuparse; varias de estas estrategias pertenecen al estilo relacionado con los demás.

Vera et al., (2012) señala que durante la adolescencia ocurren cambios significativos sobre todo en el aspecto social, que cobra especial importancia la relación entre pares, ya que permite experimentar autonomía e independencia, por lo cual dichas estrategias están ligadas a los intereses característicos del desarrollo evolutivo. Diversos autores señalan que existen factores que mejoran la percepción del bienestar psicológico en los adolescentes, por ejemplo, Gonçalves Câmara y Bedin Tomasi, (2015) destacan la importancia de las relaciones sociales positivas entre pares, debido

a que proporcionan apoyo frente a experiencias desafiantes o estresantes; así mismo, Morales Rodríguez y Díaz Barajas, (2020) menciona que en adolescentes en condiciones de vulnerabilidad debido a factores familiares y sociales, el tener una red de apoyo social constituye un factor protector para el desarrollo. Por otro lado, González Lugo et al., (2018) menciona que el apoyo social por sí solo no constituye un factor protector ante situaciones estresantes en adolescentes a diferencia de los adultos, por lo que ellos requieren de otras herramientas adicionales.

Además, se identifican estrategias de afrontamiento ligadas a actividades deportivas, tiempo dedicado al esfuerzo físico y actividades de ocio, las cuales regularmente producen: sensación de placer, satisfacción y felicidad, lo que influye en la percepción del adolescente sobre las condiciones actuales, permitiéndole reflexionar sobre alternativas frente las dificultades y esto favorece a un mayor bienestar psicológico (García et al., 2015).

CONCLUSIONES

Las estrategias de afrontamiento permiten hacer frente a las diferentes situaciones que se presentan a lo largo del desarrollo, por tanto, resulta importante identificar en el contexto del proceso de institucionalización de adolescentes los factores protectores o de riesgo en su conducta. A través de este estudio se recabó información de adolescentes institucionalizados de la Zona 3 de Ecuador, se identificó estrategias de los tres estilos de afrontamiento usadas por los adolescentes y la estrecha relación con el bienestar psicológico. Los niños, niñas y adolescentes institucionalizados constituyen una población especial debido a la condición de vulnerabilidad, por ende, es necesario continuar con nuevos estudios y evaluar diferentes factores que podrían tener influencia sobre las condiciones de vida tanto en las casas de acogida como en el entorno familiar. Con este antecedente, es necesario ampliar el alcance del estudio a fin de establecer generalizaciones y establecer la relación entre las variables en este segmento poblacional. Finalmente, los resultados de esta investigación constituyen un aporte para futuros programas de

intervención que promuevan y analicen el desarrollo de estrategias de afrontamiento productivas al potencializarse como un factor protector frente a situaciones estresantes y que contribuye al bienestar psicológico de los adolescentes.

REFERENCIAS

- Álvarez, D., Soler, M. J., y Cobo, R. (2019). Bienestar psicológico en adolescentes: relaciones con autoestima, autoeficacia, malestar psicológico y síntomas depresivos. *Revista de Orientación Educativa*, 33(63), 23-43. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7773083>
- Arias Gallegos, W. L., y Huamaní Cahua, J. C. (2017). Escala de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis aplicada a escolares de nivel secundario de la ciudad de Arequipa (Perú). *Cátedra Villarreal Psicología*, 2(2), 387-406. <https://revistas.unfv.edu.pe/CVFP/article/view/324/754>
- Bermúdez, M., Teva, I. y Buena, G. (2009). Influencia de variables socio-demográficas sobre los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales en adolescentes. *Psicothema*, 21(2), 220-226. <https://psycnet.apa.org/record/2009-07206-008>
- Cabas-Hoyos, K., Cabas-Manjarrés, M. F., De La Espriella, N., Germán-Ayala, N., Martínez-Burgos, L., Villamil-Benítez, I., y Uribe-Urzola, A. (2019). Relación entre ansiedad y afrontamiento en estudiantes más jóvenes de una universidad del caribe colombiano. *Duazary*, 16(2), 239-250. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2956>
- Canessa, B. (2002). Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana. *Persona*, 5, 191-233. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132008>
- Canton-Cortes, D., Sanjuán, Á., y Cortés, M. R. (2019). Relaciones familiares, estrategias de afrontamiento y comportamiento agresivo reactivo en adolescentes. *Psicología Evolutiva y de La Educación*, 1. <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/17770>
- Casullo, M., y Castro, A. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós.
- Caycho, T. P. (2016). Relación con los padres y

- estrategias de afrontamiento en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 4(1), 11-35. <https://doi.org/10.20511/pyr2016.v4n1.86>
- Cedillo, G. C., Herrera-Hugo, B. de los Á., Cárdenas-Lata, B. J. y Cañizares-Medina, A. E. (2021). Análisis social en el proceso de reinserción familiar en los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la Ciudad de Azogues. *Polo Del Conocimiento*, 6(2), 715-731. https://redib.org/Record/oai_articulo3077739-análisis-social-en-el-proceso-de-reinserción-familiar-en-los-niños-niñas-y-adolescentes-de-las-casas-de-acogida-de-la-ciudad-de-azogues
- Coppari, N., Barcelata, B., Bagnoli, L., Cudas, G., Humada, H. L. y Cañete, Ú. M. (2019). Influence of sex, age, and culture on coping strategies of Paraguayan and Mexican adolescents. *Universitas Psychologica*, 18(1), 1-13. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-1.isec>
- Cortez, M. (2018). Estrategias de afrontamiento en estudiantes de 5to año de secundaria de una institución educativa particular. *Sciéndolo*, 21(3), 355-362. <https://doi.org/10.17268/sciendo.2018.039>
- Vidal, M. S. (2016). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico de Martina Casullo en adolescentes de Trujillo. *Revistas. Unitru.Edu.Pe*, 12(4), 101-112. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1518>
- Espinoza Ortiz, A. A., Guamán Arias, M. P., y Sigüenza Campoverde, W. G. (2018). Estilos de afrontamiento en adolescentes de colegios de la ciudad de Cuenca, Ecuador. *Revista Cubana de Educación Superior*, 37(2), 45-62. https://www.researchgate.net/publication/326781917_Estilos_de_afrontamiento_en_adolescentes_de_colegios_de_la_ciudad_de_Cuenca_Ecuador
- Evans, L., Kouros, C., Frankel, S., McCauley, E., Diamond, G., Schloedt, K. y Garber, J. (2015). Symptoms in Youth : Coping as a Mediator. *J Abnorm Child Psychol*, 43(2), 355-368. <https://doi.org/10.1007/s10802-014-9906-5>
- Fernandez Daza, Martha y Fernandez Parra, A. (2017). Problemas de comportamiento, problemas emocionales y de atención en niños y adolescentes que viven en acogimiento residencial. *Psychol. Av. Discip.*, 11(1), 57-70. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862017000100057&script=sci_abstract&tlng=es
- Figeroa, M. I., Contini, N., Betina, A., Levin, M., y Estévez, A. (2005). Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Tucumán (Argentina). *Anales de Psicología*, 21(1), 66-72. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16721108>
- Florenzano Urzúa, R., y Correa, M. (2015). El adolescente y sus conductas de riesgo. *Ediciones Universidad Católica de Chile*, 3, 1-149. https://www.researchgate.net/profile/Ramon-Florenzano/publication/31744415_El_adolescente_y_sus_conductas_de_riesgo_R_Florenzano_Urzua/links/5558e73608ae980ca610581a/El-adolescente-y-sus-conductas-de-riesgo-R-Florenzano-Urzua.pdf
- Frydenberg, E., y Lewis, R. (2000). ACS Escalas de Afrontamiento para Adolescentes. Adaptación española. *Tea Ediciones*. <https://web.teaediciones.com/Ejemplos/ACS-Manual-Extracto.pdf>
- García-Álvarez, D., José-Soler, M., y Achard-Braga, L. (2017). Promoción del bienestar psicológico en la secundaria: una experiencia piloto. *Revista Búsqueda*, 4(18), 22-35. <https://doi.org/10.21892/01239813.335>
- García, D., Hernández, J., Espinosa, J. F., y Soler, M. J. (2020). Salud mental en la adolescencia. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(2), 182-190. <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/6341>
- García Pérez, R. C., López García, J. J., y Moreno Nicolás, M. J. (2015). Estrategias De Afrontamiento Al Estrés Según Sexo Y Edad En Una Muestra De Adolescentes Uruguayos. *Ciencias Psicológicas*, 2(1), 7-25. <https://doi.org/10.22235/cp.v0i1.558>
- Gómez, J. A., Luengo, Á., Romero, E., Villar, P., y Sobral, J. (2006). Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta problemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6(3), 581-597. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33760305>
- Gómez-Maqueo, E.L., Patiño, C.D., IN, D. y Godínez, E.R., 2016. Estrés y afrontamiento en niños institucionalizados y no institucionalizados.

- PsiqueMag*, 5, 171-183. <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/141/134>
- Gómez Simbaña, K. (2021). Estilos de apego y bienestar psicológico en parejas adolescentes. (Tesis de Pregrado, Universidad Tecnológica Indoamérica). <http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2248/1/GOMEZ%20SIMBA%c3%91A%20KATHERINE%20MISHELLE.pdf>
- Gonçalves Câmara, S. y Bedin Tomasi, L. M. (2015). Bienestar, salud e imagen corporal de adolescentes brasileiros: la importancia de los contextos familiares, de amistad y escolar. *Universitas Psychologica*, 14(4), 1399-1410. <https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.UP14-4.BSIC>
- González Lugo, S., Gaxiola Romero, J. C. y Valenzuela Hernández, E. R. (2018). Apoyo social y resiliencia: predictores de bienestar psicológico en adolescentes con suceso de vida estresante. *Psicología y Salud*, 28(2), 167-176. <https://doi.org/10.25009/pys.v28i2.2553>
- Kirchner, T., Ferrer, L., Forns, M., y Zanini, D. (2011). Conducta autolesiva e ideación suicida en estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria. Diferencias de género y relación con estrategias de afrontamiento. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 39(4), 226-235. <https://actaspsiquiatria.es/repositorio/13/72/ESP/13-72-ESP-226-235-920269.pdf>
- Larrea Viteri, L., Cervantes Baquero, P., Mosquera Martínez, G., Macías Gómez, A., y Romero Michelena, E. (2017). Norma Técnica Acogimiento Institucional (pp. 2-33). <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/01/Norma-Técnica-Acogimiento-Institucional-MIES.pdf>
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Estrés y Procesos Cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca.
- Lillo Espinoza, J. L. (2004). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 90, 57-71. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005
- López Castedo, A., y López Perez, M. E. (2015). Estrategias de afrontamiento en adolescentes gallegos. *Revista de Estudios e Investigación En Psicología y Educación*, 5(1), 058-062. <https://doi.org/10.17979/reipe.2015.0.0>
- Luna, D., Figuerola-Escoto, R. P., Contreras-Ramírez, J., Luis, J. J., Navarrete-Rodríguez, E. M. y Montoya, J. S. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J) en una muestra mexicana. *Psicodebate*, 20, 43-55.
- Marly, B., Alarcón-Vásquez, Y., Cudris Torres, L., Trejos-Herrera, A., y Campo Aráuz, L. (2019). Bienestar psicológico en adolescentes colombianos. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 38(5), 395. <https://www.redalyc.org/journal/559/55962867002/html/>
- Martorell, G. y Papalia, D. (2017). *Desarrollo humano*. México: McGraw Hill México.
- Mikkelsen Ramella, F. de M. (2006). Satisfacción con la vida y Estrategias de afrontamiento en un grupo de adolescentes universitarios de Lima. En Pontificia Universidad Católica del Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/>
- Morales Rodríguez, M., y Díaz Barajas, D. (2020). Bienestar psicológico en adolescentes en situación de vulnerabilidad: impacto de redes de apoyo social. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 7(14), 253-278. <http://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/225>
- Morales Salinas, B. G., y Moysén Chimal, A. (2015). Afrontamiento Del Estrés En Adolescentes Estudiantes De Nivel Medio Superior. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 9(1), 12. <https://doi.org/10.19083/ridu.9.380>
- Muñoz Corrales, M. (2014). *Adaptación y baremación de la prueba de Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) aplicado a los estudiantes de Octavo de Básica a Tercero de Bachillerato del Colegio Fiscomisional Monseñor Maximiliano Spiller, Año Lectivo 2014*. (Tesis de Pregrado, Universidad Central del Ecuador). <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5606>
- Navarro-Pérez, J. J., Pérez-Cosín, J. V., y Perpiñán, S. (2015). El proceso de socialización de los adolescentes: entre la inclusión y el riesgo. Recomendaciones para una ciudadanía sostenible. *Pedagogía Social Revista Interuniversitaria*, 25, 143-170. <https://doi.org/10.7179/PSRI>

- Navarro Pérez, J. J., y Puig i Agut, M. (2012). El valor de la educación afectiva con niños en situación de vulnerabilidad acogidos en instituciones de protección: un modelo de trabajo social basado en la cotidianidad. *Servicios Sociales y Política Social*, 90, 65-83. <https://www.serviciosocialesypoliticassociales.com/el-valor-de-la-educacion-afectiva-con-ninos-en-situacion-de-vulnerabilidad-acogidos-en-instituciones-de-proteccion-un-modelo-de-trabajo-social-basado-en-la-cotidianidad>
- Pineda Roa, C. A., Castro Muñoz, J. A. y Chaparro Clavijo, R. A. (2017). Estudio psicométrico de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en adultos jóvenes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 16(1), 45-55. <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi16-1.epeb>
- Ramos-Vidal, I. (2016). Popularidad y relaciones entre iguales en el aula: un estudio prospectivo. *Psicología Educativa*, 22(2), 113-124. <https://doi.org/10.1016/j.pse.2015.12.001>
- Ryff, C.D, y Singer, B. . (1996). Psychological well-being: Meaning, measurement, and implications for psychotherapy research. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 65(1), 14-23. <https://www.karger.com/Article/Abstract/289026>
- Ryff, Carol D. (2014). Psychological well-being revisited: Advances in the science and practice of eudaimonia. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 83(1), 10-28. <https://doi.org/10.1159/000353263>
- Salavera Bordás, C., y Usán Supervía, P. (2017). Repercusión de las estrategias de afrontamiento de estrés en la felicidad de los alumnos de Secundaria. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 20(3), 65. <https://doi.org/10.6018/reifop.20.3.282601>
- Solórzano-Gonzales, P. (2019). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes limeños. *CASUS. Revista de Investigación y Casos En Salud*, 4(1), 30-36. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2019.160>
- Unda Villafuerte, F., y Lupano Perugini, M. L. (2019). Perfiles de virtuosidad en organizaciones escolares en relación con los niveles de bienestar psicológico en adolescentes ecuatorianos. *Cátedra*, 2(2), 76-93. <https://doi.org/10.29166/catedra.v2i2.1594>
- Vera, E., Vacek, K., Blackmon, S., Coyle, L., Gomez, K., Jorgenson, K., Luginbuhl, P., Moallem, I. y Steele, J. (2012). Subjective Well-Being in Urban, ethnically diverse adolescents. The Role of Stress and Coping. *Youth & Society*. 44(3), 331-347. <https://doi.org/10.1177/0044118X11401432>
- Veloso-Besio, C., Caqueo-Arancibia, W., Caqueo-Urizar, A., Muñoz-Sánchez, Z., y Villegas-Abarzúa, F. (2010). Estrategias de afrontamiento en adolescentes. *Fractal : Revista de Psicología*, 22(1), 23-34. <https://doi.org/10.1590/s1984-02922010000100003>
- Viñas Poch, F., González Carrasco, M., García Moreno, Y., Malo Cerrato, S., y Casas Aznar, F. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de Psicología*, 31(1), 226-233. <https://doi.org/10.6018/analesps.31.1.163681>
- Zeanah, C.H., Egger, H.L., Smyke, A.T., Nelson, C.A., Fox, N.A., Marshall, P.J. y Guthrie, D., 2009. Institutional rearing and psychiatric disorders in Romanian preschool children. *American Journal of Psychiatry*, 166(7), 777-785. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19487394/>

**RELACIÓN ENTRE LA IDEACIÓN SUICIDA Y VIOLENCIA DE PAREJAS
EN REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES**

Kati Maribel Rueda Espinoza¹, Andrea Gabriela Suárez López²

(Recibido en julio 2022, aceptado en agosto 2022)

¹Psicóloga, Universidad Estatal de Milagro, Ecuador; maestrante en Psicología Clínica con Mención Psicoterapia infantil y adolescentes, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8324-7145>,

²Psicóloga Clínica, Máster Universitario en Investigación en Discapacidad. Docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. Universidad Regional Autónoma de los Andes. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6151-5006>.

ktryn1990@hotmail.com; andrea.suarez4615@gmail.com.

Resumen: La ideación suicida en los adolescente es una problemática universal y latente, esta ideación se genera debido a las distintas situaciones de vulnerabilidad que atraviesan los jóvenes, entre ellas está la violencia en las relaciones de pareja mediante las redes sociales. El objetivo de esta investigación fue estudiar la relación entre la violencia de parejas en redes sociales y la ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas de la ciudad de Milagro. Para esto se realizó una investigación básica no experimental, con enfoque cuantitativo de alcance correlacional de campo y transversal. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Violencia de Pareja en las Redes Sociales en Adolescentes (e-VPA) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (Suicide Intent Scale, SIS), estas herramientas se aplicaron a 206 participantes de 16 años en edad promedio. Los resultados mostraron que la violencia de pareja en redes sociales está relacionada con la ideación suicida en los adolescentes. Es posible que de no estudiar estas variables los adolescentes a mediano plazo sean protagonistas de hogares disfuncionales o posibles suicidios consumados.

Palabras clave: Violencia, suicidio, adolescentes, redes sociales.

**RELATIONSHIP BETWEEN SUICIDAL IDEATION AND INTIMATE PARTNER VIOLENCE
ON SOCIAL NETWORKS IN ADOLESCENTS**

Abstract: Suicidal ideation in adolescents is a universal and latent problem, this ideation is generated due to the different situations of vulnerability that young people go through, among them is violence in relationships through social network. The objective of this research was to study the relationship between partner violence in social networks and suicidal ideation in adolescents from educational institutions in the city of Milagro. For this, a non-experimental basic research was carried out, with a quantitative approach of cross-sectional and field correlational scope. The instruments used were the Partner Violence Scale in Social Networks in Adolescents (e-VPA) and the Beck Suicide Intent Scale (SIS), these tools were applied to 206 participants of 16 years of age average. The results showed that intimate partner violence in social networks is related to suicidal ideation in adolescents. It is possible that if these variables are not studied, adolescents in the medium term will be protagonists of dysfunctional homes or possible completed suicides.

Keyword: Violence, suicide, adolescents, social networks.

INTRODUCCIÓN

El uso cotidiano de las redes sociales en la vida de las personas y los diversos contenidos que se comparten dentro de estos medios han generado varias reacciones en los usuarios, entre estas la violencia que se da en las parejas adolescentes, esta nueva forma de comunicarse ha cambiado las relaciones psicosociales y afectivas entre los jóvenes, la violencia, sin duda, deja varias consecuencias en la vida de las personas, es una situación que genera malestar y descontrol emocional y esto se ve repercutido en distintas áreas del ser humano (Tula, 2021).

La violencia de parejas es un problema social que se encuentra latente en nuestros días así lo considera Garrido, (2020) los adolescentes actualmente usan a la violencia como un medio para solucionar los conflictos guiados por sus impulsos y poca regulación emocional (Rosales et al., 2017). La violencia de parejas representa grandes consecuencias en las vidas de las personas en los ámbitos sociales, educativos, familiares y personales a tal punto que se reconoce que la violencia es uno de los factores para que los adolescentes lleven a concebir la idea de muerte habitantes (Sánchez-Sosa et al., 2020).

La proliferación de medios tecnológicos como herramientas de comunicación ha permitido que la violencia de pareja en redes sociales sea una nueva forma de agresión (García, 2017). La conducta violenta en redes se determina como los actos agresivos que se generan en contra de la pareja o ex pareja mediante el internet esto es (amenazas, críticas, insultos, reacciones ante alguna publicación comentarios o imágenes que dañen la moral), controlar el círculo de amistades o su pertenencia a un grupo virtual (Cañón y Carmona, 2018).

Actualmente gran parte de la población tiene cuentas en diversas redes sociales y forman parte de una relación amorosa, estas cuentas y perfiles se convierten en fuentes de conflictos con sus parejas. En ocasiones suceden agresiones solo por el hecho de mantener su cuenta activa (estar en línea), agregar contactos o compartir algún contenido como imágenes, fotos y videos que no sean de agrado

para su pareja, además suelen ser víctimas de comentarios en las fotos o videos por algún tipo de ropa particular a criterio de los agresores generando sin duda un mal estar en las víctimas (Yera y Medrano, 2018).

En este contexto, los aspectos de la violencia que se genera por el uso de las redes y la información que se obtiene de ellas, van afectando la salud mental de las personas, traduciéndose esto en una condicionante para el fracaso del vínculo en la pareja, es decir, surgen daños en la autoestima de las personas que se muestra como un descontento con la vida y con su propia realidad (Lara, 2019).

La ideación suicida es una de las problemáticas más frecuentes dentro del contexto ecuatoriano, incluyendo a la población adolescente. Es un problema considerado de gravedad a nivel mundial se presentan situaciones a diario de personas que han intentado quitarse la vida (Cazañas, 2019). Se conoce que el suicidio está considerado como la segunda causa de fallecimientos en personas de 15 a 25 años OMS (2017). En América Latina se registró en el 2006, 65 mil casos de autoeliminación con una estadística de mortalidad de 7,3 por cada 100.000 habitantes (Sánchez-Sosa et al., 2020).

Como se ha mencionado la ideación suicida en ocasiones es producto de la violencia que se da en las parejas y esto en la actualidad se conecta con la era tecnológica que están viviendo los adolescentes y la forma de socializar sus emociones, pudieran repercutir en acciones negativas para su vida. Por esto se plantea un estudio entre estas dos variables, definiendo a la ideación suicida como el pensamiento relacionado a la voluntad de quitarse la vida, esto con planeación o no o métodos que lleven a la posibilidad de una conducta que impulsa a dejar de existir en un futuro (Iranzo et al., 2019).

Es necesario tener claro que la violencia no está presente solo en los últimas décadas, sino que responde a un fenómeno complejo de la sociedad que siempre podrá abordarse y ser medida desde diversos puntos de vista como las condiciones de la cultura, las condiciones psicológicas, biológicas

y hasta las vinculadas a la sociedad (Villafañe, et al., 2019). De tal forma que, ante esta posible problemática social, se establece la pregunta ¿Cuál es la relación entre la violencia de parejas en redes sociales y la ideación suicida en adolescentes de las unidades educativas de la ciudad de Milagro?

Para da respuesta a la pregunta planteada se establece el siguiente objetivo analizar la relación de la violencia de parejas en redes sociales y la ideación suicida en los adolescentes de las unidades educativas de la ciudad de Milagro. El abordar estas dos variables en la vida de los adolescentes permite resaltar la importancia de trabajar en el bienestar psíquico, que pudiera a través de la causal de la violencia llevar a los adolescentes a la muerte por suicidio, problemas de agresiones físicas y verbales constantes, disfuncionalidad familiar en sus vidas y estados de depresión y ansiedad (Gamez, et al., 2018). La hipótesis que se ha generado en base a estas variables es: La violencia de pareja en redes sociales está relacionada con la ideación suicida en los adolescentes de las unidades educativas de la ciudad de Milagro.

Rodríguez, et al., (2017) refiere que el pensamiento suicida en los jóvenes es una problemática que abarca distintas áreas donde se desenvuelven los adolescentes, esta situación afecta a la psiquis de gran parte de las personas en este territorio ecuatoriano, además este autor sostiene que este pensamiento afecta de manera directa en la familia y amigos de quien en su momento a concebido la ideación suicida como parte de la solución ante los diversos problemas que han enfrentado.

Los fundamentos teóricos que permiten el fortalecimiento de esta investigación describen los ámbitos para tener en cuenta para la comprensión de lo que ocurre en la actualidad con el comportamiento en las relaciones de pareja adolescentes, las incidencias de estos frente a los fenómenos que están vinculados a las redes sociales y cómo surgen pensamientos suicidas en las personas que son víctimas en cualquiera de las formas de violencia (Rodríguez, et al., 2017).

Se conoce que el suicidio es la tercera razón por la cual mueren los adolescentes, en el año 2009 se registró una muerte de un millón de víctimas de suicidios. Entre el 2001 y 2014 se han registrado 4.855 suicidios en adolescentes entre 15 y 24 años (Gerstner et al., 2018). Además, se conoce que, en Ecuador, en los años 2019 y 2020, se consumaron 220 muertes por causa de suicidios en personas de las edades de 15 a 30 años (Yauli et al., 2022).

En este estudio es básico analizar el contexto actual de las redes sociales, pues estas han fortalecido su papel frente a la sociedad. Ese criterio toma mayor fuerza con el argumento del autor Balaguera, (2018) manifiesta que la violencia es un acto desencadenante de algún tipo de agresión ocasionado hacia la víctima. Estos criterios van sumados a las formas de comportamientos, que puede ser por el entorno en los que se ha desenvuelto la persona, o porque la violencia puede ser innata en el ser humano; a la vez, este puede ser tranquilo, todo dependerá de las tradiciones, la cultura y la educación.

Las acciones del ser humano frente al crecimiento y manejo de las redes sociales sirven para entender el contexto de las problemáticas en las parejas y el surgimiento de las ideas suicidas. Los incidentes violentos que se dan en las parejas en ocasiones ocurren por el tipo de criterios frente a lo que se recibe o se publica de las redes sociales, en las que también está implícito todo el peso de la sociedad machista y misógina que se ha encargado de fortalecer esos criterios sobre el rol de las mujeres (Lara, 2019).

Adolescencia

La adolescencia es una etapa que se da entre los 10 y 19 años y su etimología proviene del verbo adolecer, que está relacionado con crecer y desarrollar. La adolescencia forma parte del desarrollo de los seres humanos y es denominada como una etapa de crisis y muchos cambios, en el que las personas son vulnerables ante las distintas situaciones de la vida y su entorno. Suele ser una etapa caracterizada por la impulsividad y agresión con ellos mismos o a los demás. En la adolescencia, al igual que el desarrollo

físico, el desarrollo emocional es una de las etapas de mayor volubilidad y suelen ir acompañados de estados de ánimo muy cambiantes (Cano et al., 2019).

En esta etapa tan decisiva para la vida futura, algunos adolescentes escogen caminos equívocos guiados por impulsos, llegando a consumir sustancias ilícitas y alcohol; otros se van por el camino de la delincuencia, embarazos a temprana edad y relaciones violentas; todo esto los lleva a generar ideas suicidas. Por tal razón, es fundamental analizar y conocer los pensamientos que presentan los adolescentes y más aún, cuando estén expuestos alguna situación que les perturbe el pensamiento (Lara, 2019).

Redes Sociales y violencia.

Para Lacunza et al., (2019) "Las redes sociales son estructuras formadas en Internet por personas u organizaciones que se conectan a partir de intereses o valores comunes" (pag.34). Con el auge del internet, los teléfonos móviles, computadoras o cualquier dispositivo que posea conexión al ciberespacio; no solo se ha logrado cerrar la brecha de acceso a la información, sino que han causado también otras consecuencias que se reflejan en las personas. Los medios tecnológicos han permitido que crezca el nivel y número de violencia desde los espacios virtuales, el internet ha generado que la violencia se dé también desde las redes sociales, los agresores han llegado a estos espacios a fomentar conductas equivocadas y que causan prejuicios y otras condiciones en las víctimas.

Con una serie de estrategias los agresores trasladan sus formas violentas para atentar contra las personas. Los sitios web son tomados como puntos de referencia también para atacar a las personas, dañar relaciones de pareja y, además, incentivan el morbo, el acoso y la violencia. Específicamente la violencia en la pareja constituye un problema social de primer orden por su elevada prevalencia y por las consecuencias para sus víctimas. (Molina y Restrepo, 2018).

Las agresiones que se dan en las parejas inician

en edades tempranas, la violencia suele instalarse desde el enamoramiento, seguido en la etapa de noviazgo y en algunos casos posterior al matrimonio. La violencia puede estar direccionada a hombres y mujeres, pero son las mujeres quienes sufren consecuencias más graves al enfrentar la violencia en redes sociales, pues en muchas ocasiones los hombres sin permiso de su pareja publican imágenes o videos que tienen como finalidad humillar y dañar la imagen de su pareja por el goce de violentar o castigar a su novia y esto sin duda crea grandes afecciones psicológicas y emocionales en las adolescentes (Gámez et al., 2018; Cazañas, 2019). Los factores reconocidos que están vinculados a la violencia son varios, entre ellos, las redes sociales. Las acciones de violencia en las relaciones de parejas adolescentes son expuestas muchas veces en las plataformas sociales mediante la interacción, dejando notar una conducta violenta; esta conducta tiene una participación que implica aislar, excluir, dañar y atentar de manera intencionada contra las personas (Vargas, 2020).

En el caso de las redes sociales y otros espacios virtuales, este tipo de violencia es visto por las personas relacionadas a los perfiles de la víctima del agresor, lo que permite que estas acciones sean mayormente causa de preocupación para las personas pues están expuestas a críticas y, sobre todo, a ser juzgados (Santos et al., 2017). Esto genera ideas insanas para su sociabilización iniciando así un estado depresivo que puede ser el inicio para una idea suicida al ver que su pareja violenta su integridad (Reyes et al., 2021).

La violencia en redes sociales dentro del noviazgo es determinada por Lacunza et al., (2019) como una estrategia negativa para controlar a las parejas de una forma imperativa. Las formas de motivar violencia desde las redes sociales y el ciberespacio son variadas y su acción también es diversa, en las personas y en las relaciones de parejas. En acciones iniciales pueden empezar desde amenazas y calumnias contra las víctimas marcando una presión que genera un mal estar en la vida de las personas de forma grave, es así como muchos adolescentes encaminados por la desesperación

de vivir una situación de violencia se aíslan de su entorno cayendo con facilidad en los pensamientos suicidas (Martín Montilla et al., 2016).

El uso de las redes sociales con objeto de daño causa insensibilidad sobre el efecto que logra, al existir distancia física favorece el desarrollo de distrés emocional y malestar psicológico en las víctimas. Los adolescentes que ejercen control a sus parejas mediante las redes sociales de alguna forma son víctimas de sus inseguridades y de esta forma ellos también son controlados, es así que los dos terminan presos de la violencia (Molina y Restrepo, 2018).

Ideación Suicida

La ideación suicida se refiere a pensamientos relacionados con la voluntad de quitarse la vida (Gracia, et al., 2020). Abordar la ideación suicida es algo complejo por su naturaleza y por ser una problemática multifactorial donde están inmersos el ámbito social, educativo, familiar y personal. Los individuos que han presentado estas ideas en algún momento de sus vidas han sido a causa de alguna preocupación, desesperación, despecho o han estado descontrolados, sintiendo que la muerte es el único camino para aliviar esas sensaciones (Cañón y Carmona, 2018).

Estas sensaciones, generalmente, están asociadas a diversos problemas, entre ellos, la violencia de parejas y la desilusión que pueden presentar al enfrentar una persona un acto donde se disminuye el estado anímico, se afecta la autoestima y, en ocasiones, se violenta el estado físico. Todo esto lleva a las personas a entrar en estados de crisis donde su visión es de un túnel, que ve al suicidio como único camino para poner fin a esta situación (Villafañe, et al., 2019).

La ideación suicida es, la adopción de ideas de querer quitarse la vida bajo un consentimiento lejano de la autoconsciencia de la víctima (Lara, 2019). Los pensamientos suicidas son variados, es así como la idea de morir se genera de muchas formas: deseo de morir y autodestruirse, con planificación o no. La ideación suicida está relacionada con los manuales diagnósticos de psicología clínica en lo

que refiere a trastorno depresivo mayor, que posee criterios relacionados a la acción de quitarse la vida (Rodríguez, et al., 2017).

La persona desde la perspectiva cognitiva entiende que la ideación suicida se da mediante actos manifestados en intentos de muerte y estos actos son el resultado de la interpretación errónea de un pensamiento debido al entorno que rodea a la persona en su momento. Beck en el año de 1983 menciona que las emociones y el comportamiento de las personas se determinan por la forma como tienen estructurados sus pensamientos (Sánchez-Sosa et al., 2020).

MÉTODO

Para este estudio se realizó una investigación no experimental, mediante la observación de los eventos tal como se dan, así también se empleó un enfoque cuantitativo con alcance correlacional de corte transversal el mismo que permite el análisis de las variables en un determinado momento (Hernández y Mendoza 2018).

Participantes

La población estuvo constituida por 356 adolescentes de dos unidades educativas de la ciudad de Milagro, pertenecientes a los tres últimos niveles de bachillerato. Los participantes tuvieron una edad promedio de 16 años (Min=14; Max=19; Dt=,732). El 45 % correspondieron al sexo femenino y el 55 % al sexo masculino; de ellos, el 78 % tienen actualmente pareja; además, el 47 % de la población vive solo con la madre a diferencia de 1 % vive solo con el padre.

Muestra

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Para calcular la muestra de este estudio se usó el programa Sample Size Calculator con el 95 % de confianza y un error de 5 %. La muestra quedó constituida por 201 participantes. Se consideró algunos criterios de exclusión como la edad, debido que los participantes debían estar cursando los tres últimos años de bachillerato. También se estableció que estos deben haber tenido pareja o tener en su momento.

Instrumentos

Se aplicó la Escala de Violencia de Pareja en las Redes Sociales en Adolescentes (e-VPA) tomada de la base de herramientas psicológicas del Grupo Lisis (2013), esta herramienta contiene 20 preguntas y permitió la evaluación de las conductas de violencia en las parejas adolescentes mediante el uso de redes sociales.

Este instrumento contiene dos factores que son violencia recibida que a la vez se compone de dos subescalas: e-victimización (ítem 7 8 9 10); y control recibido (ítem 1 2 3 4 5 6). Mientras que el segundo factor es violencia emitida que se subdivide en: e-violencia (ítem 7 8 9 10); y control emitido (ítem 1 2 3 4 5 6) (Bacasegua-Valenzuela, 2017).

La consistencia interna de las subescalas (Alpha de Cronbach) es de: .78 para e-victimización y .84 para e-violencia. La fiabilidad de los factores que componen la subescala de e-victimización es de .79 y .72, respectivamente. La fiabilidad de los factores que componen la subescala de e-violencia es de .86 y 80 respectivamente. Se realizó la validación al contexto ecuatoriano mediante un análisis factorial exploratorio, se obtuvo la distribución de los ítems de las sub-escalas y se encontró los cuatro factores: e-Victimización (ítems=3; $\alpha=.61$), Control recibido (ítems=6; $\alpha=.68$); e-Violencia (ítems=3; $\alpha=.80$) y Control emitido (ítems=5; $\alpha=.68$)

Estas dimensiones se corresponden con valores de varianza de 51,17% para las preguntas del factor e-victimización y un 54,42% para las preguntas del factor e-violencia, todas las preguntas tuvieron valores de comunalidad superiores a 0,4. El ítem 8 en la escala de e-violencia se eliminó porque este aportaba a más de una dimensión una diferencia menor a 0,1; los ítems 1 y 4 fueron eliminados porque al agrupar no obedecen a los criterios teóricos establecidos por el autor y el ítem 1 se agrupó en el componente de victimización.

Se empleó también la Escala de Ideación Suicida De Beck (Suicide Intent Scale, SIS) de A. T Beck, D. Schuyler, I. Herman. 1974, que es un cuestionario

semiestructurado que consta de 20 preguntas direccionadas a evaluar la ideación suicida y el intento en los adolescentes (Beck & Brown, 2011). Para cada ítem hay tres alternativas de respuesta calificadas de acuerdo con su intensidad, de 0 a 2, que indican un grado creciente de severidad y/o intensidad de la intencionalidad suicida, los diferentes ítems se hallan distribuidos en 4 apartados: Actitud hacia la vida y la muerte (ítems 1 a 5); características de la ideación o del deseo de muerte (ítems 6 a 11); características del intento planeado (ítems 12 a 15); actualización de la tentativa (ítems 16 a 19). La fiabilidad mediante la aplicación del alfa de Cronbach indica 0.89-0.96 respectivamente.

Con el instrumento de ideación suicida se realizó una prueba de Alfa de Cronbach considerando las preguntas del cuestionario y el puntaje fue de ($\alpha=.860$) correspondiendo a un valor que permite declarar la prueba confiable en esta investigación. En este caso se realiza con las preguntas una a una, considerando que cada pregunta tiene una interpretación diferente a diferencia del otro instrumento que si cuenta con una misma interpretación.

Procedimiento metodológico

Cada instrumento fue digitalizado mediante el uso de un formulario de Google Forms, el mismo que está dentro de las herramientas de Google Drive. Esta herramienta tecnológica es aplicable desde cualquier lugar siempre y cuando se cuente con un dispositivo conectado al internet, (Tormo, 2018). Además, antes de responder a los instrumentos, los participantes debieron firmar una hoja de consentimiento informado (representantes) y una hoja de asentimiento informado (adolescentes), que permitió brindar información sobre el estudio y determinar acuerdos de libre participación.

Para analizar la información, se usó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22.0. Se evaluó la confiabilidad de los instrumentos mediante el uso del Coeficiente Alpha de Cronbach descritos en el párrafo anterior. Además, para análisis de los resultados se empleó medidas de tendencia central y de variabilidad

(frecuencia, proporciones, desviación estándar y media). Para el análisis de correlación se identificó la presencia o no de normalidad mediante el uso de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, los resultados no evidenciaron significancia estadística determinando así el uso de la prueba no paramétrica de rho de Spearman.

RESULTADOS

Se presentan los resultados obtenidos de la información procesada previamente con la muestra de estudio, se resalta las dos variables seguidas de la correlación entre las mismas con el fin de explicar de manera clara que se ha conseguido en esta investigación en base a la pregunta de inicio.

Tabla 1. Resultados sobre ideación suicida por dimensiones

Dimensiones	Media	Dt
I. Actitud hacia la vida	1,8468	,30332
II. Características de la ideación o del deseo de muerte	1,7247	,40750
III. Características del intento planeado	1,7832	,33414
IV. Actualización de la tentativa	1,5721	,30858

Nota: Estadísticos descriptivos de ideación suicida.

La tabla muestra la media y las desviación estándar de cada dimensión que presenta la herramienta para medir la ideación suicida, los resultados con mayor prevalencia están en características de las actitudes hacia la vida medidos en una escala del 0 al 2 donde 0 equivale moderado o fuerte y 2 equivale a no

tengo deseo, se encontró que existe una media de 1,85 esto representa que los participantes de este estudio no tienen deseo de vivir, en la dimensión de características del intento planeado se encontró una media de 1,78 dejando entender que si hay presencia de ideación suicida en los adolescentes.

Tabla 2. Dimensiones sobre violencia de parejas en adolescentes en redes sociales

Dimensiones	Media	Dt
Control emitido	1,23	,441
e-victimización	2,21	,395
Control recibido	2,01	,415
e-violencia	1,32	,390

Nota: Estadísticos descriptivos de violencia de parejas en adolescentes en redes sociales.

La tabla muestra la media y desviación estándar de cada dimensión que presenta la herramienta para medir la violencia de parejas en redes sociales, los resultados con mayor prevalencia están en e-victimización considerando que una escala del 1 al 4 donde 1 equivale a nunca y 4 siempre se encontró que existe una media de 2,21 lo que

representa que entre algunas veces y bastantes veces los participantes de este estudio han pasado por la victimización dentro de una relación de pareja, en las áreas de control emitido, control recibido y e-violencia se presenta una baja frecuencia de la aparición de aspectos que estén relacionados con estos.

Tabla 3. Correlación de variables

		Control emitido	E-Victimización	Control recibido	E-Violencia
Rho de Spearman	I. Actitud hacia la vida	,253	,149	,104	,167
		,000	,035	,140	,018
		201	201	201	201

II. Características de la ideación o del	,306	,089	,030	,238
	,000	,209	,672	,001
	201	201	201	201
III. Características del intento planeado	,396	,190	,081	,308
	,000	,007	,251	,000
	201	201	201	201
Iv. Actualización del intento	,393	,056	,067	,296
	,000	,427	,348	,000
	201	201	201	201

Nota: Prueba de correlación de Spearman

Se estableció la relación de los factores de cada instrumento correspondiente a las variables de estudio, donde se puede evidenciar los siguientes criterios: Existe una relación positiva baja que indica que las actitudes hacia la vida son mayores en aquellos sujetos que controlan las redes, también de aquellas que son violentadas y agredidas en las redes; de igual forma se haya una relación muy baja positiva entre estas actitudes en las parejas controladas en cuanto a publicaciones y sus compañeros agresivos. En relación a las características de intentos de suicidio, se percibe una relación positiva baja con aquellas personas que controlan las redes de sus parejas, la relación es muy baja con respecto a los sujetos que perjudican en redes, al igual que aquellas personas que reciben cierto control en sus redes y de quienes descargan

violencia la relación es más fuerte.

Con respecto a los pensamientos suicidas se percibe una relación baja positiva en aquellas personas que mantienen control sobre sus parejas, la relación disminuye para aquellos que quieren ofender a sus parejas en publicaciones, de igual forma en quienes son controlados, sin embargo, la relación incrementa de nuevo para aquellas parejas violentas en el ámbito verbal. En cuanto a la planeación de intentos de suicidio se observa que la relación es positiva baja en quienes controlan en redes a sus parejas, a diferencia de las víctimas cuya relación es menor; sucede lo mismo con aquellas parejas controladas y la relación de nueva cuenta incrementa para quienes controlan sus redes.

Tabla 4. Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9897,984 ^a	9006	,000
Razón de verosimilitud	1297,506	9006	1,000
Asociación lineal por lineal	29,199	1	,000
N de casos válidos	201		

En la presente tabla se expone el resultado de la prueba de hipótesis en relación a las variables de estudio, en donde H1: existe dependencia entre las variables de violencia e ideación suicida, y H0: no existe dependencia entre las variables de violencia e ideación suicida. El valor resultante fue de $000 < 005$, por lo tanto, se rechaza hipótesis H0 y se acepta hipótesis H1, quiere decir que si existe dependencia

entre la violencia y la ideación suicida en las parejas adolescentes.

DISCUSIÓN

Después de haber analizado los datos obtenidos se logró evidenciar a través de los resultados que existen índices de violencia en parejas adolescentes, de igual forma presencia de criterios relacionados a

ideaciones suicidas en los sujetos de estudio, y una relación establecida entre la violencia y la ideación, que deja claro que en la muestra evaluada se percibe mayor comportamiento vinculados al suicidio en personas que generan violencia de aquellos que la reciben, esto puede determinarse como un indicador más grave en los victimarios que en sus víctimas.

La presencia de violencia en las parejas según los resultados hace que exista presencia de riesgo suicida, como se percibió en la correlación en los sujetos que son violentados sus particularidades son marcadas en relación a ideas de suicidio, estos resultados se contrastan con los de (Leiva et al., (2019) quienes indican que los riesgos de intento suicida están relacionados con varios factores en los adolescentes mencionando que, entre estos, se encuentran los problemas de violencia con sus parejas además del uso de violencia psicológica y emocional mediante el uso de medios electrónicos. La violencia de parejas según los resultados de este estudio está influenciada por el control emitido demostrando que al querer controlar a la pareja tanto hombres como mujeres se convierten en agresores dentro de la relación sentimental. De igual forma expresan Rosales, et al., (2017), que en las parejas jóvenes la violencia inicia por el deseo de mantener el control, y este control, mientras más jóvenes sean las parejas, desarrollarán con mayor frecuencia violencia incluso mediante el uso de las redes sociales.

Una de las características más marcadas en los resultados de la investigación está relacionada a los pensamientos y deseos suicidas, esto hace que los agresores posean un sistema de creencias irracionales que los pueden llevar a cometer este tipo de acciones como producto de relaciones cargadas de violencia, estos resultados se comparan con los de Cañón y Carmona, (2018), quienes en sus datos encontraron que una de las manifestaciones dentro de las relaciones evaluadas es el componente de pensamiento suicida que en algún momento han tenido.

El desarrollo de una relación de pareja mediante las redes sociales genera problemas tales como la

violencia, aspecto encontrado en los resultados de este estudio, se puede deber al mal uso que se hace de la tecnología, estos resultados coinciden con los de Iranzo et al., (2019), quienes indican en sus datos localizados que los adolescentes son violentados por las redes y esto ocasiona la presencia e ideas suicidas, dentro de sus factores de consideración mencionaron los vínculos afectivos que contraen entre jóvenes. (Santos et al., 2017).

CONCLUSIÓN

En base al sustento teórico se concluye que la ideación suicida es una problemática multifactorial y dentro de estos factores se encuentra la violencia de parejas en redes sociales. En esta investigación, se determinó en base a los resultados que existe violencia de parejas en la población de estudio y además se sostiene que esta violencia en las parejas jóvenes puede llegar a ocasionar la muerte en los adolescentes que la viven.

Se determinó que existe un control sobre la pareja, este deseo de controlar y dominar a la pareja es lo que genera la violencia dentro de las relaciones sentimentales entre adolescentes, ocasiona peleas constantes y sin duda esto lleva como consecuencia al malestar emocional y social en los adolescentes, siendo esto una causa para mantener la ideación suicida como opción ante la situación de control emitida por la pareja.

Se sostiene que hoy los adolescentes usan las redes sociales para ejecutar actos de violencia con sus parejas, esto genera problemas en sus vidas al punto de desencadenar una idea autolítica, los adolescentes han confundido el amor con control y victimización tergiversando que el amor es tolerar todo y con esta ideación mal fundamentada se tolera la violencia desde la esfera emocional, social y muchas veces física dejando así un desequilibrio para los adolescentes.

Recomendaciones

Es importante que se amplíe este estudio con otras poblaciones en otras ciudades para constatar si la violencia en parejas mediante redes sociales está influyendo en la ideación suicida. En estudios futuros

se recomienda identificar cual es la red social que más usan los adolescentes con la finalidad de hacer una clasificación y análisis entre redes y la violencia que se ejerce en cada una.

Se recomienda implementar intervención encaminadas a prevenir esta violencia de parejas en redes sociales para disminuir la ideación suicida, estas intervenciones deben promover una comunicación clara entre las parejas. Se recomienda desarrollar programas de manejo para el uso de redes sociales en adolescentes con el fin de evitar que estos medios sean canales de violencia.

REFERENCIAS

- Cano, P., Gutiérrez, C., y Nizama, M. (2019). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonia peruana. *Revista Perú Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(2), 175–181. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4982>
- Cazañas, R. (2019). Violencia en la convivencia escolar en educación básica: un estado del arte. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 50(1), 1-23. doi:<https://doi.org/10.46377/dilemas.v28i1.1601>
- Bacasegua-Valenzuela, J. A. (2017). Violencia de pareja en las Redes Sociales y consumo de alcohol en adolescentes. *Eureka*, 17(2), 236-253.
- Balaguera-Rojas, G., Forero-Trujillo, N.-P., Buitrago-Márquez, V., & Cruz-Domínguez, L.-D. (2018). El vínculo relacional de pareja y las redes sociales: una mirada desde la cotidianidad. *Búsqueda*, 5(21), 194-211. <https://doi.org/10.21892/01239813.421>
- Cañón Buitrago, S. C., & Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-395.
- Chaverry, R., Vargas, C., Ayala, A., Mora, A., Carrillo, A., Calderón, M., Romero, L., Ángel, M., & Cerón, A. (2015). Violencia en las redes sociales. *Psicología Actual*.
- Gámez, M., Borrajo, E., & Calvete, E. (2018). Abuso, control y violencia en la pareja a través de internet y los smartphones: características, evaluación y prevención. *Papeles del Psicólogo*, 39(3), 218-227. doi:<https://doi.org/10.23923/pap.psicol2018.2874>
- García, M. (2017). Violencia de pareja a través de medios electrónicos en adolescentes mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica*, 7(1), 2593-2605. <https://doi.org/10.1016/j.aiprr.2017.01.001>
- Gracia, M., Puente, A., Ubillos, S., & Páez, D. (2020). Dating violence (DV): a systematic meta-analysis review. *Anales de Psicología*, 35(2), 300-313. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/analesps.35.2.333101>
- Garrido, A. A.-C. (2020). La violencia en las relaciones de pareja de jóvenes : prevalencia , victimización , perpetración y bidireccionalidad. *Logos, Ciencia & Tecnología*, 12(2), 8-19. <http://www.scielo.org.co/pdf/logos/v12n2/2422-4200-logos-12-02-8.pdf>
- Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffè, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, 1-7. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.100>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education.
- Iranzo, B., Buelga, S., Cava, M., & Ortega, J. (2019). Cyberbullying, Psychosocial Adjustment, and Suicidal Ideation in Adolescence. *Psychosocial Intervention*, 28(2), 75-81.
- Lacunza, A., Contini, N., Caballero, S., & Mejail, S. (2019). Agresión en las redes y adolescencia: estado actual en América Latina desde una perspectiva bibliométrica. *Investigación & desarrollo*, 27(2), 34-42
- Lara, E. (2019). Autoestima en las mujeres víctimas de violencia por la pareja íntima. *AULA Revista de Humanidades y Ciencias Sociales*, 65(5), 9-16. doi:<http://dx.doi.org/2636.2236/AULA.2019.010>
- Lara-Beltrán, M. D. (2019). Revisión sistemática de programas de prevención del suicidio en adolescentes de población comunitaria. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 6(2), 9-14. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.2.1>
- Martín Montilla, A., Pazos Gómez, M., Montilla Coronado, M. D. V. C., & Romero Oliva, C. (2016). Una modalidad actual de violencia de género en parejas de jóvenes: Las redes sociales. *Educacion*

- XX1, 19(2), 405-429. <https://doi.org/10.5944/educXX1.13934>
- Meyerson, S. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Adolescence: The Crises of Adjustment*, 17(3), 90-107. <https://doi.org/10.4324/9781315661629>
- Molina, M. J., & Restrepo, D. (2018). Revisión de tema Internet y comportamiento suicida en adolescentes: ¿cuál es la conexión? *Pediatría*, 51(2), 30-39. <http://www.revistapediatria.org/DOI:https://doi.org/10.14295/pediatr.v51i2.109>
- Reyes, V., Jaureguizar, J., Bernaras, E., & Redondo, I. (2021). Control violence through social networks and mobile phones in young university students. *Aloma*, 39(1), 27-35. <https://doi.org/10.51698/ALOMA.2021.39.1.27-35>
- Rodríguez, F., Herrero, J., Rodríguez, L., Bringas, C., Paíno, S., & Pérez, B. (2017). Validation of Dating Violence Questionnaire-R (DVQ-R). *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 17(1), 1-8.
- Rosales, M., Flórez, L., & Fernández, T. (2017). La violencia de pareja: análisis en una población universitaria de Santo Domingo. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 22(2), 174-182.
- Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., & Martínez Ferrer, B. (2020). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287. <https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a8>
- Santos, H. G. B. Dos, Marcon, S. R., Espinosa, M. M., Baptista, M. N., & Paulo, P. M. C. de. (2017). Factors associated with suicidal ideation among university students. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25(3), 28-78. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>
- Tello, J. A. (2016). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*, 33(2), 56-68.
- Tula, S. (2021). Violencia y dependencia emocional en parejas adolescentes de educación secundaria de la región Huancavelica, Perú region. *Espacios*, 42(3), 95-108. <https://doi.org/10.48082/espacios-a21v42n05p07>
- Vianchá, M. A., Bahamón, M. L., & A. (2013). Psychosocial variables associated to the suicidal intent, suicidal ideation and suicide in young people. *Revista Tesis Psicológica*, 8(1), 112-123. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342010000400008>
- Villafañe, Á., Serra, J., Jiménez, M., & Irizarry, C. (2019). Violencia familiar y de pareja en estudiantes universitarios puertorriqueños. *Revista puertorriqueña de psicología*, 30(1), 070 - 081.
- Yauli, V. L. P., Arcos, beth A. M., & Freire, E. M. A. (2022). Caracterización del suicidio y su incidencia en la provincia de Tungurahua: estudio descriptivo y análisis estadístico. *Revista Científica Uisrael*, 9 (1), 1-19. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n1.2022.467>
- Yera, I., & Medrano, Y. (2018). Violencia infligida por la pareja. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(2), 1-11.

**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SU RELACIÓN CON LA
IMPULSIVIDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES**

Johanna Belén Pérez Morales¹, Paúl Marlon Mayorga Lascano²

(Recibido en julio 2022, aceptado en noviembre 2022)

¹Pontificia Universidad Católica del Ecuador- Ambato. Psicóloga mención Clínica, Psicóloga del Ministerio de Salud Pública - Centro de Salud Tipo B Cevallos.

<https://orcid.org/ORCID:0000-0003-1193-563X>. ²Pontificia Universidad Católica del Ecuador- Ambato. Doctor en Psicología Clínica, Magister en Ciencias de la Educación y Máster Universitario en Neuropsicología y Educación. <https://orcid.org/ORCID:0000-0002-2515-4159>

jbperez@pucesa.edu.ec; pmayorga@pucesa.edu.ec

Resumen: El suicidio y la ideación suicida constituyen un problema de salud mental que se encuentra ligado a factores psicoemocionales como la impulsividad. El presente estudio evalúa los niveles de bienestar psicológico, impulsividad e ideación suicida y analiza la relación entre las variables. Esta es una investigación básica, no experimental, de tipo cuantitativo, de alcance descriptivo y correlacional con corte transversal; Se contó con una población de 437 adolescentes de una institución educativa pública del cantón Cevallos-Tungurahua. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Bienestar Psicológico Juvenil (BIEPSJ), Escala de Impulsividad de Barrat (BIS - 11) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Los resultados obtenidos para las variables de impulsividad e ideación suicida reflejaron niveles bajos; mientras que en la variable bienestar psicológico los niveles encontrados fueron medios y altos. En cuanto, a las correlaciones, se identificó una correlación moderada negativa (-.408**) entre bienestar psicológico e impulsividad; negativa baja (-.165**) entre bienestar psicológico e ideación suicida; y positiva baja (.263**) entre impulsividad e ideación suicida. A partir de lo cual se establece la presencia de relaciones inversamente proporcionales entre las variables de ideación suicida, incluida la impulsividad, y bienestar psicológico, lo que convierte a este en un factor protector en la dinámica del suicidio.

Palabras clave: adolescentes, bienestar psicológico, ideación suicida, impulsividad.

**PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND ITS RELATIONSHIP WITH
IMPULSIVITY AND SUICIDAL IDEATION IN ADOLESCENTS**

Abstract: Suicide and suicidal ideation constitute a mental health problem that is linked to psych emotional factors such as impulsivity. The present study evaluates the levels of psychological well-being, impulsivity and suicidal ideation and analyzes the relationship between the variables. A basic, non-experimental, quantitative, descriptive and correlational cross-sectional study was carried out; There was a population of 437 adolescents from a public educational institution in the Cevallos-Tungurahua canton. The instruments used were the Juvenile Psychological Well-Being Scale (BIEPSJ), the Barrat Impulsivity Scale (BIS-11) and the Beck Suicidal Ideation Scale (SSI). The results obtained for the variables of impulsivity and suicidal ideation reflected low levels; while in the variable psychological well-being the levels found were medium and high. Regarding the correlations, a moderate negative influence (-.408**) was identified between psychological well-being and impulsivity; low negative (-.165**) between psychological well-being and suicidal ideation; and low positive (.263**) between impulsivity suicidal ideation. From which the presence of inversely proportional relationships between the variables of suicidal ideation, including impulsiveness, and psychological well-being is established, which makes it a protective factor in the dynamics of suicide.

Keyword: teenagers, psychological well-being, suicidal ideation, impulsiveness.

INTRODUCCIÓN

La problemática del suicidio se ha evidenciado a nivel mundial, siendo definido por la Organización Mundial de Salud como un fenómeno multicausal, convirtiéndose en un problema de salud pública para los estados, debido a la existencia de alrededor de 700.000 suicidios en el mundo. El suicidio se ubica dentro de la cuarta causa de muerte en personas cuyas edades se encuentran entre los 15 a 19 años (OMS, 2021).

En Ecuador, según el estudio de epidemiología del suicidio de Gerstner y otros, (2018), se estima que cerca de 300 adolescentes y jóvenes de las mismas edades se quitaron la vida en las últimas dos décadas. Dentro del periodo de 1990 y 2017 el suicidio en niños, niñas y adolescentes de 10 a 14 años se incrementó 322 % en niñas y en un 480% en niños. El Ministerio de Salud Pública afirma que en Ecuador cada año más de mil ecuatorianos se suicidan, siendo la mitad de estos entre jóvenes y adolescentes menores de 30 años (MSP, 2021).

En el Hospital General Docente Ambato de la provincia de Tungurahua, institución que brinda atención a la población de 9 cantones, se ha reportado en el año 2019 aproximadamente 277 adolescentes con conducta suicida (ideación, planeación, riesgo e intento suicida) en comparación con el año 2018 donde se reportaron 194 (Paredes et al., 2020). De acuerdo con datos proporcionados por la Dinased en la provincia de Tungurahua en el año 2019 se registraron 68 suicidios, en el año 2020 se reportaron 71 casos, para el 2021 hasta el mes de septiembre se contabilizaba 54 suicidios consumados, existiendo durante estos años mayor incidencia en edades comprendidas entre los 18 y 30 años (Tamayo et al., 2022).

La ideación suicida se ha definido como procesos cognitivos rígidos de pensamientos, creencias, ideas repetitivas e imágenes rápidas de desmotivación y autodestrucción de la vida de manera voluntaria (Pérez y Salamanca, 2017). Está caracterizada por una alteración del pensamiento, amenazas, desesperanza, impresiones negativas del momento actual y del futuro, dificultando la resolución de

problemas y aumentando el riesgo de un suicidio consumado (De la Torre, 2013). Se ha relacionado con cogniciones irracionales sobre la continuidad de la vida observándola como una solución concreta a problemas o dificultades presentes (Baños y Ramos, 2020). Puede presentarse de manera planeada o sin planificación con manifestaciones a nivel verbal o conductual, con mayor frecuencia en la población femenina, sin embargo, es en el género masculino donde suele consumarse el suicidio (Cañon y Carmona, 2018).

El estudio realizado por Siabato, (2015) refiere que la ideación suicida es una exposición de bajo riesgo, pero con un componente de importancia en el riesgo suicida. El riesgo o conducta suicida incluye una etapa de crisis, la ideación suicida, la planeación del suicidio y la cristalización del acto (Barón, 2020). El MSP (2021) estima que alrededor de un 50 % y 80 % de las personas con conducta suicida han experimentado ideaciones e intentos antes de llegar a un suicidio consumado. La ideación suicida es considerada como el principio y el suicidio el fin (Denis et al., 2017).

Las causas de la ideación suicida, según Aldaz y Escobar, (2020) está compuesta por múltiples factores dentro de los cuales se encuentran los psicológicos, sociales, culturales, y biológicos; con rasgos y características de la personalidad como desesperanza, impulsividad, la baja autoestima, las habilidades sociales, la resolución de conflictos, la toma de decisiones, entre otros (Echeburúa, 2015). Así también, los antecedentes de enfermedades mentales en la familia, los primeros rasgos o diagnósticos infantiles y los aspectos sociales económicos podrían ser predictores de dicha ideación y riesgo en la adolescencia (Cáceda, 2014). La adolescencia es considerada una etapa vulnerable a las manifestaciones del suicidio, debido a encontrarse cifras elevadas de este fenómeno de acuerdo con los datos estadísticos de la OMS, (2021). Esto podría ser producto de atravesar una etapa transicional entre la niñez y la adultez, donde se presentan múltiples cambios hormonales, físicos, cognitivos y psicosociales (Bahamón et al., 2017). En esta etapa se habla también de factores protectores

que podrían influir en la prevención del suicidio en los adolescentes y fortalecer el bienestar psicológico (Vargas y Saavedra, 2012).

La literatura señala que uno de los factores protectores mencionados es el bienestar psicológico (Casullo y Solano, 2000). Clásicamente, al bienestar psicológico se lo ha relacionado con el componente cognitivo de satisfacción sobre la vida (Benatuil, 2003); una progresión histórica señala que este no se define únicamente por la ausencia de afectos negativos, sino que mayormente depende de estados de satisfacción y felicidad (Solano, 2009). Existen al menos dos categorías de bienestar, lo Hedónico ligado a lo placentero, a la felicidad, y al bienestar subjetivo; y lo Eudamónico relacionado con las potencialidades, la interacción social, el cumplimiento de metas, el desarrollo personal, los proyectos de vida, y el bienestar psicológico (Moreta-Herrera et al., 2017).

El bienestar psicológico ha sido abordado desde la psicología positiva, 1989 Ryff plantea el modelo multidimensional conformado por seis dimensiones implicadas en el desarrollo del bienestar psicológico: autoaceptación, relaciones positivas con otras personas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal. En la adolescencia, algunos factores protectores serán de apoyo para el desarrollo del bienestar psicológico como contar con un proyecto de vida, ser tolerantes a la frustración, contar con una red de apoyo y tener bajos niveles de estrés e impulsividad (Casullo y Solano, 2000). Así también existirán variables psicopatológicas que podrían afectar el bienestar psicológico como el neuroticismo, los afectos negativos e insatisfacción, los rasgos de ansiedad, la ira e impulsividad (Maganto et al., 2019).

Paralelamente, diversas investigaciones han señalado que la impulsividad puede ser considerada un factor de riesgo en la dinámica de la conducta suicida (Maganto et al., 2019; Gómez, et al., 2020). La impulsividad ha sido definida por Barrat, (1994) como la abstención de respuestas con un proceso rápido de información, dificultando la espera a las respuestas y un pobre autocontrol. La impulsividad

es considerada como un factor de riesgo en la adolescencia debido a las cogniciones y búsqueda de respuestas inmediatas generando conductas de riesgo con baja tolerancia y un desajuste en el manejo de las emociones (Díaz & Moral, 2018). En la impulsividad, el déficit en las funciones superiores se encuentra relacionado con el riesgo suicida y con comportamientos autodestructivos (Mosquera, 2016). Se han identificado tres dimensiones de la impulsividad, un componente motor, componente cognitivo y componente de no planificación (Chahín et al., 2019a). También se plantean dos componentes: la impulsividad funcional, la cual lleva a respuestas rápidas y beneficiosas, y la impulsividad disfuncional a respuestas rápidas pero perjudiciales (Torres y Gallardo, 2021).

El objetivo de esta investigación es analizar la relación entre el bienestar psicológico, la impulsividad y la ideación suicida de un grupo de adolescentes del cantón Cevallos de la provincia Tungurahua, Ecuador. Para lo cual se planteó revisar bibliografía académica sobre el bienestar psicológico, la impulsividad e ideación suicida. Posteriormente, se procedió a evaluar el bienestar psicológico, valorar los niveles de impulsividad y cuantificar el grado de intensidad de ideación suicida. Finalmente, el estudio estableció las correlaciones entre las variables señaladas.

DESARROLLO MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es una investigación básica, no experimental de tipo cuantitativo debido a no interferir en el desarrollo natural de las variables propuestas, es decir no permite la alteración intencionada de las variables, permite estudiar y analizar el fenómeno propuesto, su alcance es descriptivo y correlacional ya que realiza descripción de la problemática para posteriormente relacionarlo, es de corte trasversal debido a las medias haber sido obtenidas dentro de un solo momento (Hernández et al., 2014). Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia con criterios de inclusión: encontrarse legalmente matriculado en la unidad educativa; tener entre 13 y 18 años de edad; y haber expresado voluntariedad de participar en la investigación, a través de la firma

de una carta de asentimiento y de consentimiento de sus padres en el caso de los estudiantes menores de edad, y de consentimiento informado en el caso de los estudiantes mayores de edad.

La población de estudio estuvo conformada por adolescentes entre 13 y 18 años estudiantes de la sección de educación básica superior y bachillerato de una unidad educativa pública del Cantón Cevallos-Tungurahua, quienes fueron evaluados en el mes de enero del 2022. Esta institución acoge alrededor de 716 estudiantes, obteniendo 519 respuestas de las cuales fueron descartadas 82 debido a criterios de edad de los test utilizados, permitiéndonos la investigación con una muestra de (N=437) muestra representativa de la población para un 99 % de confianza y un error de 3.85 %. El proceso de socialización de los objetivos de la investigación, autorización y consentimiento se lo llevó a cabo mediante reuniones con autoridades, representantes de los adolescentes. Para la evaluación de datos sociodemográficos y las variables se aplicaron de manera virtual, los siguientes instrumentos:

Ficha Sociodemográfica *Ad Hoc*.

La recolección de datos se la realizó mediante una ficha sociodemográfica de elaboración propia la misma que exploraba: edad de los adolescentes, sexo, identificación etnia, sector de procedencia, nivel educativo, rendimiento académico, tipo de familia y nivel socioeconómico.

Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J)

La escala BIEPS-J evalúa el bienestar psicológico en adolescentes, es una adaptación realizada en adolescentes argentinos por Casullo, (2002) de la versión para adultos de Carroll Ryff. Está integrada por 13 ítems correspondientes a las siguientes dimensiones: control de situaciones, vínculos psicosociales, proyecto de vida y aceptación de sí mismo. Cada ítem se responde en formato de likert en tres tipos de respuestas: de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo, con puntuaciones de 3 a 1 respectivamente, proporcionando una puntuación total que permitirá evaluar globalmente la variable deseada. La puntuación directa 28, 33,

35, 37 y 39 debe ser transformada en percentiles 5, 25, 50, 75 y 95 interpretándose a las puntuaciones por debajo del percentil 25 como un bajo bienestar psicológico y a las puntuaciones percentiles de 50 a 75 como un bienestar psicológico promedio y de 75 a 95 un bienestar psicológico alto. La autora comprobó la validez y confiabilidad de la escala en el contexto latinoamericano en una investigación de bienestar psicológico en población Iberoamericana (Casullo, et al, 2002). La confiabilidad total de la escala alcanza valores de α de Cronbach de 0.74, lo cual es considerada como aceptable. En Ecuador la escala ha sido validada en población adolescente y jóvenes por (Unda y Lupano, 2019) demostrando validez y confiabilidad para esta población.

Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)

Es un instrumento elaborado por Barratt, hasta su onceava edición en 1995, evalúa los niveles de impulsividad, está compuesta por 30 ítems asociados en 3 subescalas; impulsividad cognitiva, motora e impulsividad no planificada. Cada ítem cuenta con 4 opciones de respuesta: raramente o nunca, ocasionalmente, a menudo, siempre o casi siempre, el nivel de medición al cual pertenece este instrumento es de tipo ordinal de 0, 1,3 y 4. Los ítems 1, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 13, 17, 19, 22 y 30 tiene una calificación inversa, no indica punto de corte establecido (Chahín et al., 2019). Los resultados son interpretados en 3 niveles de 30 a 52 baja impulsividad, de 53 a 69 normal y de 70 o más alta impulsividad. Ha sido validado en Chile con la misma población, cuenta con una confiabilidad de coeficiente α de Cronbach de 0.77, el cual resulta ser aceptable para su uso en el contexto ecuatoriano (Salvo y Castro, 2013).

Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI)

Es un instrumento que fue desarrollado por Beck en 1979, evalúa la gravedad e intensidad del pensamiento e intención suicida. El SSI consta de 19 ítems con una puntuación gradual de 0 a 2, con 3 opciones de respuesta. Evaluando la actitud hacia la vida o la muerte, los pensamientos o deseos de suicidio, el proyecto de intento de suicidio y la actualización o realización del intento (Ceballos et al., 2015). Esta escala posee una consistencia

interna de α de Cronbach de 0.89 y una fiabilidad interexaminador de 0,83. La sumatoria de todos los ítems proporcionan el puntaje global de 0 a 38, los rangos para la interpretación son: 0 a 9 leve, de 10 a 18 moderado, de 19 a 28 agudo y de 29 a 38 grave (Macip et al., 2000).

Los instrumentos utilizados no fueron adaptados a la población ecuatoriana, aunque en el caso del primero y segundo se utilizó una versión validada para otros países latinoamericanos que poseen condiciones socioculturales similares a las de Ecuador; y en el tercero, se consideró fundamentalmente su amplia validez clínica.

A fin de respetar los criterios éticos de la investigación, la misma contó con la autorización de un cuerpo de revisión institucional de la Coordinación de Investigación de la PUCE- Ambato; para llenar el

cuestionario, los participantes dieron autorización a través de un documento de asentimiento personal y de consentimiento de los padres, en el caso de los menores de edad y de consentimiento informado en caso de los mayores de edad. Es importante recalcar, que se respetaron los criterios establecidos para la protección de datos, así como las normas éticas para la investigación según la Convención de Helsinki. Finalmente, para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25; se aplicó la prueba de coeficiente de correlación de Pearson para comprender la relación estadística entre variables.

Resultados

Posterior a la tabulación de resultados obtenidos en los instrumentos utilizados se procede a describir en las siguientes tablas. Tabla 1 Análisis Sociodemográficos.

Tabla 1. Análisis Sociodemográfico.

Variables	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	13	18	14,75	1,45
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sexo				
Hombre	199	45,5	45,54	45,5
Mujer	238	54,5	54,5	100
Sector de procedencia				
Urbano	148	33,9	33,9	33,9
Rural	289	66,1	66,1	100,0
Nivel educativo				
Octavo	5	1,1	1,1	1,1
Noveno	95	21,7	21,7	22,9
Décimo	132	30,2	30,2	53,1
Primero de bachillerato	86	19,7	19,7	72,8
Segundo de bachillerato	40	9,2	9,2	81,9
Tercero de bachillerato	79	18,1	18,1	100,0
Tipo de familia				
Familia nuclear	414	94,7	94,7	94,7
Familia monoparental	16	3,7	3,7	98,4
Familia extensa	5	1,1	1,1	99,5
Solo	2	,5	,5	100,0

Nivel socioeconómico

A Alto	18	4,1	4,1	4,1
B Medio alto	42	9,6	9,6	13,7
C+ Medio típico	217	49,7	49,7	63,4
C- Medio bajo	152	34,8	34,8	98,2
D bajo	8	1,8	1,8	100,0

Nota: n 437 observaciones

Como se observa en la Tabla 1, la edad de la muestra se encuentra dentro de una media (\bar{X}) de 14,75 años, conformada por 199 hombres que corresponde al 45,5 % y para mujeres 238 que corresponde al 54,5 %. Siendo el sector rural dominante 66,1%. Los niveles educativos quienes principalmente

respondieron a la investigación fueron: décimo 30,2 %, noveno 21,7 % y primero de bachillerato 19,7 %. El 94,7 % pertenece a una familia nuclear y su nivel socioeconómico dominante fueron entre C+ medio típico 49,7 % y C- medio bajo 34,8 %.

Tabla 2. Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J)

Sub-escalas	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.	Asimetría	Curtosis
Control de situaciones	4,00	12,00	10,4416	1,76339		
Vínculos psicosociales	3,00	9,00	7,9108	1,38763		
Proyectos de vida	3,00	9,00	8,0435	1,33080		
Aceptación de sí mismo	3,00	9,00	7,5423	1,49346		
Global	16,00	39,00	33,9382	4,66525	-1,212	1,179

Nota: n 437 observaciones

En la Tabla 2, se puede observar los datos correspondientes a la media (\bar{X}) de las cuatro dimensiones, reflejando todas las puntuaciones encontrarse sobre los puntos de corte obtenidos en esta escala; siendo las dimensiones de control de situaciones (10,44) y proyectos de vida (8,04)

las de mayor predominancia. La puntuación Global se encuentra sobre el punto de corte (26), interpretándose al bienestar psicológico de esta población encontrarse dentro de los percentiles de bienestar promedio o alto.

Tabla 3. Escala de Impulsividad de Barratt (BIS11)

Sub-escalas	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.	Asimetría	Curtosis
Impulsividad Cognitiva	2,00	29,00	15,1899	4,11677		
Impulsividad Motora	,00	39,00	14,0206	6,82931		
Impulsividad no Planeada	3,00	34,00	19,0252	5,75029		
Global	13,00	88,00	48,2357	12,83637	,036	,120

Nota: n 437 observaciones

En la Tabla 3, se analiza los datos sobre la media (\bar{X}) de las tres dimensiones; todas ellas se encuentran por debajo del punto de corte establecido para esta escala; siendo la dimensión de impulsividad cognitiva

(15,18), la más cercana a su punto de corte (16) y la impulsividad no planeada (19,02) predominante en esta población. Así también, la puntuación Global se encuentra por debajo del punto de corte (60), lo

cual indica que en esta población mantienen niveles medios y bajos de impulsividad.

Se observa asimetría positiva (,036) con resultados ligeramente altos y con curtosis positiva (,120); evidenciándose una curva leptocúrtica con valores

concentrados.

Se obtuvo una asimetría negativa (-1,21) indicando que los valores mantienen una tendencia alta y una curtosis positiva (1,17), con una curva leptocúrtica, lo cual reporta los valores concentrados.

Tabla 4. Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI)

Sub-escalas	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.	Asimetría	Curtosis
Actitud Vida/ Muerte	,00	10,00	1,6476	1,94284		
Pensamientos de Muerte	,00	12,00	2,6384	2,34564		
Planeación Intento Suicida	,00	8,00	1,6957	2,04789		
Realización Intento Suicida	,00	8,00	1,0069	1,53026		
Global	,00	38,00	6,9886	6,16050	1,454	3,307

Nota: n 437 observaciones

Según la Tabla 4, los datos para la media (\bar{X}) de las cuatro dimensiones encontrándose todos por debajo del punto de corte, con cierta predominancia en la dimensión de pensamientos de muerte (2,63). Para la puntuación Global (6,98) se encuentra por debajo del punto de corte (10). Por lo cual, la ideación suicida en este grupo se encuentra dentro de un rango leve, de acuerdo con los rangos de la escala

SSI.

Además, asimetría positiva (1,454) esto indica tendencia hacia niveles bajos de ideación, sin embargo, se pudo identificar la existencia de un grupo de participantes dentro de un rango grave para la ideación suicida, lo cual amerita la necesidad de una intervención inmediata. Se evidencia curtosis positiva (3,307) con tendencia hacia la baja.

Tabla 5. Relación entre dimensiones de Bienestar Psicológico e Impulsividad

Dimensiones	Impulsividad Cognitiva	Impulsividad Motora	Impulsividad No Planeada
Control de situaciones	-,287**	-,232**	-,273**
Vínculos psicosociales	-,213**	-,108*	-,207**
Proyectos de vida	-,323**	-,223**	-,266**
Aceptación de sí mismo	-,359**	-,269**	-,244**

Nota: n 437 observaciones

**La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

Los datos expuestos en la Tabla 5, revelan que todas las dimensiones de la variable bienestar psicológico, correlacionan de manera baja negativa con las dimensiones de impulsividad. Así, la dimensión de control de situaciones presenta correlaciones bajas negativas con las dimensiones de impulsividad cognitiva (-,287), impulsividad motora (-,232), e impulsividad no planeada (-,273). Todas estas correlaciones son estadísticamente significativas ($p < 0.01$). En la dimensión de vínculos psicosociales presenta correlaciones bajas

negativas con las dimensiones de impulsividad cognitiva (-,213), e impulsividad no planeada (-,207); Estas correlaciones son estadísticamente significativas ($p < 0.01$) y la correlación entre vínculos psicosociales e impulsividad motora (-1,08) es estadísticamente significativa ($p < 0.05$). Para la dimensión de proyectos de vida presenta correlaciones bajas negativas con las dimensiones de impulsividad cognitiva (-0,323), impulsividad motora (-0,223) e impulsividad no planeada (-0,266). Estas correlaciones son estadísticamente

significativas ($p < 0.01$). Finalmente, la dimensión de aceptación de sí mismo refleja también correlaciones bajas negativas con las dimensiones de impulsividad cognitiva (-0,359), impulsividad

motora (-0,269) e impulsividad no planeada (-0,244). Estas dimensiones en la población estudiada son estadísticamente significativas ($p < 0.01$).

Tabla 6. Relación entre dimensiones de Bienestar Psicológico e Ideación Suicida

Dimensiones	Actitud hacia Vida/Muerte	Pensamiento y deseo de Muerte	Planeación al Intento Suicida	Realización al Intento Suicida
Control de situaciones	-,199**	0,018	-0,022	-0,037
Vínculos psicosociales	-,201**	-,110*	-0,083	-0,066
Proyectos de vida	-,163**	-,133**	-0,033	-0,07
Aceptación de sí mismo	-,278**	-0,075	-0,073	-,132**

Nota: n 437 observaciones

***La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)*

**La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)*

Los datos reflejados en la Tabla 6, indican que todas las dimensiones de la variable bienestar psicológico, correlacionan de manera baja negativa y baja positiva con las dimensiones de Ideación suicida. En la dimensión de Control de situaciones mantiene correlaciones bajas negativas con las dimensiones de Actitud vida/muerte (-,199), Planeación al intento suicida (-0,022), Realización al intento suicida (-0,037) y una correlación baja positiva en la dimensión de Pensamientos o deseo de muerte (0,018). Siendo estadísticamente significativa para ($p < 0.01$) la correlación entre las dimensiones de Control de situaciones y Actitud hacia la vida/muerte. La dimensión de Vínculos psicosociales refleja correlaciones bajas negativas con las dimensiones de Actitud vida/muerte (-0,201), Pensamientos o deseo de muerte una (-0,110), Planeación al intento suicida (-0,083) y Realización al intento suicida (-0,066). Existiendo una correlación estadísticamente significativa para ($p < 0.01$) entre las dimensiones de

Vínculos con Actitud vida/muerte y Pensamientos o deseo de muerte. En la dimensión de Proyectos de vida se evidencia correlaciones bajas negativas con las dimensiones de Actitud vida/muerte (-,163), Pensamientos o deseo de muerte una (-,133), Planeación al intento suicida (-0,033) y Realización al intento suicida (-0,07). Manteniendo una correlación estadísticamente significativa únicamente entre las dimensiones de Proyecto de vida con Actitud vida/muerte y Pensamientos o deseo de muerte para ($p < 0.01$). Así, en la dimensión de Aceptación de sí mismo refleja correlaciones bajas negativas con las dimensiones de Actitud vida/muerte (-,278), Pensamientos o deseo de muerte una (-0,075), Planeación al intento suicida (-0,073) y Realización al intento suicida (-,132). Reflejando correlación estadística significativa solamente entre las dimensiones de Aceptación de sí mismo con Actitud vida/muerte y Realización al intento suicida para ($p < 0.01$).

Tabla 7. Correlación entre Bienestar Psicológico, Impulsividad e Ideación Suicida

Variables	Bienestar Psicológico	Impulsividad	Ideación Suicida
Bienestar Psicológico	1	-,408**	-,165**
Impulsividad		1	,263**
Ideación Suicida			1

Nota: n 437 observaciones

***La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)*

De acuerdo con la Tabla 6, la variable de bienestar psicológico mantiene una correlación negativa moderada con la variable de impulsividad (-0,408) y una correlación baja negativa entre las variables de bienestar psicológico e ideación suicida (-,165). Así pues, la relación entre las variables de impulsividad e ideación suicida mantienen correlación positiva baja (0,263). Estas variables reflejan correlación estadísticamente significativa ($p < 0.01$) siendo probable que el 1% sea producto del azar.

DISCUSIÓN

El presente estudio determinó resultados alcanzados para la variable de ideación suicida mantiene un porcentaje inferior, es decir, la mayor parte de esta población investigada no mantiene ideación suicida. Esto podría deberse a ser una población no clínica, lo contrario, sucede con población diagnosticada con algún tipo de morbilidad o presentar un diagnóstico psiquiátrico, como trastorno depresivo, esquizofrenia, trastornos de la personalidad maltrato, violencia, abusos sexuales, consumo de sustancias, haber estado presente ante el suicidio, antecedentes familiar, no contar con un grupo de apoyo, conductas agresivas o impulsivas, irritabilidad y enfermedades físicas; todo ello formarían parte de los factores asociados al riesgo para desencadenar un suicidio (Sánchez et al., 2002).

El estudio determinó la presencia de correlaciones negativas moderadas entre las variables bienestar psicológico e impulsividad en esta población adolescente; estos resultados corroboran lo hallado por Enríquez (2018) en una población similar. Lo que implica que la relación sea inversamente proporcional entre las variables de estudio, es que, a mayores niveles de bienestar psicológico se presentan menores índices de impulsividad. Así también, refiere los estudios de patrones personalidad síndromes cínicos y bienestar psicológico en adolescentes realizado por (Casullo & Solano, 2002) indicaron a mayor riesgo de conductas agresivas, suicidas e impulsiva, trastornos mentales menor es la percepción de bienestar psicológico. Lo señalado parece indicar que el bienestar psicológico funciona como un factor protector que dificulta el apareamiento de la impulsividad (Góngora y

Casullo, 2018).

Entre las variables de bienestar psicológico e ideación suicida las correlaciones fueron bajas negativas en el presente estudio, parecida a investigaciones previas como la de Quiceno y Vinaccia, (2013) reportan que las poblaciones particularmente adolescentes, presentan altos niveles de calidad de vida y factores salutogénicos, tienen una menor tendencia a la ideación suicida. Lo señalado puede deberse a que la presencia de bienestar psicológico y otros factores protectores como calidad de vida, apoyo familiar, y proyecto de vida; generan en el sujeto mayores niveles de autoestima, resiliencia, orientaciones positivas, y aceptación de sí mismo. Esta argumentación coincide con la investigación de (Solís et al., 2018), quien identificó a los factores de bienestar psicológico y bienestar subjetivo y lo que implica en cada uno como variables de protección, las mismas que deben ser fortalecidas para la prevención de ideación de suicida.

Con respecto a la impulsividad y la ideación suicida los resultados para este estudio fue una correlación baja positiva, datos que concuerdan con el estudio de (Tabares et al., 2020), cuyos datos de prevalencia en esa población fue alta para el riesgo en ideación suicida en comparación con otros estudios, manteniendo una correlación directa entre impulsividad y el riesgo suicida, es decir que ha mayor impulsividad mayor riesgo de ideación suicida. Las variables como impulsividad, depresión e ideación suicida fomentan un factor de riesgo para la conducta suicida (Álvarez et al., 2012; Ceballos et al., 2015). En este sentido, Siabato y Salamanca, (2015) coinciden en referir que una cuarta parte de la población adolescente presentaría algún tipo de riesgo suicida como: ideación suicida, rasgos de depresión, indicadores de impulsividad, estos podrían ser predictores del suicidio. Por su parte, Castañeda, (2016) revela existir una relación estrechamente significativa con la impulsividad adolescencia debido a ser una etapa de vulnerabilidad, ante los cambios biopsicosociales, situaciones familiares, en algunos casos presentar rasgos de trastornos clínicos, depresión, desesperanza, impulsividad, trastornos de ánimo y trastornos de personalidad, que pueden

generar desesperanza y decisiones irreflexivas (Casullo y Scheinsohn, 2006). La impulsividad, es decir, la dificultad en el control de impulsos mantiene una relación de importancia con la conducta suicida, ya que supone una disminución en el control de las respuestas autoefectivas, lo cual podría dirigirse hacia sí mismo a manera de suicidio y/o sus derivados (Castañeda, 2016; Siabato y Salamanca, 2015).

CONCLUSIONES

La investigación señala que los niveles de impulsividad de la muestra examinada son bajos, y los de ideación suicida aún más bajos; estos resultados son habituales en las poblaciones no clínicas. Pues índices elevados de las variables descritas, sobre todo la segunda; suelen darse en pacientes hospitalizados. Por su parte, los niveles de bienestar psicológico encontrados en la muestra fueron medio- altos, lo que funcionaría como un factor protector.

El estudio determina la existencia de relaciones inversamente proporcionales entre las variables de bienestar psicológico e impulsividad; esto parece responder al hecho de que las sensaciones gratificantes disminuyen la presencia de agresividad impulsiva e incluso premeditada; lo que evidentemente convierte al bienestar psicológico en un factor protector, digno de fomentarse.

Paralelamente, la investigación revela que altos índices de bienestar psicológico disminuyen ligeramente la presencia de ideación suicida. Pues factores asociados al bienestar psicológico, como sensación de pertenencia y ausencia de percepción de carga, reducen la probabilidad de considerar al suicidio una alternativa viable.

Finalmente, con respecto a la relación entre impulsividad e ideación suicida, se encontraron correlaciones bajas positivas; lo que parece señalar que los sujetos con mayores niveles de impulsividad o experiencias previas que los hayan insensibilizado frente al temor tienden a pensar más en el suicidio y sentirse menos atemorizados frente a posibilidad de su ocurrencia.

A partir de lo expuesto, una de las limitaciones del presente estudio, es que su alcance correlacional, no permitió explicar las razones que se encuentran detrás de los resultados obtenidos. Por ello, se recomienda en futuras investigaciones profundizar los datos encontrados, a fin de permitir un alcance explicativo de la relación de las variables.

Referencias

- Aldaz, N., & Escobar, G. (2020). Resiliencia en adolescentes con ideación suicida. *Revista Científica Sinapsis*, 3(18), 1-11. <https://doi.org/10.37117/s.v3i18.386>
- Álvarez, J., Cañon, S., Castaño, J., Benier, L., Cataño, A., Galdino, P., Gil, L., Malaver, J., Robayo, M., & Sánchez, C. (2012). Factor de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de una institución educativa de Palestina-Caldas (Colombia). *Archivos de Medicina*, 13(2), 127-142. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273829753003>
- Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Reyes, L., Uribe, J. I., & García, C. (2017). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Baños, J., & Ramos, C. (2020). Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos. *Interacciones: Revista de Avances En Psicología*, 6(1), e225. <https://doi.org/10.24016/2020.v6n1.225>
- Barón, O. (2020). Adolescencia y Suicidio. *Psicología Desde El Caribe*, 6, 48-68. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21300605>
- Benatuil, D. (2003). El bienestar psicológico en adolescentes desde una perspectiva cualitativa. *Psicodebate Psicología Cultura y Sociedad*, 3, 43-58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5645410>
- Cáceda, R. (2014). Conducta suicida: factores de riesgo y protección. *Revista de Neuropsiquiatría*. 77(1), 1-16. <https://doi.org/10.20453/rmp.v77i1.1159>
- Cañon, S., & Carmona, J. (2018). Revisión Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. Recuperado en 16 de septiembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_

- arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&lng=es.
- Castañeda, N. (2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Psicogente*, 19(36), 338-348. <https://doi.org/10.17081/psico.19.36.1302>
- Casullo, M. M., & Solano, A. C. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología*, 18(1), 35-68. <https://doi.org/10.18800/psico.200001.002>
- Casullo, M. M., & Castro Solano, A. (2002). Patrones de personalidad, síndromes clínicos y bienestar psicológico en adolescentes. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 7(2), 129-140. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.7.num.2.2002.3927>
- Casullo, M. M. (2002). *Evaluación del Bienestar Psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, & Scheinsohn, J. (2006). Comportamientos suicidas en situaciones de internación psiquiátrica. *Revista Iberoamérica de Diagnóstico y Evaluación*, 2(22), 29-48. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645449003>
- Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., Gonzales, K., & Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista Duazary*, 1(12), 15-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156301003>
- Chahín, N., Moncada, C., & Acosta, H. (2019b). Estudio de las propiedades psicométricas de la Escala Barratt de Impulsividad (BIS-11) en niños y adolescentes. *Terapia Psicológica*, 37(2), 129-140. Recuperado a partir de <https://teps.cl/index.php/teps/article/view/253>
- De la Torre, M. (2013). *Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida Guía desarrollada por el Centro de Psicología Aplicada (CPA)*. Universidad Autónoma de Madrid (UAM). https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/01/protocolo_ideacion_suicida.
- Denis, E., Barradas, M., Delgadillo, R., Denis, P., & Melo, G. (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un metaanálisis. *Revista Iberoamericana Para La Investigación y El Desarrollo Educativo*, 8(15), 387-418. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.304>
- Díaz, N., & Moral, M. (2018). Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Act.Colom.Psicol.*, 21(2), 110-130. <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.6>
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia Psicológica*, 33(2), 117-126. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082015000200006>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M. P., & Grisales, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(54), 147-163. <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.100>
- Macip, S., Martínez, A., León, S., Forteza, C., & Nuñez, J. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la ciudad de México. *Salud Mental*, 23(2), 21-30. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=58222304>
- Maganto, C., Peris, M., & Sánchez, R. (2019). El bienestar psicológico en la adolescencia: variables psicológicas asociadas y predictoras. *European Journal of Education and Psychology*, 12(2), 139. <https://doi.org/10.30552/ejep.v12i2.279>
- Moreta-Herrera, R., Gaibor, I., & Barrera, L. (2017). El bienestar psicológico y la satisfacción con la vida como predictores del bienestar social en una muestra de universitarios ecuatorianos. *Salud & Sociedad*, 8(2), 172-184. <https://doi.org/10.22199/s07187475.2017.0002.00005>
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 3(1), 9-18. https://revistapcna.com/sites/default/files/mosquera_2016_revision_critica_conducta_suicida.
- MSP. (2021). *Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o*

- Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.* <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio>.
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2021). *Suicidio*. Recuperado de: [Suicidio \(who.int\)](http://who.int).
- Paredes, S., Pérez, O., & Pazmiño, G. (2020). El riesgo suicida y la autoidentificación étnica en adolescentes indígenas de Quisapincha, Ecuador. *Universidad Internacional SEK*. <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3781>
- Pérez, N., & Salamanca, Y. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8(1), 8-21. <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/Relaci%F3n-entre-Autoestima-e-Ideaci%F3n-Suicida-en-Adolescentes-Colombianos.htm>
- Quiceno, J., & Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31(2), 263-271. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082013000200012>
- Salvo, L., & Castro, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 51(4), 245-254. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000400003>.
- Sánchez, R., Cáceres, H., & Gómez, D. (2002). Ideación suicida en adolescentes universitarios: prevalencia y factores asociados. *Biomédica*, 22 (2), 407-16. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v22iSupp2.1189>
- Siabato, E., & Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. *Psychologia: Avances de La Disciplina*, 9(1), 71-81. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862015000100006&lng=en&lng=es.
- Solano, A. C. (2009). El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 23(3), 43-72. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419066004>
- Solís-Cámara, P., Meda Lara, R. M., Moreno Jiménez, B., & Palomera Chávez, A. (2018). Depresión e ideación suicida: Variables asociadas al riesgo y protección en universitarios mexicanos. *Revista Iberoamericana De Psicología*, 11(1), 11-22. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.11104>
- Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M. P. A., & Aguirre, A. M. G. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 54(1), 147-163. <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Tamayo Viera, Jorge Oswaldo, Pérez Yauli, Vicente Leonardo, Molina Arcos, Ibeth Aracelly, & Arroba Freire, Edison Manuel. (2022). Caracterización del suicidio y su incidencia en la provincia de Tungurahua: estudio descriptivo y análisis estadístico. *Revista Científica UISRAEL*, 9(1), 81-99. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n1.2022.467>
- Torres, H., & Gallardo, A. (2021). Proceso reflexivo y factores asociados con la impulsividad en universitarios. *In Visum Mundi*, 5(1), 59-67. https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/6116eb6daefcfd3a2fcd7db1/1628892014280/CRIS053_TorresCastro+--+VMV5N12021+--+59-67.
- Unda, F., & Lupano, M. L. (2019). Perfiles de virtud en organizaciones escolares en relación con los niveles de bienestar psicológico en adolescentes ecuatorianos. *Cátedra*, 2(2), 76-93. <https://doi.org/10.29166/catedra.v2i2.1594>
- Vargas, H., & Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 75(1), 19-28. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036937004>

INDICADORES DE DEPRESIÓN Y FACTORES DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN UNIVERSITARIOS

Hector Muñoz-Alonzo¹, Diana Archila-Bonilla², Katherine Meza-Santa María³, Donald González-Aguilar⁴

(Recibido en septiembre 2022, aceptado en diciembre 2022)

¹Licenciatura en psicología. Maestría en gestión humana y organizacional, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6689-8624>. ²Licenciatura en psicología, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7466-8677>. ³Licenciatura en psicología, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3554-7001>. ⁴Licenciado en Ciencias Psicológicas, especialidad en Psicología Social por la Escuela de Ciencias Psicológicas Universidad de San Carlos de Guatemala y MSc. en Educación Superior en la Facultad de Humanidades Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4250-7750>,

hectorm@psicousac.edu.gt.; darchila.i@psicousac.edu.gt.; kmeza.i@psicousac.edu.gt. dgonzalez@psicousac.edu.gt.

Resumen: El proceso de graduación en las universidades conlleva la realización de un servicio social de atención profesional que implica que el estudiante esté expuesto a factores adversos, pudiendo afectar la salud mental y propiciar la aparición de depresión; una forma en la que se puede disminuir la aparición de tal trastorno es por medio de la percepción del apoyo social. El objetivo fue conocer si el apoyo social percibido predice indicadores de depresión. Se utilizó un enfoque cuantitativo no experimental, transversal con alcance correlacional predictivo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, obteniendo 421 estudiantes de la Universidad Pública de Guatemala, con el método de análisis de regresión lineal se obtuvo la siguiente ecuación: indicadores de depresión = 17.794 (intercepto) - 0.292 (apoyo social percibido de terceros) - 0.440 (apoyo social percibido de familiares), obteniendo un modelo significativo $F(2, 491) = 57.70, p < .001$. Se puede concluir que la aparición de indicadores de depresión está relacionada al detrimento en los factores de apoyo social; sin embargo, se debe continuar estudiando el papel del apoyo social en la depresión, ante los nuevos panoramas que se han presentado ante las modalidades a distancia e híbridas.

Palabras clave: Educación universitaria, salud mental, redes de apoyo, estrés.

**DEPRESSION INDICATORS AND FACTORS OF PERCEIVED SOCIAL SUPPORT
IN UNIVERSITY STUDENTS**

Abstract: The graduation process in universities involves the realization of social professional attention that implies that the student is exposed to adverse factors, which can affect the mental health and lead to the emergence of depression; one way in which the occurrence of such a disorder can be decreased is through the perception of social support. The objective was to know if perceived social support predicts indicators of depression. A non-experimental, cross-sectional quantitative approach with predictive correlational scope was used. The sampling was non-probabilistic for convenience, obtaining 421 students from the Public University of Guatemala, with the linear regression analysis method the following equation was obtained: depression indicators = 17,794 (intercept) - 0.292 (perceived social support from third parties) - 0.440 (perceived social support from relatives), obtaining a significant model $F(2, 491) = 57.70, p < .001$. It can be concluded that the appearance of indicators of depression is related to the detriment in social support factors; however, the role of social support in depression should continue to be studied, given the new scenarios that have arisen in the face of distance and hybrid modalities.

Keyword: College education, mental health, support networks, stress.

INTRODUCCIÓN

La vida académica del estudiante universitario está relacionada a cambios en la red de apoyo que implica modificaciones a la misma, dentro de ella existe una serie de variaciones en aspectos cognitivos y familiares por medio de elementos académicos que afectan la adaptación al medio que todo educando debe atravesar en su camino a ser un profesional (Barrera, et al., 2019; Botero, et al., 2018; Chavajay, 2013). Tales se deben a la dinámica experimentada por los sujetos dentro de los centros educativos que influyen en el estado de salud físico y mental lo que está relacionado a la aparición de trastornos mentales (Harandi, Taghinasab, & Nayare, 2017).

La red de apoyo, por otro lado, está relacionada al apoyo social que se define como el conjunto de recursos psicológicos y sociales que el individuo ha obtenido a lo largo de su desarrollo, por medio de los lazos interpersonales que posee y establece con el tiempo (Kelly et al., 2017; Xu, 2019). Se conoce que esto facilita el proceso de afrontar de forma adaptativa diferentes adversidades, retos y crisis, siendo las redes de apoyo amortiguadores ante tales situaciones negativas (Pan, Zaff, & Donlan, 2017; Ye et al., 2020).

Según Lakey y Cohen (2000), el apoyo social puede entenderse desde dos perspectivas, la primera a partir de una visión cuantitativa que se encuentra relacionada con la cantidad de vínculos que los individuos construyen; la segunda desde una conceptualización cualitativa que se basa en la valoración de la existencia de tales relaciones dándole cierto valor significativo por parte del sujeto; es decir, la percepción subjetiva que las personas poseen de la ayuda que reciben (Kim, et al., 2018). Para este estudio se opta por la segunda perspectiva vinculada a los factores de apoyo social percibido.

Los factores de apoyo social percibido en el ámbito universitario se manifiestan por medio de la participación y el compromiso en actividades académicas de estudiantes y docentes, que, junto con la exigencia académica, modelan la conducta de los jóvenes y ayuda a generar una percepción positiva del centro académico como generador del

mismo (Vungkhanching, Tonsing, & Tonsing, 2016; Xerri, Radford, & Shacklock, 2017). A su vez, otro efecto favorable es la reducción en la aparición de desajustes emocionales relacionados a indicadores de depresión (Al-Khani, et al., 2019; El-Monshed, & Amr, 2020; Thomas et al., 2019).

Por su parte, la depresión es un trastorno afectivo relacionado a perturbaciones en la capacidad cognitiva, niveles de atención, autorreferencia, memoria y sueño; además, sus factores promotores o relacionados son: el ambiente, factores genéticos y fisiológicos (Kroenke, Spitzer, & Williams, 2001; Levin, Heller, Mohanty, Herrington, & Miller, 2007).

Según la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization [WHO], 2017), este padecimiento limita gravemente el funcionamiento psicosocial y disminuye la calidad de vida, siendo un padecimiento común afectando una gran parte de la población mundial. En la práctica, la detección, el diagnóstico y el tratamiento, suele plantear dificultades a los médicos debido a sus diversas manifestaciones, su evolución y pronóstico imprevisibles además de su respuesta variable al tratamiento (Malhi & Mann, 2018).

A su vez, una de las particularidades de los indicadores de la depresión más preocupantes son los efectos a nivel cognitivo, que se relacionan con la interpretación emocional de los sucesos pasados, afectando los mecanismos de socialización, solicitud de apoyo, percepción de este y el autoconcepto, lo que puede alterar el cómo el sujeto percibe su entorno y por tanto como interpreta el apoyo social (Bum & Jeon, 2016; Lee, et al., 2016; LeMoult & Gotlib, 2018; LeMoult et al., 2016; Othman et al., 2019). Al mismo tiempo, la evidencia actual demuestra que los abordajes por medio de los factores y ejes del apoyo social como el familiar, por las amistades y de terceros significativos, tienen mayor eficacia en la atención de trastornos afectivos, lo que puede ser una manera de tratar la sintomatología relacionada a la depresión o sus indicadores (Abbas et al., 2019; Hollingsworth et al., 2017; Jibeen, 2016; Park, 2017). Esto relacionado a las particularidades que pueden aparecer en el centro educativo, que pueden ser

precipitantes o factores protectores ante trastornos psicológicos, debido a la carga académica y vicisitudes en el país y particularidades del contexto (Lucas-Molina, 2015).

La aparición de apoyo social influye en como protector ante el desarrollo de síntomas depresivos en la población estudiada, pudiendo hipotetizar que es debido a los cambios en la integración de un nuevo centro educativo o la modalidad formativa, que a su vez, afecta el desempeño académico de los estudiantes (Barrera et al., 2019). Por esta razón, se propuso conocer si el apoyo social percibido predice indicadores de depresión.

METODO

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional predictivo. Se efectuó un muestreo no probabilístico por conveniencia, solicitando autorización a los directivos de la Universidad Pública de Guatemala y posteriormente, contactando a los supervisores de los estudiantes para la aplicación de pruebas durante una sesión de avances con el grupo.

Participantes

La muestra estuvo conformada por estudiantes que realizaron como opción de graduación el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) o la Práctica Profesional Supervisada (PPS), teniendo como criterios de inclusión: los participantes debían tener edades de 20 a 35 años, ser estudiantes inscritos a la universidad pública de Guatemala. Como criterios de exclusión se tuvieron: tener edades menores los 20 y superiores a los 35 y no responder a la totalidad de los reactivos.

La muestra se conformó por 421 estudiantes de ocho centros universitarios repartidos en varios departamentos de Guatemala. La participación de estos estuvo constituida de la siguiente manera: Centro Universitario A por 114 (27.08 %), B por 2 (0.48 %), C por 7 (1.66 %), D por 52 (12.35 %), E por 17 (4.04 %), F por 1 (0.24 %), G por 209 (49.64 %) y el centro universitario H por 19 (4.51 %). La población se encuentra en un rango de edad entre 20 y 35 años con una media de 26.80 (3.58). Los demás datos sociodemográficos se describen en la Tabla 1.

Tabla 1. Caracterización de la población.

Variable	f	%
Rango de edad		
20 – 25	176	41.81
26 -30	175	41.57
31 – 35	70	16.63
Sexo		
Mujer	249	59.14
Hombre	172	40.86
Carrera		
Abogado y Notario	5	1.19
Administración de Empresas	107	25.42
Contaduría Pública y Auditoría	54	12.83
Ingeniería Civil	5	1.19
Ingeniería en Agronomía	14	3.33
Ingeniería en Geología	8	1.90
Ingeniería en Gestión Ambiental	78	18.53
Ingeniería Mecánica Industrial	3	0.71
Ingeniería Química e Industrial	2	0.48
Medicina	7	1.66

Pedagogía y Administración Educativa	50	11.88
Psicólogo	38	9.03
Trabajo social	39	9.26
Turismo	1	0.24
Zootecnia	10	2.38

Nota: N = 421.

Instrumentos

Los datos obtenidos de esta investigación fueron recopilados a partir de un cuestionario integrado digitalmente alojado en la plataforma Alchemer.com, que contenía el consentimiento informado, los instrumentos utilizados descritos en el siguiente apartado y un cuestionario sociodemográfico. Para medir apoyo social se utilizó la versión en español de la Escala multidimensional de apoyo social percibido -MSPSS- (Gomez y Iluffi, 2020) basado en la versión original (Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988) que consta de 13 ítems que se clasifican en una escala Likert en la cual se eligió una de cinco puntos estructurada de la siguiente manera: totalmente de desacuerdo (0 puntos), en desacuerdo (1 punto), ni en desacuerdo ni de acuerdo (2 puntos), de acuerdo (3 puntos) y totalmente de acuerdo (4 puntos), categorizados en tres subescalas que evalúan tres tipos de apoyo: familia, otras personas significativas y amigos.

Por otro lado, para medir depresión se utilizó la prueba PHQ-9 (Arroll et al., 2010), adaptada para el contexto guatemalteco (Lara y Ponce, 2021), este permite determinar indicadores de depresión basado en los síntomas asociados a este trastorno durante dos semanas previas. Cuenta con una escala de cero a tres y permite obtener una clasificación de mínima a grave. Finalmente, se utilizó un cuestionario sociodemográfico diseñado por el equipo de investigación que recolectó datos relacionados a la edad, sexo, carrera universitaria, religión y lugar donde se ubica su centro educativo.

Consideraciones éticas:

Se utilizó un consentimiento informado en modalidad

digital en la plataforma Alchemer.com para la solicitud de resultados, en el cual se informó que la permanencia en el estudio era libre, voluntaria y sin consecuencias por retirarse en cualquier momento, indicando que el riesgo de participación de daño físico y mental es mínimo. Además, este apartado explicó a grandes rasgos los procedimientos a utilizar para proteger la privacidad y anonimato de los evaluados y el procedimiento para la solicitud de resultados por medio de correo electrónico. Por último, la plataforma permitió que cada evaluado dejase su firma como evidencia de su autorización en el uso de los datos recopilados.

RESULTADOS

Para verificar la confiabilidad para la MSPSS se realizó la prueba de McDonalds en la cual se obtuvo un resultado de $\omega = 0.903$, por otro lado, se realizó el análisis factorial exploratorio $KMO = .873$ ($p < .001$), teniendo un nivel aceptable (Kaiser, 1974). Por otra parte, para la PHQ-9, la prueba de McDonalds obtuvo $\omega = .875$. La Tabla 2 muestra los estadísticos descriptivos de los instrumentos, tomando en cuenta que el mínimo es 0 y máximo 16, en los factores de apoyo social y los indicadores de depresión.

Tabla 2. Estadísticos de las pruebas utilizadas

Descriptivos	Sumatoria	Media	DE
Familia	4815	11.44	3.84
Otros significativos	5083	12.07	3.72
Amigos	5079	10.3	3.80
Depresión	4427	10.52	4.88

Nota: N = 421.

Primero se determinó la normalidad de los datos utilizando la prueba de *Kolmogorov Smirnof* con la cual se encontró que la distribución de los datos fue normal para las tres variables de Apoyo social e

indicadores de depresión, basado en los resultados se rechaza la hipótesis nula ($p < 0.05$), tal como se muestra en la Tabla 3.

Tabla 3. Estadísticos de la prueba de normalidad

Variable	N	Absoluta	Positivo	Negativo	Estadístico de la prueba	Sig. asintótica (bilateral)
Indicadores de depresión	494	.081	.081	-.065	.081	.000 ^a
Apoyo de otras personas significativas	494	.151	.151	-.145	.151	.000 ^a
Apoyo familiar	494	.155	.118	-.155	.155	.000 ^a
Apoyo de amigos	494	.130	.066	-.130	.130	.000 ^a

a. Corrección de significación de Lilliefors.

Posteriormente se realizó la matriz de correlaciones de Pearson, encontrando que a pesar de que, la relación entre las variables de apoyo social sobre

los indicadores de depresión era significativas el coeficiente de correlación es bajo tal como muestra la Tabla 4.

Tabla 4. Matriz de Correlaciones

Variable	1	2	3	4
1. Apoyo social de amigos	—			
2. Apoyo social de familia	0.396 ***	—		
3. Apoyo social de otros significativos	0.395 ***	0.529 ***	—	
4. Indicadores de depresión	-0.213 ***	-0.416 ***	-0.331 ***	—

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En consideración a las variables mostradas se realizo un modelo regresión lineal inicial, para establecer la asociación entre los factores de apoyo social percibido y los indicadores de depresión. El modelo fue significativo, $F(3, 490) = 38.50$, $p =$

$<.001$ explicando la varianza de los indicadores de depresión en un $R^2 = 19.1\%$, teniendo un ajuste de $R^2 = 18.60\%$. Los demás resultados son mostrados en la Tabla 5.

Tabla 5. Modelo regresión inicial depresión y factores de apoyo social

Predictor	Estimador	SE	Intervalo de Confianza		t	p	Estimador Estándar
			Límite inferior	Límite superior			
Intercepto	17.921	.788	16.372	19.47	22.734	<.001	
Apoyo social percibido de otras personas significativas	-0.193	.065	-.321	-.066	-2.989	0.003	-.147
Apoyo social percibido de familiares	-0.432	.065	-.559	-.304	-6.664	<.001	-.329
Apoyo social percibido de amigos	-0.031	.059	-.147	.084	-.532	.595	-.024

Debido a valor p obtenido en el factor de apoyo social percibido de amigos que fue superior a 0.05 lo que indicaba que su asociación no era estadísticamente significativa, se realizó un segundo modelo de regresión, pero esta variable permitió establecer la asociación entre los dos factores restantes de apoyo social percibido frente a indicadores de depresión en estudiantes universitarios, el modelo fue estadísticamente significativo, $F(2, 491) =$

57.70, $p < .001$ y permitió explicar la varianza de la depresión basado en los factores de apoyo social en un $R^2 = 19\%$, teniendo un ajuste de $R^2 = 18.70\%$. La ecuación de la regresión lineal fue: indicadores de depresión = 17.794 - 0.292 (apoyo social percibido de otras personas significativas) - 0.440 (apoyo social percibido de familiares), el resto de los resultados se muestran en la Tabla 6.

Tabla 6. Regresión lineal depresión y factores de apoyo social

Predictor	Estimador	SE	Intervalo de Confianza		t	p	Estimador Estándar
			Límite inferior	Límite superior			
Intercepto	17.794	0.751	16.319	19.270	23.699	<.001	
Apoyo social percibido de otras personas significativas	-0.202	-0.063	-.248	-.059	-3.210	0.001	-.154
Apoyo social percibido de familiares	-0.440	-0.063	-.429	-.241	-7.001	<.001	-.335

Nota. N = 421. SE = Error estándar.

Por último, se realizó la Omnibus test de la ANOVA, para verificar la bondad de ajuste de las variables al modelo, dando como resultado para el factor apoyo social percibido de otras personas significativas $F(1,491) = 10.3$, $p < .001$ y para el factor apoyo social percibido de familiares $F(1,491) = 49$, $p < .001$, siendo ambas significativas, confirmando el ajuste del modelo.

DISCUSIÓN

Los datos obtenidos en esta investigación están en concordancia con lo explicado en la literatura, debido a que los factores de apoyo social pueden tener un papel amortiguador en los efectos nocivos que la depresión, lo que puede ser aprovechado para abordar su aparición o reducir la probabilidad de presencia de indicadores o síntomas del trastorno, según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V, American Psychiatric Association [APA], 2014; Bakken, 2019; Kelifa et al., 2020; Kokou-Kpolou et al., 2020). A pesar de que el modelo no tiene un R^2 que supere el 50 %, estos son primeros indicios sobre el estado de la población y serán de ayuda para generar evidencia científica contextualizada al país y el continente.

Por otro lado, los efectos han sido relacionados a la disminución de la participación en actividades académicas, desempeño académico y al interés en el proceso formativo al mismo tiempo que puede debilitar la percepción del apoyo social (Quintero y Gil, 2021; Roca et al., 2016).

El factor de apoyo familiar muestra una asociación inversa a los indicadores de depresión, concordando con lo mencionado por Shao et al., (2020), quienes afirman que las relaciones gratificantes dadas en el círculo familiar aportan recursos emocionales durante cambios significativos o relevantes que representan la vida universitaria y la virtualidad. Es decir, facilita el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas en situaciones personales por medio de reconocer la importancia de contar con la familia, especialmente por parte de los padres, hermanos y otros familiares (Liu et al., 2020; Monroy y Ramírez, 2016; Son et al., 2020).

Por otro lado, el factor de otros significativos, los estudiantes buscan apoyo de personas que identifican como importantes o figuras de autoridad, en este caso posiblemente dentro los lugares que realizan sus actividades académicas con fines de graduación,

estas figuras ayudan a disminuir el malestar emocional que puede ocasionar los síntomas de depresión que aumentan la aparición o efecto nocivo durante el último año de la universidad (Cheng et al., 2019). Por otro lado, figura de los docentes en poblaciones estudiantiles ha demostrado tener una relación inversa con indicadores de depresión, algo que puede explicar el modelo presentado, dado que un catedrático puede ser un promotor de conductas de salud integral (Almaleki, 2021; Gutiérrez et al., 2021; Cobo-Rendón et al., 2021).

La demanda académica, el tipo de actividad laboral dentro el ejercicio profesional (en cualquiera de sus clasificaciones) e incluso sus metas personales, son elementos clave en la aparición de problemas psicológicos que se ven fortalecidos por la percepción de una disminución en la calidad o soporte dado por su red de apoyo; principalmente, dentro de una pandemia que demanda cambios sociales drásticos en el modus vivendi (Arslan & Yıldırım, 2021; Obregón-Morales et al., 2020).

CONCLUSIONES

A partir de ello, se puede interpretar que los factores de apoyo social percibido, tanto de origen familiar como de otras personas significativas tienen un efecto positivo, aunque reducido, en la salud mental y la calidad de vida al ayudar a disminuir la aparición de síntomas relacionados a la depresión ante los efectos nocivos de la demanda académica y laboral que se puede ver acrecentada por el distanciamiento social o el tener que adaptarse a ello, por medio de la construcción de relaciones sociales fuertes y estables (El-Zoghby et al., 2020, Tang et al., 2021). No obstante, este artículo es solo un paso en el estudio de la relación de las variables y la forma en que los estudiantes establecen relaciones que reflejan la estructura social en la que participan en Guatemala, dentro un contexto que promueve nuevas normas sociales y cataliza cambios en el relacionamiento humano acompañado de la incertidumbre que esto genera y las necesidades económicas crecientes en el país. Además, se aclara que este estudio tiene varias limitaciones como la cantidad de estudiantes por centro educativo evaluado, el tipo de muestreo que no permite realizar generalizaciones.

Agradecimientos:

Esta investigación fue cofinanciada por la Dirección General de Investigación de la Universidad de San Carlos de Guatemala -Digi Usac- y la Escuela de Ciencias Psicológicas de -ECPs- la Usac, durante el año 2021, con el código : B-102021. Se da un especial agradecimiento a la Unidad de Investigación Profesional de la ECPs -UIP- por el apoyo constante y a las autoridades de los centros educativos que participaron en el estudio.

Referencias

- Abbas, J., Aqeel, M., Abbas, J., Shafer, B., Jaffar, A., Sundas, J., & Zhang, W. (2019). The moderating role of social support for marital adjustment, depression, anxiety, and stress: Evidence from Pakistani working and nonworking women. *Journal of affective disorders, 244*, 231-238. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.07.071>
- Al-Khani, A. M., Sarhandi, M. I., Zaghoul, M. S., Ewid, M., & Saquib, N. (2019). A cross-sectional survey on sleep quality, mental health, and academic performance among medical students in Saudi Arabia. *BMC Research Notes, 12*(1). <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4713-2>
- Almaleki, D. A. (2021). Challenges Experienced Use of Distance-Learning by High School Teachers Responses to Students with Depression. *International Journal of Computer Science & Network Security, 21*(5), 192-198. <https://doi.org/10.22937/IJCSNS.2021.21.5.27>
- American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5a ed. (DSM-5)*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Arroll, B., Goodyear-Smith, F., Crengle, S., Gunn, J., Kerse, N., Fishman, T., Falloon, K., & Hatcher, S. (2010). Validation of PHQ-2 and PHQ-9 to Screen for Major Depression in the Primary Care Population. *The Annals of Family Medicine, 8*(4), 348-353. <https://doi.org/10.1370/afm.1139>
- Arslan, G. & Yıldırım, M. (2021). Coronavirus stress, meaningful living, optimism, and depressive symptoms: a study of moderated mediation models. *Australian Journal of Psychology, 73*(2), 113-124. <https://doi.org/10.1080/00049530.2021.188227>

- Bakken, N. W. (2019). Risk Factors and Correlates of Self-Injurious Behavior and Suicidal Ideation among College Students. *Deviant Behavior*, 42(1), 68-79. <https://doi.org/10.1080/01639625.2019.1651447>
- Barrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., & Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(2), 105. <https://doi.org/10.5944/rppc.23676>
- Botero, M. O., Molano, S. B., & Arias, M. A. M. (2018). Recursos personales y redes de apoyo en el tránsito del joven a la universidad. *Revista Hojas y Hablas*, 1(15), 100-115. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6628828>
- Bum, C.H. & Jeon, I.K. (2016). Structural relationships between students' social support and self-esteem, depression, and happiness. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 44(11), 1761-1774. <https://doi.org/10.2224/sbp.2016.44.11.1761>
- Chavajay, P. (2013). Perceived Social Support among International Students at a U.S. University. *Psychological Reports*, 112(2), 667-677. <https://doi.org/10.2466/17.21.PR0.112.2.667-677>
- El-Monshed, A. & Amr, M. (2020). Association between perceived social support and recovery among patients with schizophrenia. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 13, 100236. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100236>
- El-Zoghby, S. M., Soltan, E. M., & Salama, H. M. (2020). Impact of the COVID-19 Pandemic on Mental Health and Social Support among Adult Egyptians. *Journal of Community Health*, 45, 689-695. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00853-5>
- George, L. K., Blazer, D. G., Hughes, D. C., & Fowler, N. (1989). Social Support and the Outcome of Major Depression. *British Journal of Psychiatry*, 154(04), 478-485. <https://doi.org/10.1192/bjp.154.4.478>
- Gomez, D. & Iluffi, I. (2020). Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en Adolescentes Chilenos. *Revista Liminales. Escritos sobre Psicología y Sociedad*, 9(17), 39-58. <https://doi.org/10.54255/lim.vol9.num17.422>
- Gutiérrez, M., Tomás, J. M., & Pastor, A. M. (2021). Apoyo social de familia, profesorado y amigos, ajuste escolar y bienestar subjetivo en adolescentes peruanos. *Suma Psicol*, 28, 17-24. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812021000100017
- Harandi, T. F., Taghinasab, M. M., & Nayeri, T. D. (2017). The correlation of social support with mental health: A meta-analysis. *Electronic physician*, 9(9), 5212-5222. <https://doi.org/10.19082/5212>
- Hollingsworth, D. W., Slish, M. L., Wingate, L. R., Davidson, C. L., Rasmussen, K. A., O'Keefe, V. M., ... Grant, D. M. (2017). The indirect effect of perceived burdensomeness on the relationship between indices of social support and suicide ideation in college students. *Journal of American College Health*, 66(1), 9-16. <https://doi.org/10.1080/07448481.2017.1363764>
- Jibeen, T. (2016). Perceived social support and mental health problems among Pakistani university students. *Community mental health journal*, 52(8), 1004-1008. <https://doi.org/10.1007/s10597-015-9943-8>
- Kaiser, H. F. (1974). An index of factorial simplicity. *Psychometrika*, 39(1), 31-36. <https://doi.org/10.1007/BF02291575>
- Kelly, M. E., Duff, H., Kelly, S., Power, J. E., Brennan, S., Lawlor, B. A., & Loughrey, D. G. (2017). The impact of social activities, social networks, social support and social relationships on the cognitive functioning of healthy older adults: a systematic review. *Systematic reviews*, 6(1), 1-18. <https://doi.org/10.1186/s13643-017-0632-2>
- Kelifa, M. O., Yang, Y., Carly, H., Bo, W., & Wang, P. (2020). How Adverse Childhood Experiences Relate to Subjective Well Being in College Students: The Role of Resilience and Depression. *Journal of Happiness Studies*, 22(5), 2103-2123. <https://doi.org/10.1007/s10902-020-00308-7>
- Kim, J., Kim, M., & Han, A. (2018). Exploring the relationship between types of leisure activities and life satisfaction, health perception, and social support among Korean individuals with physical disabilities. *American journal of health behavior*, 42(4), 34-44. <https://doi.org/10.5993/AJHB.42.4.4>
- Kokou-Kpolou, C. K., Jumageldinov, A., Park, S., Nieuviarts, N., Noorishad, P.-G., & Cénat, J. M. (2020). Prevalence of Depressive Symptoms and

- Associated Psychosocial Risk Factors among French University Students: the Moderating and Mediating Effects of Resilience. *Psychiatric Quarterly*, 92(2), 443-457. <https://doi.org/10.1007/s11126-020-09812-8>
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9. *Journal of General Internal Medicine*, 16(9), 606-613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>
- Lakey, B. & Cohen, S. (2000). Social support theory and measurement. In S. Cohen, L. G. Underwood & B. H. Gottlieb (Eds.), *Social support measurement and intervention: A guide for health and social scientists* (pp. 29-52). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med:psych/9780195126709.003.0002>
- Lara, A. & Ponce, M. (2021). El concepto de ansiedad, un indicador de salud mental. In M. Ponce & D. Sojuel (Eds), *Salud mental en época de la COVID-19: una investigación con estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas* (pp. 43-65). Guatemala: Unidad de Investigación Profesional, USAC.
- Lee, C. S., Goldstein, S. E., Dik, B. J., & Rodas, J. M. (2020). Sources of social support and gender in perceived stress and individual adjustment among Latina/o college-attending emerging adults. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 26(1), 134-147. <https://doi.org/10.1037/cdp0000279>
- Lee, J. S., Mathews, A., Shergill, S., & Yiend, J. (2016). Magnitude of negative interpretation bias depends on the severity of depression. *Behaviour Research and Therapy*, 83, 26-34. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.05.007>
- LeMoult, J. & Gotlib, I. H. (2018). Depression: A cognitive perspective. *Clinical Psychology Review*, 69, 51-66. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.06.008>
- LeMoult, J., Kircanski, K., Prasad, G., & Gotlib, I. H. (2016). Negative Self-Referential Processing Predicts the Recurrence of Major Depressive Episodes. *Clinical Psychological Science*, 5(1), 174-181. <https://doi.org/10.1177%2F2167702616654898>
- Levin, R. L., Heller, W., Mohanty, A., Herrington, J. D., & Miller, G. A. (2007). Cognitive deficits in depression and functional specificity of regional brain activity. *Cognitive Therapy and Research*, 31(2), 211-233. <https://doi.org/10.1007/s10608-007-9128-z>
- Lin, N., Ye, X., & Ensel, W. M. (1999). Social Support and Depressed Mood: A Structural Analysis. *Journal of Health and Social Behavior*, 40(4), 344. <https://doi.org/10.2307/2676330>
- Liu, C. H., Stevens, C., Conrad, R. C., & Hahm, H. C. (2020). Evidence for elevated psychiatric distress, poor sleep, and quality of life concerns during the COVID-19 pandemic among U.S. young adults with suspected and reported psychiatric diagnoses. *Psychiatry Research*, 292, 113345. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113345>
- López-Angulo, Y., Cobo-Rendón, R., Pérez-Villalobos, M., & Díaz-Mujica, A. (2021). Apoyo social, autonomía, compromiso académico e intención de abandono en estudiantes universitarios de primer año. *Formación universitaria*, 14(3), 139-148. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062021000300139>
- López-Angulo, Y., Pérez-Villalobos, M., Cobo-Rendón, R., & Díaz-Mujica, A. (2020). Apoyo social, sexo y área del conocimiento en el rendimiento académico autopercebido de estudiantes universitarios chilenos. *Formación universitaria*, 13(3), 11-18. <https://doi.org/10.4067/S0718-5006202000030001>
- Lucas-Molina, B., Pérez-Albéniz, A., Fonseca-Pedrero, E., & Ortuño-Sierra, J. (2015). Programas Educativos Universitarios Para Mayores: Evaluación de su Impacto en la Autopercepción del Apoyo Social y la Salud Mental. *Revista Colombiana de Psicología*, 24(1), 47-60. <https://doi.org/10.15446/rcp.v24n1.43437>
- Malhi, G. S. & Mann, J. J. (2018). Depression. *The Lancet*, 2(382) 2299-2312 [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(18\)31948-2](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(18)31948-2)
- Monroy, L.A. V. & Ramírez, C. M. F. (2016). La familia como red de apoyo social en estudiantes universitarios que ingresan a primer semestre. *Espiral, Revista de Docencia e investigación*, 6(2), 79-90. Recuperado de : <http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/ESPIRAL/article/view/1651>
- Pan, J., Zaff, J. F., & Donlan, A. E. (2017). Social support and academic engagement among reconnected youth: Adverse life experiences as a moderator. *Journal of Research on Adolescence*, 27(4), 890-906. <https://doi.org/10.1111/jora.12322>
- Park, Y. (2017). Effects of Depression, Self-Esteem,

- and Social Support on Suicidal Ideation in College Students. *Child Health Nursing Research*, 23(1), 111-116. <https://doi.org/10.4094/chnr.2017.23.1.111>
- Obregón-Morales, B., Montalván-Romero, J. C., Segama-Fabian, E., Dámaso-Mata, B., Panduro-Correa, V., & Arteaga-Livias, K. (2020). Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educación Médica Superior*, 34(2), 1-18. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013
- Othman, N., Ahmad, F., El Morr, C., & Ritvo, P. (2019). Perceived impact of contextual determinants on depression, anxiety and stress: a survey with university students. *International journal of mental health systems*, 13(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s13033-019-0275-x>
- Quintero, C. & Gil, V. (2021). Depresión en estudiantes universitarios derivada del Covid-19: un modelo de clasificación. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología* 1, 21(1), 1-15. <https://doi.org/10.18270/chps.v21i1.3712>
- Roca, M., Vives, M., & Gili, M. (2016). Funciones ejecutivas en la depresión. *Psiquiatría Biológica*, 23(1), 23-28. [https://doi.org/10.1016/S1134-5934\(17\)30050-7](https://doi.org/10.1016/S1134-5934(17)30050-7)
- Shao, R., He, P., Ling, B., Tan, L., Xu, L., Hou, Y., ... Yang, Y. (2020). Prevalence of depression and anxiety and correlations between depression, anxiety, family functioning, social support and coping styles among Chinese medical students. *BMC Psychology*, 8(1), 1-19. <https://doi.org/10.1186/s40359-020-00402-8>
- Son, C., Hegde, S., Smith A., Wang, X., & Sasangohar, F. (2020). Effects of COVID-19 on College Students' Mental Health in the United States. *Interview Survey Study J Med Internet Res*, 22(9), e21279, Recuperado de: <https://www.jmir.org/2020/9/e21279/>
- Tang, Z., Feng, S., & Lin, J. (2021). Depression and its correlation with social support and health-promoting lifestyles among Chinese university students: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 11(7), e044236. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-044236>
- Thomas, T. L., Muliya, K. P., Jayarajan, D., Angothu, H., & Thirthalli, J. (2019). Vocational challenges in severe mental illness: a qualitative study in persons with professional degrees. *Asian journal of psychiatry*, 42, 48-54. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2019.03.011>
- Vungkhanching, M., Tonsing, J. C., & Tonsing, K. N. (2016). Psychological Distress, Coping and Perceived Social Support in Social Work Students. *British Journal of Social Work*, bcw145. 1-15. <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcw145>
- World Health Organization (2017) *Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates*. Geneva. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/W?sequence=1>
- Xerri, M. J., Radford, K., & Shacklock, K. (2017). Student engagement in academic activities: a social support perspective. *Higher Education*, 75(4), 589-605. <https://doi.org/10.1007/s10734-017-0162-9>
- Xu, Y. (2019). Role of Social relationship in predicting health in China. *Social Indicators Research*, 141(2), 669-684. <https://doi.org/10.1007/s11205-017-1822-y>
- Ye, Z., Yang, X., Zeng, C., Wang, Y., Shen, Z., Li, X., & Lin, D. (2020). Resilience, social support, and coping as mediators between COVID-19-related stressful experiences and acute stress disorder among college students in China. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 12(4), 1074-1094. <https://doi.org/10.1111/aphw.12211>
- Yamada, Y., Klugar, M., Ivanova, K., & Oborna, I. (2014). Psychological distress and academic self-perception among international medical students: the role of peer social support. *BMC Medical Education*, 14(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12909-014-0256-3>
- Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., & Farley, G. K. (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30-41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2

**CONSIDERACIONES SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA PSICOSIS EN EL LAZO SOCIAL:
UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Nicolás Campodónico¹

(Recibido en julio 2022, aceptado en agosto 2022)

¹Universidad de Monterrey - Director de Posgrado de la UDEM. Doctor en Psicología, Posdoctor en Psicología con Orientación en Metodología de la Revisión (UFLO). Especialista en Clínica Psicoanalítica con Adultos (UNLP). Licenciado en Psicología (UNLP) ORCID ID 0000-0001-7182-6983
nicolas.campodonico@udem.edu

Resumen: Resaltando que el lazo social es lo que posibilita a los sujetos el sostenerse juntos de modo viable y relativamente estable. En el ser humano el lazo implica un determinado uso del lenguaje que permite resolver un problema que se plantea a cada uno desde el inicio. Este problema alude a la pregunta de cómo alojar su singularidad en lo común. Este trabajo propone realizar una revisión sistemática sobre las diferentes consideraciones sobre la problemática de la psicosis en el lazo social, para describir las propuestas de abordaje en el psicoanálisis y sus perspectivas metodológicas. La revisión sistemática, según la Declaración PRISMA, se lleva a cabo en febrero de 2022 y se seleccionan trece artículos científicos provenientes de siete bases de datos que refieren a publicaciones en castellano entre 2012-2022, en donde se concluye sobre las similitudes y diferencias en los abordajes de la temática desde el psicoanálisis sobre la psicosis y su relación al lazo social. Se destaca que estas posiciones subjetivas en las psicosis nos enseñan diferentes maneras de ser, de estar, y de hacer lazo, así como una capacidad inaudita para la invención y la creación de soluciones particulares, por fuera de las normas.

Palabras clave: Psicoanálisis - Psicosis - Lazo Social - Síntoma - Compensación - Suplencia - Arte.

**CONSIDERATIONS ON THE PROBLEM OF PSYCHOSIS IN THE SOCIAL BOND:
A SYSTEMATIC REVIEW**

Abstract: Highlighting that the bond is what enables subjects to hold together in a viable and relatively stable way. In the human being, the social bond implies a certain use of language that allows solving a problem that is posed to each one from the beginning. This problem alludes to the question of how to house its singularity in the common. This work proposes to carry out a systematic review on the different considerations on the problem of psychosis in the social bond, to describe the proposals for approach in psychoanalysis and its methodological perspectives. The systematic review, according to the PRISMA Declaration, is carried out in February 2022 and thirteen scientific articles are selected from seven databases that refer to publications in Spanish between 2012-2022, where it is concluded about the similarities and differences in approaches to the theme from psychoanalysis on psychosis and its relationship to the bond. It is highlighted that these subjective positions in psychoses teach us different ways of being, of being, and of making a social bond, as well as an unprecedented capacity for the invention and creation of particular solutions, outside the norms.

Keyword: rPsychoanalysis - Psychosis - Social Bond - Symptom - Compensation - Substitution - Art.

INTRODUCCIÓN

Delimitación del objeto de estudio

En el ser humano el lazo social implica un determinado uso del lenguaje que permite resolver un problema que se plantea a cada uno desde el inicio. Este problema alude a la pregunta de cómo alojar su singularidad en lo común. Se puede reconocer que esta cuestión se bifurca en dos aspectos: cómo alojarla, por un lado, sin sacrificarla a los otros (bajo el pretexto de hacerse desear, aceptar, amar, ser discreto, entre otros) y, por el otro lado, sin que el colectivo estalle en pedazos ante la roca de las singularidades, es decir, cada cual, según su deseo, su voluntad, su goce, su libertad, sus opiniones. Este doble problema se plantea a cada uno, sin excepción, y la respuesta singular sirve frecuentemente de apoyo a los otros, a la vez que se elabora teniendo en cuenta la de los otros. No hay una respuesta que valga para todos (Sauret, 2010).

Por su parte, Millas, (2014) plantea la cuestión del lazo en términos de la pregunta y afirma que hay que preguntar qué es hacer lazo y si es equivalente a participar de una realidad compartida. Porque uno puede pensar que hacer lazo, desde una perspectiva fenoménica, es establecer relaciones con personas, compartir intereses con otros, y que, si en cambio se trata de alguien solitario, no hay lazo. Este es el sentido común del término, pero en el psicoanálisis nos referimos a otra cosa.

Con relación al presente tema, se retoma la referencia de Lacan (1969-70) cuando define al discurso del siguiente modo: “[...] el discurso [es] una estructura necesaria que excede con mucho a la palabra [y que] subsiste en ciertas relaciones fundamentales. Estas, literalmente, no pueden mantenerse sin el lenguaje” (1969-1970, pp. 10-11). Se sabe que Lacan (1969-1970) presenta cuatro formas de discurso: el del amo, el universitario, el de la histeria y el del analista, en donde en cada uno se encuentran sus cuatro lugares: el agente, el Otro, la verdad y el producto. Además de reconocer que en cada uno de ellos hay vectores que señalan relaciones, y una lógica de rotación donde el discurso del analista es el revés del discurso del amo, al cual equipara con el

discurso del inconsciente.

En la clase sobre discurso universitario del Seminario XVII, Lacan (1969-70) menciona que es con este discurso, con el que la psicosis presenta cierto grado de coincidencia, basada en el saber en el lugar del agente, donde el psicótico se ubica. Lacan también destaca que el dicho esquizofrénico se caracteriza por no contar “con el auxilio de ningún discurso establecido” (Lacan, 1972, p. 15). Y en un párrafo que encadena psicosis, discurso e interpretación, propone justamente el fuera-de-discurso de la psicosis (Lacan, 1972).

En este sentido, para Naveau, (2009) el sujeto psicótico lleva una existencia paradójica: si bien la posición con relación a la estructura del lenguaje consiste en estar dentro, encontrar un lugar en la sociedad, para el psicótico, el lazo social está desecho. Es decir, está en la sociedad a la vez que está fuera del lazo social, ya que para la psicosis el lazo social está ausente. El sujeto psicótico está excluido del lazo social en la medida en que rechaza la culpabilidad que, por el sesgo del asesinato del padre, funda el lazo social. Para él no hay padre, niega el lazo que se transmite de padre a hijo. Para él, “el nudo esta desanudado, no hay lazo que se mantenga” (p.12).

Este “fuera de discurso” indicaría que el psicótico no hace lazo social, cuestión que no es confirmada en la clínica. En el Atolondradicho, Lacan (1972), hace una breve formulación no desarrollada, que relaciona la cuestión de la psicosis con el lazo social donde sitúa que el dicho esquizofrénico se caracteriza por no contar con el apoyo de ningún discurso establecido. La frase sobre el dicho esquizofrénico implica, por una parte, que aquello que sitúa el lazo social es un discurso, por otra parte, que este discurso determina una relación entre los cuerpos, ya que Lacan subraya que los cuerpos se someten al lazo. Por ello, en la medida en que un cuerpo habita un discurso, es que puede someterse. ¿Someterse a qué? Someterse a aquello que hace específico ese discurso. En la frase del esquizofrénico, “sin el auxilio de un discurso establecido” se deduce que un discurso comporta una dimensión de sostén, de apoyo. Por

lo tanto, el objeto de estudio del presente trabajo de investigación, de tipo de revisión sistemática, tiene como eje principal establecer la relación entre la psicosis y el lazo social desde el Psicoanálisis.

MÉTODO

El presente estudio se valió del uso del método PRISMA, siguiendo los pasos de calidad para la revisión sistemática. Se han utilizado 19 ítems de un total de 27, propuestos por esta metodología. Los ítems que no se tomaron en cuenta, fueron excluidos dado que refieren a estudios de corte meta analítico, y difieren de los objetivos de este estudio (Urrutia y Bonfill 2010). Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos científicos publicados acerca de la psicosis en el lazo social desde el Psicoanálisis.

Procedimiento

Dados el objetivo de este estudio y en atención al método seleccionado, los ítems que se decidieron incluir fueron: 1 (título), 2 (resumen estructurado), 3 (justificación), 4 (objetivo), 6 (criterios de elegibilidad), 7 (fuentes de información), 8 (búsqueda), 9 (selección de los estudios), 10 (proceso de extracción de datos), 11 (lista de datos), 16 (análisis adicionales), 17 (selección de estudios), 18 (características de los estudios), 20 (resultados de los estudios individuales), 21 (síntesis de los resultados), 23 (análisis adicionales), 24 (resumen de la evidencia), 25 (limitaciones) y 26 (conclusiones). Los ítems que se decidió excluir, fueron: 5 (protocolo y registro), 12 (riesgo de sesgo en los estudios individuales), 13 (medidas de resumen), 14 (síntesis de resultados), 15 y 22 (riesgo de sesgo entre los estudios), 19 (riesgo de sesgo en los estudios) y 27 (financiación).

Se tuvieron en cuenta diferentes bases de datos, entre ellas: Red Iberoamericana de Innovación y Conocimiento Científico (REDIB), Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Dialnet, Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (REDALYC), Directory of Open Access Journal (DOAJ), Sistema Nacional de Repositorios Digitales (SNRD) y Portal Regional en Salud Organización Panamericana de la Salud, en las cuales se investigó el tratamiento que se le daba

al eje de la investigación. En un primer momento, la temática fue abordada de forma general sin priorizar filtros específicos de interés para este trabajo. Una vez evaluada la información recolectada en las diferentes bases, se tomó la decisión de abordar la investigación exclusivamente de la mano de los filtros de búsqueda aplicados, pues los resultados obtenidos eran más rigurosos y específicos para el tema a profundizar.

Términos de búsqueda

Una vez seleccionadas las bases de datos definitivas por contar con amplia especificidad en el área del psicoanálisis clínico, se hizo una primera búsqueda sobre el constructo seleccionado para realizar la búsqueda del marco de investigación, a saber: psicosis en el lazo social. El operador conceptual "psicosis en el lazo social" arrojó un total de 469291 muestras de análisis sumando individualmente los resultados de las siete bases de datos mencionadas anteriormente.

Una vez realizada la búsqueda del tema en las bases elegidas, se comenzó a utilizar filtros específicos y aparecieron los criterios de inclusión y exclusión. Los criterios que se utilizaron incluyen y se señalan que el corpus de trabajos y la delimitación realizada incluyó: Idioma: español; Fecha de publicación: 2022-2012; Áreas de estudio: Psicología; Países de publicación: Argentina, España (países con fuerte formación y publicación de artículos de psicoanálisis dentro de los que se brindaban en las bases de datos). Los textos que se utilizarán serán artículos científicos y textos completos. Rápidamente se modificaron las cantidades luego de la aplicación de estos filtros, arrojando números considerablemente menores.

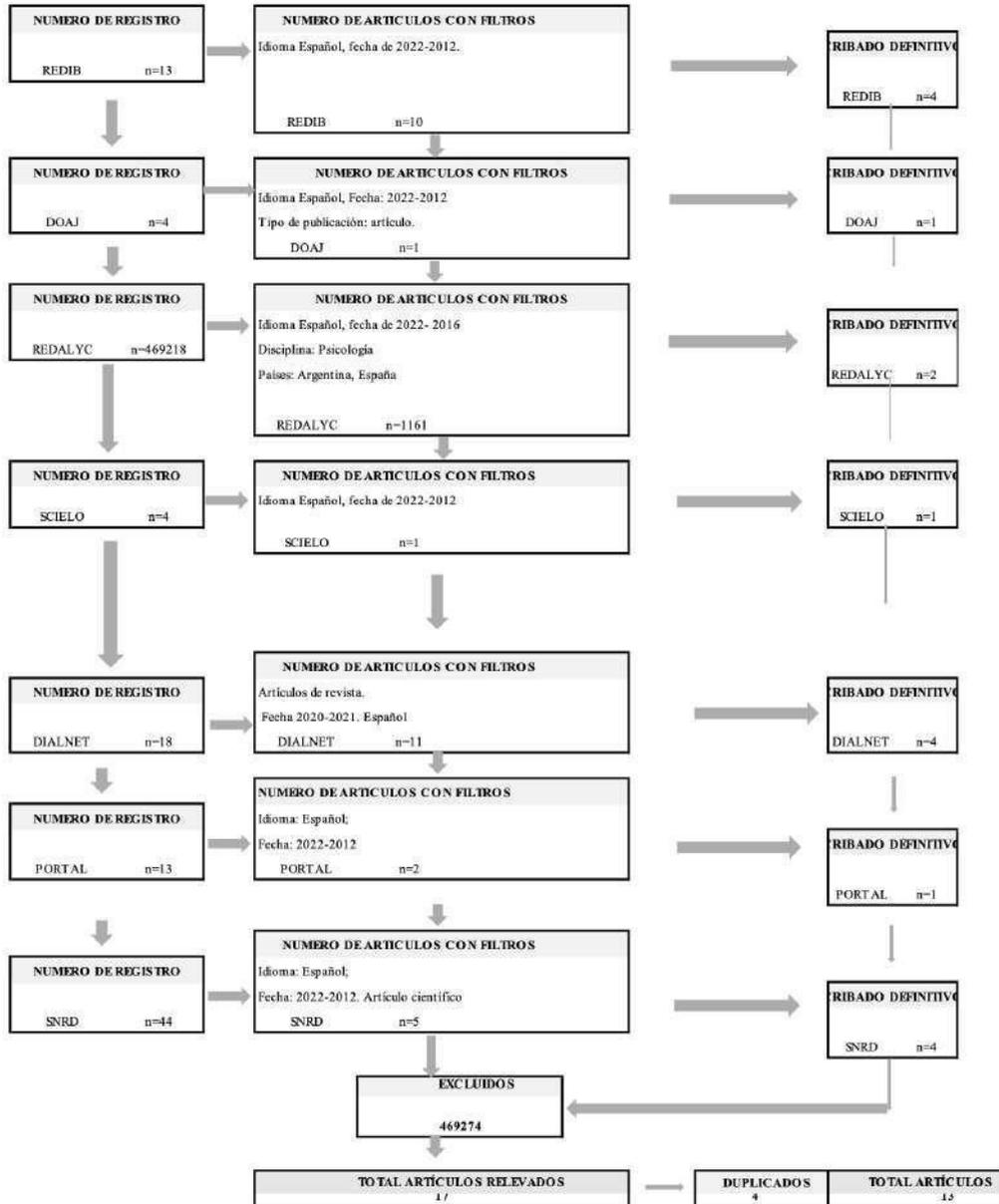
Una vez analizados los artículos en profundidad, se prosiguió con el cribado definitivo, teniendo en cuenta criterios de pertinencia específica a la investigación. Posteriormente se volcaron los resultados definitivos. Respecto a las palabras claves, los porcentajes de distribución según las bases de datos han sido: Redib (0,0008 %), SciELO (0,0002 %), Dialnet (0,0008 %), Doaj (0,0002 %), Redalyc (0,0004 %), Portal Regional en Salud

Organización Panamericana de la Salud (0,0002 %), SNRD (0,0008 %).

En total y, desde un principio, se obtuvieron 469291 muestras de análisis, fueron excluidas 469274 y el total de artículos relevados fueron 17 (0,003 % del número inicial). De este número, hay 4 artículos

duplicados (0,0008 %) en las diferentes bases de datos utilizadas. Por lo tanto, se han trabajado con 13 artículos científicos (0,002 %). (Ver Diagrama de Flujo)

Diagrama de flujo



RESULTADOS

Considerando los tipos de estudios, los trabajos consultados tienen una interesante variedad de metodologías, lo que permite acceder a la problemática desde diversos puntos de vista y con considerable profundidad. Hay trece estudios de tipo descriptivo con distintas particularidades: estudios descriptivos y análisis crítico. En ellos existen estudios de revisión literaria y/o sistemática, en donde se enriquece con la mirada sobre el tema del presente trabajo que toman bases de datos distintas

(SciELO, Pubmed/Medline, Cumed, Scopus, y Google Académico).

Se encontró una pluralidad de artículos científicos, en donde las diferencias radican en las lecturas de las experiencias propias de los grupos de investigación. Por otro lado, se encontraron estudios centrados en el análisis de casos clínicos de personalidades mundialmente conocidas, entre ellos varios artistas, así como la revisión de los fundamentos del psicoanálisis de orientación freudo-lacaniano. (Ver Tabla 1)

Tabla 1. Resultados de artículos

Base	Autor / Año	Título	Base de Datos	Tipo de Estudio/ Instrumento	Resultados Relevantes
1	Arango Arias, et al (2018)	Forclusión generalizada: ¿causa o debilitamiento del lazo social?	DIALNET	Estudio descriptivo	Forclusión del Nombre del Padre emitido por Jacques Lacan es, sin duda, uno de los grandes aportes realizados por este autor no sólo a la orientación psicoanalítica, sino, a la clínica misma, pues con esto Lacan logra elucidar el fracaso de la metáfora paterna como aquella característica esencial de la clínica de la psicosis y puntualizando, además, que en esta estructura se instituye la ausencia de un significante primordial que no logró ser significado en la estructura psíquica del sujeto, lo cual trae como consecuencia el desencadenamiento de una psicosis.
2	Sanchez Alber (2019)	Psicosis y vínculo social: Una orientación no segregativa para pensar la práctica en instituciones.	DIALNET	Análisis crítico Estudio descriptivo	Las psicosis, cuyas coordenadas se sitúan más allá del sentido y del saber científico actual, nos convocan, para quien sabe escucharlas, a nuevas e inéditas maneras de pensar y articular los modelos de atención social y sanitaria. Estas posiciones subjetivas nos enseñan diferentes maneras de ser, de estar, y de hacer lazo social, así como una capacidad inaudita para la invención y la creación de soluciones particulares, por fuera de las normas. En el presente artículo se propone elaborar un saber, tomando como orientación las psicosis, que nos permita avanzar en la creación de nuevas formas de hacer institución.

3	Sanchez Alber (2018)	La escritura como tratamiento en un caso de psicosis y exclusión social. Del caos al orden.	DIALNET	Estudio descriptivo	psicosis nos enseña que no basta con la aplicación de un protocolo, ni con la buena intención, de cara a producir una práctica ética que permita a cada sujeto inventar una manera propia para soportar la vida y orientarse en la búsqueda de un lugar en el mundo. Estas posiciones subjetivas nos enseñan que el lazo social, como tal, no existe. Hay que construirlo. En el presente artículo se aborda un caso, a modo de ejemplo, en el que la función de la escritura produce una operación que pone en juego las invenciones de un sujeto. Es con lo más particular, con lo que se puede organizar un lazo, un anudamiento, entre el cuerpo, la palabra y el vínculo social.
4	De Battista, et al (2020)	Posiciones de las psicosis en lo social. Efectos subversivos y efectos calculados en los discursos establecidos.	DIALNET Sistema Nacional de Repositorios Digitales REDIB	Estudio descriptivo	En el artículo se presentan resultados preliminares de la investigación "Posición de las psicosis en lo social: síntomas, discursos, lazos", acreditada y financiada por la Universidad Nacional de La Plata. Se parte del problema de la eficacia social de ciertas producciones de sujetos psicóticos y se trabaja la pregunta acerca de cómo estas posiciones fuera de discurso pueden impactar transformadoramente en los discursos establecidos. Se presentan aspectos de dos casos construidos a partir de material autobiográfico: Hitler y Joyce. Se concluye que es relevante hacer una diferencia entre los efectos calculados y los efectos subversivos en los discursos. En ambos es necesario pensar el papel que juega el deseo con respecto a los lazos, a los discursos y al sinthome.

- | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|---|---------------------|---|
| 5 | Machado; & De Battista (2019) | El cuerpo danzante en la invención del lazo social: el caso Nijinsky | Portal Regional en Salud Organización Panamericana de la Salud Sistema Nacional de Repositorios Digitales | Estudio descriptivo | Este artículo investiga el problema de las condiciones de posibilidad de los lazos sociales en el caso de sujetos psicóticos. Desde el marco teórico del psicoanálisis lacaniano interroga la tesis del "fuera de discurso" de las psicosis. Desde un punto de vista metodológico, procede por construcción y análisis del caso del bailarín Vaslav Nijinsky a partir de sus cuadernos autobiográficos, de su biografía y de distintos testimonios. El análisis de este caso nos permite concluir que el armado de un cuerpo a través de la danza fue posibilitado por la función del "nombrar para" que Lacan describe en 1974 y que sustituye al funcionamiento metafórico del Nombre-del-Padre. La constitución de un cuerpo danzante y su ejercicio actuaron en Nijinsky como causa del deseo del poderoso representante Diaghilev, quien lo transformó en una estrella, ovacionada para el público. |
| 6 | Leibson (2015) | Consideraciones acerca del lazo psicótico | SCIELO | Estudio descriptivo | En el marco del Proyecto UBACyT (2014-2017): "Diagnósticos en el último período de la obra de Jacques Lacan (1971-1981)", partimos de la siguiente hipótesis: "Las propuestas del nudo del "ser-nombrado-para" (Lacan, J., 1973-74) y del anudamiento de tres "tréboles paranoicos" por un "sintho-me neurótico" como cuarto eslabón (Lacan 1975-76) introducen en el último período de la obra de Lacan la perspectiva de un diagnóstico que apunta no solo a la subjetividad sino también a la trama social o vincular: anudamiento de nudos subjetivos". Se coteja esta hipótesis con: a) el análisis de Lacan sobre Lol V. Stein, b) un conjunto de hechos relativos a la dinámica observada en una casa de medio camino y c) un momento del tratamiento de una paciente psicótica. Se extraen de esto conclusiones que confirman la posibilidad de considerar al lazo social en la psicosis en términos de anudamientos. |

7	Garbet, et al (2019)	Una apuesta al lazo en la clínica con la psicosis.	Sistema Nacional de Repositorios Digitales	Estudio descriptivo	<p>En este escrito se presenta parte del trabajo realizado sobre "El arte y la comunicación como lazo social". La oferta tiene como punto de partida, el reconocimiento de los efectos que a nivel subjetivo produce el desencadenamiento psicótico y el tránsito posterior de la internación en una institución hospitalaria. Se puede afirmar, que el psicoanálisis lacaniano permite, que al momento del desencadenamiento el sujeto permanece en suspenso. Es un tiempo crucial, en el cual los fenómenos elementales dirigen la conducta y los afectos. A causa de esto se corta por completo el lazo con el otro, con sus vínculos e incluso con el mundo. Por su parte, las internaciones conllevan una carga social estigmatizadora que suele limitar y obstaculizar la vida del sujeto, como así también puede producir efectos de "cronificación" y arrasamiento subjetivo que condicionan su inserción social. Se centra específicamente a la construcción del lazo social a partir de un montaje clínico-artístico; la dialéctica entre lo clínico y lo artístico supone el mantenimiento del lugar de cada uno de ellos cuya articulación e imbricación forma una red a partir de la cual se leen los efectos en el tratamiento del padecimiento del sujeto. Es decir, se propicia una escena en la cual el sujeto puede insertarse y se tiene en cuenta el modo singular en que ello puede producirse, se considera que una de estas variables no puede darse sin la otra. Ubicar el uso que cada sujeto puede hacer del espacio de taller, en tanto modo de arreglo de su malestar, eje fundamental para la externación y el sostenimiento del sujeto en la comunidad. Práctica como oferta alternativa al modelo asilar, al que se cuestiona por sus consecuencias cosificantes a nivel de la subjetividad.</p>
---	----------------------	--	--	---------------------	---

8	Lombardi (2019)	Perder la razón. Notas sobre el juicio y la identificación en la psicosis	Sistema Nacional de Repositorios Digitales	Estudio descriptivo	La expresión "perder el juicio" designa, entre otras cosas, "enloquecer", "perder la razón", "perder la cabeza". El lenguaje común nombra así ese momento en que las identificaciones sociales que enlazan al Otro se disuelven, temporaria o definitivamente. Proponemos revisar la función del juicio en la psicosis estructural y en la psicosis desencadenada. Mientras que la primera se basa en un no abrir juicio, la segunda implica el ejercicio cataclísmico de un juicio adverso, que suele desprende al psicótico de los lazos sociales bajo la forma del desencadenamiento. El desastre subjetivo que este juicio implica, permite sin embargo iluminar el encuentro del psicótico con el analista, precisando coordenadas de la clínica, del lazo social y de la identificación que pueden llevar a revisar los fundamentos mismos del acto psicoanalítico, y de la Escuela destinada a esclarecerlo y sostenerlo.
9	Galiussi; & Godoy (2019)	Síntoma y creación en la obra de Fernando Pessoa	REDALYC	Estudio descriptivo	El presente trabajo corresponde a una investigación en curso dedicada a explorar las relaciones entre el síntoma y la creación en la última enseñanza de Lacan. Una de nuestras hipótesis es que numerosos artistas y pensadores han brindado un valioso testimonio escrito al examinar su propia experiencia, dando cuenta de los fenómenos que padecían y el modo en que se entramaban con sus procesos creativos. Sostenemos que en ellos hay una gran enseñanza para el tema que nos ocupa, tal como ocurre con la obra del notable escritor Fernando Pessoa.
10	Canosa, et al (2019)	La Sublimación en las obras de Freud y Lacan. Hipótesis preliminares acerca de la relación entre sublimación y creación.	REDALYC	Estudio descriptivo	Se propone rastrear el concepto de sublimación en su obra y en la de Freud y su relación con la noción de creación.
11	Lippi (2015)	La Psicosis ordinaria: ¿cómo pensar los casos inclasificables en la clínica contemporánea?	DOAJ REDIB	Estudio descriptivo	Psicosis ordinaria y forclusión generalizada indican una nueva manera de pensar la clínica de la psicosis y el lazo social en el mundo contemporáneo. Los dos sintagmas aluden al hecho de que habría una extensión de la psicosis hoy en día. ¿Ese es el caso o se trata más bien de una nueva lectura de los síntomas a la luz de la última enseñanza de Lacan? Y, ¿cómo va en ello la estructura? ¿Esta es de actualidad, aún después del hallazgo de la formalización borromea?

12	Sauret (2015)	La lección de Pascal en la articulación entre el sujeto y el lazo social contemporáneo.	REDIB	Estudio descriptivo	Blaise Pascal es un actor del invento del capitalismo y su subjetividad logra vincularse con el imperativo de goce del capitalismo naciente. Su relación con el goce hace sospechar una posición perversa que inventa la perversión generalizada. No obstante, su "escisión" (libertino y moralista), sus heteronomías, el rechazo de las satisfacciones sexuales, la estabilización por la búsqueda científica, en particular matemática, hablan en favor de la psicosis. ¿Pero si fuera Asperger? Es como si en la articulación de la apuesta, Pascal pudiera desarrollar una enunciación propia sin riesgo. Este Otro, finalmente, se combina, de la mejor manera posible, con la lógica del discurso capitalista que él perfecciona: primacía del cálculo y de la evaluación, forclusión de la castración y rechazo de las cosas del amor.
13	Mele, et al (2018)	Caso Althusser: la acumulación de reservas como invención no religiosa frente al retorno de lo real.	REDIB	Estudio descriptivo	El presente artículo se inscribe en el proyecto de investigación "Psicosis en el lazo social", que se adelanta en la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Su objetivo es brindar un aporte al conocimiento de las distintas modalidades de inserción social de los pacientes diagnosticados como psicóticos. Para este fin se tomó como unidad de análisis el caso de Louis Althusser, en un intento por dilucidar los diferentes modos de hacer lazo y las distintas respuestas que adopta el filósofo frente al retorno de lo que se le impone como horroroso. En este trabajo intentamos desarrollar uno de esos arreglos que el filósofo inventa para hacer frente a lo real: su obsesión por disponer siempre de reservas.

DISCUSIÓN

Según lo que se ha relevado en los estudios consignados en este trabajo, el tema del lazo social en la psicosis en el campo de la práctica y teoría psicoanalítica resulta un tema de especial interés y debate. Es así, que se pueden subrayar aspectos relevantes en este trabajo.

Desde esta mirada, y retomando muchos de los autores la postura de Arango Arias et al., (2018), la importancia que tiene en la psicosis la forclusión del Nombre del Padre enunciada y planteada por

Jacques Lacan, concepto que es, sin duda, uno de los grandes aportes realizados por este autor no sólo a la orientación psicoanalítica, sino, a la clínica misma, pues con esto Lacan logra elucidar el fracaso de la metáfora paterna como aquella característica esencial de la clínica de la psicosis y puntualizando, además, que en esta estructura se instituye la ausencia de un significante primordial que no logró ser significado en la estructura psíquica del sujeto, lo cual trae como consecuencia el desencadenamiento de una psicosis. Entonces, lo que muchos autores como (Sánchez, 2019; Battista et al., 2020; Garbet et

al., 2019), destacan que estas posiciones subjetivas de las psicosis nos enseñan diferentes maneras de ser, de estar, y de hacer lazo social, así como una capacidad inaudita para la invención y la creación de soluciones particulares, por fuera de las normas. Es así, entonces, que, Galiussi y Godoy, (2019) señala que artistas y pensadores han brindado un valioso testimonio escrito al examinar su propia experiencia, dando cuenta de los fenómenos que padecían y el modo en que se entramaban con sus procesos creativos. Es por ello que (Mele et al., 2018; Machado; Battista, 2019; Galiussi; y Godoy 2019; Battista et al., 2020), investigan el problema de las condiciones de posibilidad de los lazos sociales en el caso de sujetos psicóticos, tomando como casos clínicos a las autobiografías y obras de personalidades mundialmente conocidas: Nijinsky, Hitler, Joyce, Pessoa y Althusser. Así como también, Sánchez, (2018) señala que la función de la escritura produce una operación que pone en juego las invenciones de un sujeto. Con respecto a la función del juicio en la psicosis estructural y en la psicosis desencadenada, Lombardi (2019) enuncia que la primera se basa en un no abrir juicio, la segunda implica el ejercicio cataclísmico de un juicio adverso, que suele desprender al psicótico de los lazos sociales bajo la forma del desencadenamiento. El desastre subjetivo que este juicio implica, permite sin embargo iluminar el encuentro del psicótico con el analista, precisando coordenadas de la clínica y del lazo social.

Desde la perspectiva, se encontró el impacto de diferentes problemáticas y la necesidad de dar respuestas:

- Leibson (2015) destaca la posibilidad de considerar al lazo social en la psicosis en términos de anudamientos;
- Canosa et al. (2019) señala la importancia del análisis de la relación entre síntoma y creación en la última enseñanza de Lacan y así pensar que síntoma y creación serían dos modos distintos de elaboración de los deseos reprimidos y las fantasías inconscientes.
- Lippi (2015) subraya que psicosis ordinaria y forclusión generalizada indican una nueva manera de pensar la clínica de la psicosis y el

lazo social en el mundo contemporáneo.

- Mele et al. (2018), Machado; y De Battista (2019) y De Battista et al. (2020) subrayan la necesidad de interrogar la tesis del “fuera de discurso” de las psicosis.

Por último, se presenta la siguiente línea de investigación a partir del material relevado:

- Comprender de manera más amplia todo lo que implica la no instauración del significante fálico como regulador de todo goce, por lo tanto, y con el fin de articular este tema con la posible causa o el debilitamiento del lazo social evidenciado en la actualidad y promovido por la globalización, como aquel síntoma contemporáneo, que a su vez genera, un tipo de forclusión generalizada nos lleva a repensar dicha concepción desde una perspectiva actual, anclándolo a las demandas evidenciadas hoy, demandas que marcan una tendencia en el sujeto posmoderno, atravesado quizá por un goce único que lo lleva a ser visualizado como un sujeto que goza de su propio goce desbocado, dejando de lado aquel significante esencial que alude a la metáfora paterna como regulador y portador de la ley, lo cual propone un replanteamiento sobre si en el discurso capitalista se podría hablar de una caída del nombre del padre, pues, los cambios del lazo social actual provienen del capitalismo, lo cual, sin duda, genera un endeblez de dicho lazo. Lo anterior, permite concebir un sujeto actual movido y atravesado por la tecnociencia, por el posmodernismo, por la globalización, por las nuevas formas de una “modernización” que al parecer cumplen una función desdibujada del significante fálico por excelencia, donde cada sujeto se las arregla con su propio modo de gozar, anulando así la necesidad del otro y de Otro como garante del lenguaje, para luego así dar cabida a un nuevo tipo de “forclusión”, es decir, a una “forclusión generalizada”.

CONCLUSIONES

Las preguntas que se retoman y abren a partir de este tema es sobre las diferentes formas que los psicóticos encuentran de habitar lo social, sin por eso cerrar la cuestión acerca de si esas formas podrían conceptualizarse como lazos sociales en el sentido discursivo que Lacan da al

término. Entonces, hemos trabajando y encontrado potenciales respuestas a estas preguntas: ¿Qué se entiende por “social” en psicoanálisis? ¿Qué define la posibilidad de hacer lazo y qué la imposibilita? ¿Toda relación al otro implica un lazo social? Los psicóticos, ¿están siempre fuera de discurso? ¿Cómo pueden constituirse lazos compatibles con los síntomas psicóticos? ¿Qué estado civil puede procurarse un psicótico?

Podemos ver también que, en muchos casos, la escritura, ordena un lazo social, un modo de insertarse en el Otro social y con otros permitiéndole sostener su existencia. Entendemos que el resorte de esta transformación debería ser leído en términos de las potencialidades de enlace que presenta el objeto a en calidad de causa del deseo y el uso particular que pueden hacer los psicóticos de eso, más allá de las vías canónicas del Nombre-del-Padre. Es así como el surgimiento de algunas prácticas y lazos por fuera de los discursos establecidos podría provocar efectos en lo social que, por su ordenamiento, precipiten en nuevas modalidades discursivas y por lo tanto habiliten nuevas formas del lazo social.

REFERENCIAS

- *Arango Arias, L; & Jimenez Urrego, A. (2018). Forclusión generalizada: ¿causa o debilitamiento del lazo social? *Globalización y Sintomatología Social*, 89-106. <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/1292/Cap%C3%ADtulo%205>
- *Canosa, J; López, E; Mundiñano, G; & Perak, M. (2019). La Sublimación en las obras de Freud y Lacan. Hipótesis preliminares acerca de la relación entre sublimación y creación. *Anuario de Investigaciones*, 26, 225-232. <https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433023/html/>
- *De Battista, J; Campodónico, N; & Kopelovich, M. (2020). Posiciones de las psicosis en lo social. Efectos subversivos y efectos calculados en los discursos establecidos. *Desde el jardín de Freud: revista de psicoanálisis*, N° 20 (Cálculos del discurso: lo inconsciente en la política), 239-257. <https://doi.org/10.15446/djf.n20.90182>
- *Galiussi, R; & Godoy, C. (2019). Síntoma y creación en la obra de Fernando Pessoa. *Anuario de Investigaciones*, 27, 239-249. <https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433025/369163433025.pdf>
- *Garbet, A; Lago, L; & Suárez, N. (2019). Una apuesta al lazo en la clínica con la psicosis. *Anuario Temas en Psicología*, 5, 63-72. <https://revistas.unlp.edu.ar/AnuarioPsicologia/article/view/9664/8520>
- Lacan, J. (1969-1970) *El seminario. Libro XVII. El revés del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1972). *El atolondradicho*. Buenos Aires: Paidós.
- *Leibson, L. (2015). Consideraciones acerca del lazo psicótico. *Anuario de investigaciones*, 22 (2), 137-142. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369147944054.pdf>
- *Lippi, S. (2015). La Psicosis ordinaria: ¿cómo pensar los casos inclasificables en la clínica contemporánea? *Desde el Jardín de Freud*, 15, 21-36. DOI: <https://doi.org/10.15446/djf.n15.50486>
- *Lombardi, G. (2019). Perder la razón. Notas sobre el juicio y la identificación en la psicosis. *Palabras*, 5, 71-84. <https://doi.org/10.24215/24689831e030>
- *Machado, M; & De Battista, J. (2019). El cuerpo danzante en la invención del lazo social: el caso Nijinsky. *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*, 22 (4), 938-964. <https://doi.org/10.1590/1415-4714.2019v22n4p938.14>
- *Mele, G; Erbetta, A; & De Battista, J. (2018). Caso Althusser: la acumulación de reservas como invención no religiosa frente al retorno de lo real. *Desde el Jardín de Freud*, (18), 37-48. <https://doi.org/10.15446/djf.n18.71457>
- Millas, D. (2014). *El psicoanálisis pensado desde la psicosis*. Buenos Aires. Gramma.
- Naveau, P. (2009). *Las psicosis y el vínculo social. El nudo desecho*. Madrid. Gredos.
- *Sánchez Alber, C. (2019). Psicosis y vínculo social: Una orientación no segregativa para pensar la práctica en instituciones. *Norte de Salud Mental*, 16 (60), 67-74. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099342>
- *Sánchez Alber, C. (2018). La escritura como tratamiento en un caso de psicosis y exclusión social. Del caos al orden. *Norte de Salud Mental*, 15 (58), 69-74. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6549729>
- Sauret, M.J. (2010). Adolescencia y lazo social: el

momento adolescente. *Psicoanálisis y el Hospital*. 19 (37).

*Sauret, M-J. (2015). La lección de Pascal en la articulación entre el sujeto y el lazo social contemporáneo. *Desde el Jardín de Freud*, (15), 141-161. <https://doi.org/10.15446/dfj>.

n15.50497

Urrutia, G. y Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clínica*, 135 (11), 507-511. 10.1016/j.medcli.2010.01.015

**USO DE PSEUDOHOMÓFONOS EN LECTURA Y RECONOCIMIENTO DE PALABRAS:
UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA EN ORTOGRAFÍAS TRANSPARENTES**

Micaela Difalcis¹, Florentina Morello García²

(Recibido en octubre 2022, aceptado en diciembre 2022)

¹Doctora de la Universidad de Buenos Aires, área lingüística, ayudante 1° de Neurofisiología I de la Facultad de Psicología Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Argentina. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1299-3719>. ²Licenciada en Psicología por la Universidad de Buenos Aires. Jefa de trabajos de Neurofisiología I de Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Argentina

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1294-5496>

micaeladifalcis@gmail.com; flor.morellog@gmail.com

Resumen: La presente revisión sistemática tuvo como objetivo examinar la utilización de pseudohomófonos en tareas de lectura y reconocimiento de palabras en lenguas consideradas de ortografía transparente. Se realizó una revisión sistemática de la literatura disponible de los últimos 15 años y hasta mayo de 2022 en diversas bases (PubMed, Scopus y SciELO). Se buscaron artículos originales de los últimos 15 años que hayan evaluado la lectura y/o el reconocimiento de palabras en participantes adultos sin alteraciones y que hayan empleado pseudohomófonos como estímulo. La búsqueda arrojó un total de 188 registros de los cuales 19 cumplieron con los criterios de inclusión. Se identificaron distintas tareas de reconocimiento y lectura en voz alta, aunque la más utilizada fue la decisión léxica visual. Además, y en gran parte debido a las características ortográficas de cada lengua, se observaron distintas formas de construir los pseudohomófonos. Los estudios revisados reportan hallazgos de tareas conductuales, técnicas neurofisiológicas, neuroimágenes y de movimiento oculares. Dentro de los resultados conductuales, la tasa de acierto/error y los tiempos de reacción fueron las fuentes de datos principales. Se puede concluir que los pseudohomófonos constituyen una importante herramienta para estudiar el rol de la información fonológica en la lectura y el reconocimiento de palabras.

Palabras clave: pseudohomófonos, pseudohomofonía, lectura, reconocimiento, ortografía transparente, revisión sistemática.

**USE OF PSEUDOHOMOPHONES IN READING AND WORD RECOGNITION: A SYSTEMATIC REVIEW IN
TRANSPARENT ORTHOGRAPHIES**

Abstract: The aim of this systematic review is to examine the use of pseudohomophones in reading and word recognition tasks in transparent orthographies. A systematic review of the literature available from the last 15 years and up to May 2022 in various databases (PubMed, Scopus and SciELO) was carried out. We searched for original articles from the last 15 years that had evaluated reading and/or word recognition in adult participants without impairments and that had used pseudohomophones as stimuli. The search yielded a total of 188 records, of which 19 met the inclusion criteria. Different recognition and reading tasks were identified, although the most used was the visual lexical decision. In addition, and largely due to the orthographic characteristics of each language, different ways of constructing pseudohomophones were observed. The reviewed studies report findings from behavioral tasks, neurophysiological, neuroimaging and eye tracking techniques. Within behavioral outcomes, hit/miss ratio and reaction times were the main data sources. It can be concluded that pseudohomophones constitute an important tool to study the role of phonological information in reading and word recognition.

Keyword: pseudohomophones, pseudohomophony, reading, word recognition, transparent orthography, systematic review.

INTRODUCCIÓN

La mayoría de los modelos cognitivos de reconocimiento y lectura de estímulos ortográficos asumen la existencia de dos mecanismos de procesamiento: una vía léxica y una vía subléxica o “fonológica” (Coltheart et al., 2001; Coslett y Turkeltaub, 2016; Ellis y Young, 1996). Sin embargo, diversos factores influyen en el grado de contribución de cada una de las rutas, entre ellos, el tipo de estímulo presentado y si el grado de correspondencia entre grafemas y fonemas de la lengua es alto o bajo (Kwok et al., 2017).

Por un lado, el procesamiento no es igual si el estímulo presentado es o no una palabra existente de la lengua. Entre las palabras que no pertenecen a la lengua, se puede encontrar no-palabras y pseudohomófonos. Los pseudohomófonos son cadenas de letras cuya forma ortográfica no pertenece a la lengua, pero, a diferencia de las no-palabras, su forma fonológica es idéntica a la de una palabra existente. Por ejemplo, la palabra “abuela”, la no-palabra “apuela” y el pseudohomófono “avuela”.

El efecto de pseudohomofonía se ha estudiado, principalmente, a través de la tarea de Decisión Léxica Visual (DLV) y de Lectura en Voz Alta (LVA), tanto a partir de los Tiempos de Reacción (TRs) como del rendimiento de los participantes, esto es, la tasa de acierto/error. En la tarea de DLV, el efecto consiste en mayores TRs para rechazar pseudohomófonos que para rechazar una no-palabra no pseudohomofónica. Fue reportado por primera vez por Rubenstein et al., (1971) y se ha simulado a través de modelos computacionales (Coltheart et al., 2001; Jacobs et al., 2013). La interpretación habitual de este efecto es que, aunque la DLV requiere una decisión ortográfica, la vía fonológica activa automáticamente la representación fonológica de una palabra existente y esto insume tiempo adicional para inhibir una respuesta errónea. Se considera el efecto clásico para el estudio de la activación fonológica en el reconocimiento visual de palabras (Jacobs y Grainger, 1994). Además, en relación con el rendimiento, los pseudohomófonos suelen mostrar una tasa de acierto menor que los demás tipos de

estímulo.

Por otro lado, en LVA, el efecto de pseudohomofonía consiste en menores TRs para los pseudohomófonos que para las no-palabras. La interpretación es que, en tanto las no-palabras necesitan codificar grafema a grafema la pronunciación, los pseudohomófonos pueden activar una representación fonológica preexistente.

Si bien el principio alfabético indica que los símbolos escritos representan los fonemas de la lengua oral, el grado de consistencia entre la representación fonológica y la representación ortográfica varía según las lenguas (Katz y Frost, 1992). Así, estas pueden ser clasificadas a lo largo de un continuum cuyos extremos son la “transparencia”, por un lado, y la “opacidad”, por el otro. Lenguas como el español, el italiano y el alemán son consideradas de ortografía transparente debido a su alta consistencia entre grafemas y fonemas (Jaffré & Fayol, 1997); y, por otro lado, ortografías de lenguas como el francés y el inglés son denominadas opacas ya que la relación entre grafema y fonema no es consistente (Ferrand, 2007).

La mayor parte de los estudios sobre el efecto de pseudohomofonía se ha llevado a cabo en participantes de lenguas consideradas opacas como el inglés (Ashby et al., 2006; Besner y Davelaar, 1983; Borowsky y Masson, 1999; Borowsky et al., 2005; Coltheart et al., 1977; McCann y Besner, 1987; Pexman et al., 2001; Reynold y Besner, 2005; Reynolds et al., 2011; Seidenberg et al., 1996) y el francés (Boukadi et al., 2016; Commissaire et al., 2019; Ferrand y Grainger, 2003; Grainger et al., 2000; Mielliet y Sparrow, 2004).

En lenguas transparentes, la evidencia reportada en la literatura es menor y, además, no se encuentra sistematizada. Es por ello que el objetivo de este trabajo es realizar una revisión de la bibliografía disponible hasta la actualidad, con el fin de explorar las razones para incorporar pseudohomófonos en tareas de lectura y reconocimiento de palabras, los criterios para construirlos y los principales hallazgos

reportados en lenguas de ortografía transparente.

METODOLOGÍA

La revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo los criterios propuestos por las guías PRISMA, *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*, para la presentación de informes de revisiones sistemáticas (Marmo et al., 2022; Page et al., 2021).

Estrategia de búsqueda

En primer lugar, se llevó a cabo una búsqueda preliminar con el objetivo de identificar posibles revisiones sistemáticas o meta-análisis previos sobre el efecto de pseudohomofonía en lenguas transparentes y no se halló ningún trabajo reportado hasta el momento.

La búsqueda de artículos se realizó en mayo de 2022 en las bases PubMed, Scopus y SciELO. Las ecuaciones de búsqueda se confeccionaron de la siguiente manera: en idioma español [(“pseudohomofonía” OR “efecto de pseudohomofonía” OR “pseudohomófono”) AND (“lectura” OR “denominación” OR “reconocimiento de palabra”)]; en idioma inglés [(“pseudohomophony” OR “pseudohomophony effect” OR “pseudohomophone”) AND (“reading” OR “word naming” OR “word recognition”)].

Selección de artículos y criterios de elegibilidad

Para la selección de artículos de esta revisión, por un lado, fueron considerados los siguientes criterios de inclusión: (1) artículos originales publicados en los últimos 15 años escritos en idioma inglés o español; (2) estudios que incluyan participantes adultos (mayores de 18 años) hablantes de lenguas consideradas transparentes; (3) estudios que incluyan participantes sin antecedentes de lesión cerebral ni patologías diagnosticadas; (4) artículos que reporten datos del rendimiento de los participantes en, al menos, una tarea de lectura o reconocimiento visual con pseudohomófonos.

Por otro lado, se utilizó un enfoque de dos pasos: a partir del título y el resumen se verificó el cumplimiento o no de los criterios de inclusión y, luego, se llevó a cabo una lectura del texto completo de aquellos artículos seleccionados en la primera etapa a fin de volver a verificar que se cumplieran todos los criterios establecidos.

RESULTADOS

La búsqueda arrojó un total de 275 resultados, de los cuales fueron eliminados 87 trabajos duplicados. De los 188 restantes, 168 fueron excluidos a partir del primer rastillaje producto de la lectura del título y el resumen. Finalmente, y luego de la lectura completa, fue excluido un trabajo y 19 fueron incluidos en la revisión por cumplir con todos los criterios de inclusión previamente establecidos como se puede ver en la Figura 1 y en la Tabla 1.

Figura 1. Diagrama del enfoque de dos pasos utilizado para la selección de artículos en la presente revisión

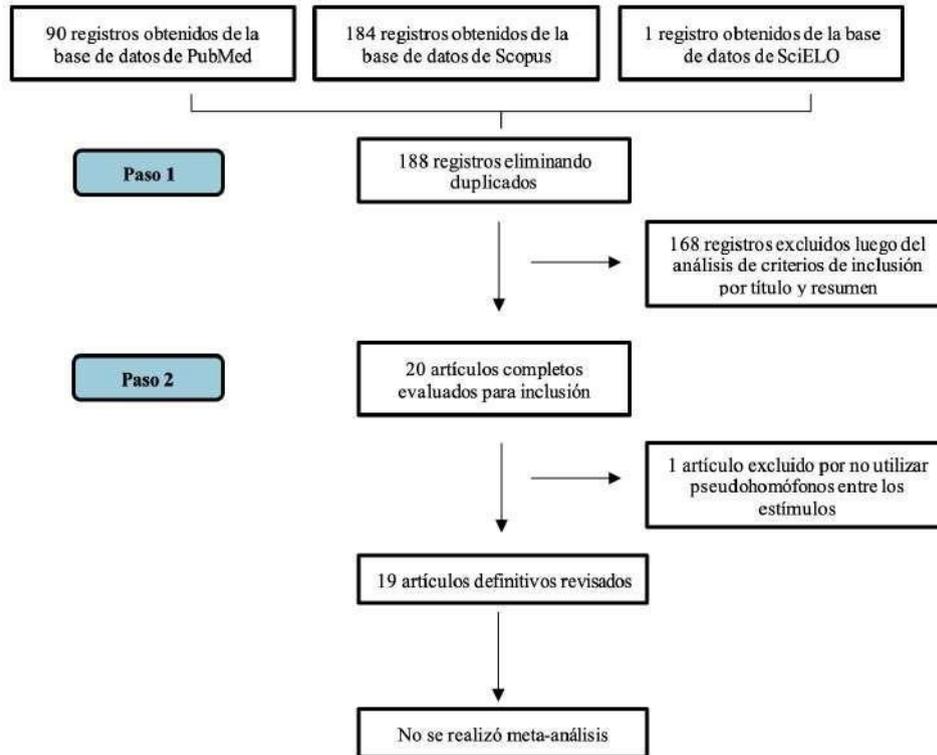


Tabla 1. Características principales de los artículos revisados, listado de tareas usadas y técnica de estudio utilizada

Artículo	Lengua	Participantes	Tareas utilizadas	Técnica ^e
Braun et al. (2015)	Alemán	N=14 Edad 20 a 30 No refiere escolaridad	Decisión léxica visual	Neuroimágenes
Braun et al. (2009)	Alemán	N=25 (5 mujeres y 20 varones) No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual	Potenciales evocados
Kronbichler et al. (2007)	Alemán	N=24 (3 mujeres y 21 varones)* Edad 20 a 34 No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual ^d	Neuroimágenes
Tiffin-Richards y Schroeder (2015)	Alemán	N=24 ^a Edad M= 23.9; DE=2.3 No refiere escolaridad	Reconocimiento en contexto oracional	Movimientos oculares
Ziegler et al. (2001)	Alemán	N=132 (59 mujeres y 41 varones) No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual	–
Taha y Khateb (2013)	Árabe	N=18 (15 mujeres y 3 varones) Edad 19 a 34 (M= 23.4; DE=3.8) No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica Visual ^d	Potenciales evocados

Cuetos y Domínguez (2002)	Español	N=32 No refiere edad No refiere escolaridad	Decisión léxica visual Lectura en voz alta	–
Difalcis et al. (2018)	Español	N=91 (72 mujeres y 19 varones) Edad 18 a 49 (M= 22.1; DE=5.03) Escolaridad M=14.9; DE=1.51	Decisión léxica visual	–
Guàrdia-Olmos et al. (2017)	Español	N=24 (10 mujeres y 14 varones) Edad M= 21.83; DE=5.02 No refiere escolaridad	Decisión léxica visual ^d Identificación perceptual de una letra en contexto de palabra	Neuroimágenes
Guàrdia-Olmos et al. (2015)	Español	N=24 (10 mujeres y 14 varones) Edad M= 21.83; DE=5.02 No refiere escolaridad	Decisión léxica visual ^d Identificación perceptual de una letra en contexto de palabra	Neuroimágenes
Luque, D. et al. (2011)	Español	N=121 No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual	–
Perea y Carreiras (2006)	Español	N=27 ^a No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual con <i>prime</i>	–
Miller (2005)	Hebreo	N=22 ^a No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Juicio de iguales	–
Colombo et al. (2003)	Italiano	N=340 No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Identificación perceptual de palabra Lectura en voz alta con <i>prime</i> Decisión léxica visual con enmascaramiento	–
Peressotti y Colombo (2012)	Italiano	N=115 (81 mujeres y 34 varones) No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual Lectura en voz alta	–
Brysbart (2001)	Neerlandés	N=206 No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Identificación perceptual de palabra	–
Drieghe y Brysbart (2002)	Neerlandés	N=165 No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Lectura en voz alta con <i>prime</i> Decisión léxica visual con <i>prime</i>	–
Martensen et al. (2005)	Neerlandés	N=80 (52 mujeres y 28 varones) No refiere edad ^b No refiere escolaridad ^c	Decisión léxica visual	–
Vissers et al. (2006)	Neerlandés	N=33 Edad 18 a 33 (M=22) No refiere escolaridad ^c	Reconocimiento en contexto oracional	Potenciales evocados

^aSe ha consignado, únicamente, la cantidad de participantes de los experimentos que utilizaron pseudohomófonos y cuyos participantes fueron adultos

^bSe explicita que son estudiantes universitarios, razón por la cual se trata de personas mayores de 18 años

^cSe explicita que son estudiantes universitarios

^dSi bien el procedimiento es el mismo que la decisión léxica visual, los autores denominan la tarea de manera diferente debido a que utilizan consignas diferentes (ver apartado “Tareas utilizadas”)

^eTodos los trabajos reportan datos conductuales (rendimiento y TRs). Consignamos aquí las técnicas adicionales

Tareas utilizadas

En esta revisión se identificaron distintas tareas en las que se incorporaron pseudohomófonos. La totalidad de los trabajos utilizó, al menos, una tarea de reconocimiento. Entre ellas se encontró, a nivel de palabra aislada, la DLV (Braun et al., 2009; 2015; Cuetos y Domínguez, 2002; Difalcis et al., 2018; Guàrdia-Olmos et al., 2017; 2015; Kronbichler et al., 2007; Luque et al., 2011; Martensen et al., 2005; Peressotti y Colombo, 2012; Taha y Khateb, 2013; Ziegler et al., 2001), la DLV con paradigma de enmascaramiento (Colombo et al., 2003) o de *prime* (Drieghe y Brysbaert, 2002; Perea y Carreiras, 2006), la tarea de identificación perceptual de una palabra (Brysbaert, 2001; Colombo et al., 2003), la tarea de identificación perceptual de una letra dentro de una palabra (Guàrdia-Olmos et al., 2015; 2017) y la tarea de juicio de iguales (Miller, 2005). Por otra parte, dos trabajos utilizaron tareas de reconocimiento de palabras insertas en un contexto oracional (Tiffin-Richards y Schroeder, 2015; Vissers et al., 2006). Cabe aclarar que, entre los trabajos que utilizaron la DLV, dos de ellos la denominan "reconocimiento de la ortografía" (Guàrdia-Olmos et al., 2015; 2017) y uno, "decisión ortográfica" (Taha y Khateb, 2013). La diferencia principal consiste en el tipo de consigna: en la DLV, los participantes deben decidir si se trata o no de una unidad existente de la lengua.

Por otro lado, en la tarea de reconocimiento de la ortografía/decisión ortográfica, se solicita determinar si el estímulo presenta o no una ortografía correcta. Cabe señalar, además, que Kronbichler et al., (2007) denominan a la DLV como "fonológica" debido que solicitaron a los participantes decidir si el estímulo sonaba o no como una palabra.

En relación con el tipo de respuesta solicitada, los participantes debían apretar una tecla de la computadora o señalar con el dedo la respuesta. Sin embargo, otros trabajos solicitaron la escritura de un estímulo, ya sea de manera manuscrita (Colombo et al., 2003) o tipeada en un teclado (Brysbaert, 2001). Por último, en el caso del trabajo de Miller (2005), los participantes debían escribir con lápiz una tilde si el par de estímulos era igual y una equis si era diferente.

Respecto de los estímulos utilizados, nueve artículos emplearon palabras, no-palabras y pseudohomófonos (Braun et al., 2009; 2015; Cuetos y Domínguez, 2002; Difalcis et al., 2018; Kronbichler et al., 2007; Luque et al., 2011; Martensen et al., 2005; Peressotti y Colombo, 2012; Ziegler et al., 2001), cinco emplearon solamente palabras y pseudohomófonos (Drieghe y Brysbaert, 2002; Guàrdia-Olmos et al., 2015; 2017, Miller, 2005; Taha y Khateb, 2013) y en cuatro los pseudohomófonos fueron usados como máscara (Brysbaert, 2001; Colombo et al., 2003) o *prime* (Brysbaert, 2001; Drieghe y Brysbaert, 2002; Perea y Carreiras, 2006).

Finalmente, un solo artículo empleó dos variantes de la tarea de reconocimiento y, en una de ellas, los pseudohomófonos no debían ser rechazados sino que debían ser aceptados (Martensen et al., 2005). Por otro lado, cuatro artículos emplearon tareas de LVA con pseudohomófonos (Colombo et al., 2003; Cuetos & Domínguez, 2002; Drieghe y Brysbaert, 2002; Peressotti y Colombo, 2012), dos de los cuales utilizaron el paradigma de LVA con *prime* (Colombo et al., 2003; Drieghe y Brysbaert, 2002). En relación con los tipos de estímulo utilizados, dos emplearon palabras, no-palabras y pseudohomófonos como estímulo blanco (Cuetos y Domínguez, 2002; Peressotti y Colombo, 2012) y dos no utilizaron a los pseudohomófonos como estímulo blanco sino como máscara (Colombo et al., 2003) o *prime* (Drieghe y Brysbaert, 2002).

Construcción del pseudohomófono

Los trabajos emplearon diferentes formas de construir los pseudohomófonos. La mayoría de ellos (13/19) los confeccionó a partir de la modificación de un solo grafema de una palabra base (Braun et al., 2009; 2015; Colombo et al., 2003; Difalcis et al., 2018; Guàrdia-Olmos et al., 2017; Luque et al., 2011; Miller, 2005; Perea y Carreiras, 2006; Peressotti y Colombo, 2012; Taha y Khateb, 2013; Tiffin-Richards y Schroeder, 2015; Vissers et al., 2006; Ziegler et al., 2001). Dos trabajos modificaron, en algunos casos, un grafema y, en otros, más de uno, pero siempre la modificación equivalía a un solo fonema (Drieghe y Brysbaert, 2002; Martensen et al., 2005). Solamente un trabajo modificó dos letras de la palabra base

para la confección de los pseudohomófonos (Cuetos y Domínguez, 2002). Finalmente, tres trabajos no consignan la manera en la que fueron construidos los pseudohomófonos ni se listan los estímulos utilizados en un apéndice (Brysbaert, 2001; Guàrdia-Olmos et al., 2015; Kronbichler et al., 2007).

Por otra parte, dos trabajos controlaron en qué sílaba fue realizada la modificación para la confección del pseudohomófono. En el caso de Taha y Khateb (2013), el cambio de la mitad de los estímulos fue en la primera sílaba y, la otra mitad, en la segunda. En cambio, Vissers et al. (2006) hicieron la modificación siempre en la segunda sílaba.

Por último, cabe destacar la manera empleada para la construcción de los pseudohomófonos de los dos trabajos de Colombo et al., (2003) y Peressotti y Colombo (2012). Debido a las particularidades del italiano, los autores utilizaron tres grafemas que no forman parte del sistema de escritura (“k”, “y” y “w”) pero que son pronunciados por los italo-parlantes de la misma manera que los grafemas “c”, “i” y “v” porque son de uso frecuente en préstamos (palabras incorporadas de otras lenguas). Peressotti y Colombo (2012), además, emplearon el grafema “h” que no posee pronunciación alguna.

Principales hallazgos reportados Conductuales

La mayoría de los trabajos revisados (17/19) presentan hallazgos conductuales de la comparación entre pseudohomófonos y otros tipos de estímulo. Se identificaron ocho que reportan análisis tanto del rendimiento como de los TRs (Colombo et al., 2003; Difalcis et al., 2018; Miller, 2005; Peressotti y Colombo, 2012; Taha y Khateb, 2013; Tiffin-Richards y Schroeder, 2015; Vissers et al., 2006; Ziegler et al., 2001). En relación con el rendimiento, diez trabajos reportan análisis estadísticos (Brysbaert, 2001; Colombo et al., 2003; Difalcis et al., 2018; Martensen et al., 2005; Miller, 2005; Peressotti y Colombo, 2012; Taha y Khateb, 2013; Tiffin-Richards y Schroeder, 2015; Vissers et al., 2006; Ziegler et al., 2001) mientras que tres consignan únicamente los porcentajes de la tasa de error (Braun et al., 2009; 2015; Cuetos y Domínguez, 2002). Por su

parte, Kronbichler et al. (2007) manifiestan no haber llevado a cabo análisis del rendimiento debido a que los participantes alcanzaron un efecto techo. Por otro lado, respecto de los TRs, son 14 los trabajos que realizan análisis estadísticos (Braun et al., 2009; 2015; Colombo et al., 2003; Cuetos y Domínguez, 2002; Difalcis et al., 2018; Drieghe y Brysbaert, 2002; Kronbichler et al., 2007; Luque et al., 2011; Martensen et al., 2005; Miller, 2005; Perea y Carreiras, 2006; Peressotti y Colombo, 2012; Taha y Khateb, 2013; Vissers et al., 2006).

En la mayoría de los trabajos que han utilizado tareas de reconocimiento y han analizado la comparación entre no-palabras y pseudohomófonos, se reportó una desventaja de estos últimos en el rendimiento, esto es, más errores en pseudohomófonos que en no-palabras (Braun et al., 2009; 2015; Cuetos y Domínguez, 2002; Difalcis et al., 2018; Martensen et al., 2005; Ziegler et al., 2001). Solo el trabajo de Peressotti y Colombo (2012) no reportó dicha desventaja. Por otra parte, la comparación de los TRs ha mostrado una ventaja (menores tiempos en los pseudohomófonos que en las no-palabras) en todos los trabajos (Braun et al., 2009; 2015; Cuetos y Domínguez, 2002; Kronbichler et al., 2007; Luque et al., 2011; Martensen et al., 2005; Peressotti y Colombo, 2012; Ziegler et al., 2001) excepto en uno (Difalcis et al., 2018). Además, cabe destacar que en tres de ellos (Braun et al., 2015; Luque et al., 2011; Ziegler et al., 2001) se han reportado efectos significativos de interacción con la variable frecuencia (menores TRs en los pseudohomófonos cuya palabra base posee alta frecuencia que para aquellos cuya palabra base posee baja frecuencia) y en el trabajo de Ziegler et al. (2001), además, esta interacción se observó en el rendimiento.

Respecto de la comparación entre palabras y pseudohomófonos, Miller (2005) reportó una tasa de error mayor para estos últimos y Taha y Khateb (2013) no hallaron diferencias significativas. Respecto de los TRs, en ambos trabajos se observó el mismo patrón: los pseudohomófonos presentaron mayores TRs que las palabras. Por otra parte, Vissers et al. (2006) emplearon una tarea de reconocimiento en contexto oracional cuyo estímulo blanco (que podía ser una

palabra o su correspondiente pseudohófono) podía ser esperable (alta probabilidad de compleción) o no (baja probabilidad de compleción). Los autores observaron que los pseudohófonos mostraron menores TRs que las palabras en la condición de baja probabilidad de compleción.

Finalmente, de los cuatro trabajos en los que los pseudohófonos fueron utilizados como máscara o *prime* (Brysbaert, 2001; Colombo et al., 2003; Drieghe y Brysbaert, 2002; Perea y Carreiras, 2006), solo dos reportaron datos del rendimiento de los participantes (Brysbaert, 2001; Colombo et al., 2003). Colombo et al., (2003) utilizaron diferentes condiciones experimentales de duración de la máscara y reportaron, en tres de cuatro de ellas, diferencias significativas entre los pseudohófonos y la máscara control. Por su parte, Brysbaert (2001) no observó ventajas de los pseudohófonos al utilizar el paradigma de enmascaramiento invertido pero sí al emplear el paradigma de *priming* enmascarado en la condición de duración de 43 ms.

En relación con los TRs, Perea y Carreiras (2006) utilizaron el paradigma de *priming* fonológico enmascarado y observaron ventajas significativas de los pseudohófonos en relación con las no-palabras solo cuando el estímulo blanco era una palabra (y no cuando era una no-palabra). Por su parte, Colombo et al., (2003) reportaron diferencias significativas entre los pseudohófonos y la máscara control en tres de las cuatro condiciones de duración. Finalmente, Drieghe y Brysbaert (2002) analizaron los TRs de las palabras en tres DLV con *prime*: en dos, los estímulos blancos eran palabras y no-palabras, pero lo que difería era el tiempo de exposición del *prime* (en una, 57 ms y, en otra, 258 ms); y, en una, los estímulos blancos eran palabras y pseudohófonos y la duración del *prime* fue de 57 ms. Los autores observaron ventajas para los pseudohófonos como *prime* en las tres tareas de DLV.

De los trabajos que emplearon tareas de LVA, dos reportaron ventajas para los pseudohófonos en relación con las no-palabras en el rendimiento de los participantes (Cuetos & Domínguez, 2002; Peressotti

y Colombo, 2012). Por su parte, Colombo et al. (2003) observaron ventajas para pseudohófonos en relación con la máscara control en dos de las tres condiciones de duración. Respecto de los TRs, solo Cuetos y Domínguez (2002) hallaron ventajas significativas para los pseudohófonos. Por su parte, en el trabajo de Drieghe y Brysbaert (2002) se observó un efecto significativo de *prime* semántico mediado por la fonología. Esto es, fueron menores los TRs en la lectura de palabras cuando el *prime* era un pseudohófono (del *prime* semántico asociado a la palabra leída) que cuando el *prime* era una no-palabra (asociada ortográficamente al *prime* semántico asociado a la palabra leída).

Técnicas neurofisiológicas y neuroimágenes

Se identificaron siete trabajos que reportan resultados de técnicas neurofisiológicas y neuroimágenes (Braun et al., 2009; 2015; Guàrdia-Olmos et al., 2015; 2017; Kronbichler et al., 2007; Taha y Khateb, 2013; Vissers et al., 2006), tres de los cuales emplearon la técnica de potenciales evocados. Taha y Khateb, (2013) realizaron un estudio de los procesos de análisis ortográfico y observaron que, en estadíos tempranos, los pseudohófonos indujeron componentes N170 de mayor amplitud que las palabras mientras que estas últimas indujeron mayores respuestas que los pseudohófonos en el componente P2. Respecto de los componentes tardíos, el P6 mostró menor amplitud y una mayor latencia en los pseudohófonos en comparación con las palabras. Por otra parte, identificaron las áreas cerebrales en las que se originaron las diferencias entre palabras y pseudohófonos. Para el componente N170, se observó mayor actividad para los pseudohófonos en los giros postcentral izquierdo, temporal superior izquierdo, occipital medio bilateral y el cúneo izquierdo. Respecto del componente P2, la actividad máxima en ambos tipos de estímulo se observó en el giro superior temporal bilateral. Por último, el componente P6 se asoció a un patrón de actividad bilateral que incluyó los giros superior frontal y lingual izquierdo, el giro inferior frontal bilateral y el giro superior e inferior temporal bilateral. En la comparación entre estímulos, se observó menor actividad para pseudohófonos únicamente en el hemisferio izquierdo.

En el trabajo de Braun et al., (2009), los potenciales evocados se utilizaron para estudiar los pseudohomófonos, las palabras y las no-palabras en diferentes ventanas temporales. Los autores observaron una diferencia temprana entre pseudohomófonos y no-palabras y este efecto interactuó con la frecuencia. En relación con las áreas cerebrales, los autores observaron diferencias significativas entre no-palabras y pseudohomófonos en un área temporoparietal izquierda que incluye el giro supramarginal izquierdo y en un área frontotemporal derecha en el borde de la circunvolución frontal inferior, la ínsula, el área motora suplementaria y el giro superior temporal.

Finalmente, Vissers et al., (2006) observaron un componente N270 solo para los pseudohomófonos en la condición de baja probabilidad de compleción. Por otra parte, tanto las palabras como los pseudohomófonos produjeron un N400 y, además, los pseudohomófonos indujeron un P600 de mayor amplitud positiva en oraciones de alta probabilidad de compleción, pero no en las de baja.

Respecto de los cuatro trabajos que utilizaron imágenes de resonancia magnética funcional, dos de ellos compararon las activaciones neurales (Guàrdia-Olmos et al., 2017) y las conexiones (Guàrdia-Olmos et al., 2015) entre dos grupos de diferentes habilidades ortográficas (altas y bajas). Guàrdia-Olmos et al. (2017) observaron, en la tarea de reconocimiento ortográfico, activaciones en el giro pre-central del hemisferio derecho en los participantes de altas habilidades. Los participantes de bajas habilidades mostraron activaciones bilaterales (aunque con predominio en el hemisferio derecho) en los giros temporales medio e inferior, en el giro supramarginal y en la porción media del giro frontal. Además, presentaron activaciones subcorticales en diferentes regiones del hemisferio izquierdo como el cerebelo, el giro parahipocampal y la región cingulada anterior. En la tarea de identificación de una letra, la localización de las activaciones fue similar en ambos grupos (en el giro frontal precentral) aunque, en cuanto a la intensidad, el grupo de bajas habilidades mostró activaciones

menores.

Guàrdia-Olmos et al., (2015), a través de análisis de modelos de ecuaciones estructurales, hallaron distintos patrones de conexión entre los grupos de altas (giro parahipocampal izquierdo y el giro temporal medio del hemisferio derecho) y bajas habilidades (el giro parahipocampal izquierdo y el giro supramarginal derecho). Por otro lado, en el análisis de modelos causales, hallaron patrones de conexión en el grupo de bajas habilidades entre el giro frontal medio izquierdo, el giro temporal medio derecho y el giro temporal inferior izquierdo hacia el giro frontal superior derecho.

En el trabajo de Braun et al., (2015) se reportó mayor activación para los pseudohomófonos que para las no-palabras en regiones tanto del hemisferio izquierdo (la ínsula, el pars triangularis y orbitalis, el área motora suplementaria y el giro frontal superior) como del hemisferio derecho (porción inferior media temporal).

Finalmente, Kronbichler et al., (2007) hallaron menores activaciones en el área de la forma visual de la palabra (VWFA por sus siglas en inglés) cuando los participantes procesaban palabras que cuando procesaban no-palabras o pseudohomófonos. Por otra parte, los pseudohomófonos mostraron mayores activaciones que las palabras, pero menores que las no-palabras, en una extensa región frontal inferior izquierda. Además, en comparación con las no-palabras, los pseudohomófonos mostraron menor activación en el área suplementaria motora.

Movimientos oculares

El trabajo de Tiffin-Richards y Schroeder (2015) empleó la técnica de monitoreo de movimientos oculares. Allí, utilizaron el paradigma contingente de presentación parafoveal y generaron, además de la condición de identidad, dos condiciones de estímulo blanco previo: no-palabra y pseudohomófono. Si bien los autores no observaron efecto del beneficio de la vista previa en la condición pseudohomofónica (en comparación con la condición de identidad), sí hallaron tiempos de fijación más largos para los

pseudohomófonos.

DISCUSIÓN

La presente revisión fue realizada con el objetivo de poder analizar y sintetizar la evidencia disponible hasta la actualidad en lenguas de ortografía transparente respecto de la utilización de pseudohomófonos en tareas de lectura y reconocimiento. Como se ha mencionado, los pseudohomófonos son estímulos no pertenecientes a la lengua pero que, a diferencia de las no-palabras, poseen una forma fonológica idéntica a la de palabras existentes. Para ello, se revisaron 19 artículos de seis lenguas consideradas de ortografía transparente: español, italiano, alemán, neerlandés, hebreo y árabe. Los pseudohomófonos fueron incorporados en las tareas, fundamentalmente, para poder estudiar el rol de la fonología en la lectura y el reconocimiento de palabras.

Los trabajos analizados utilizaron diferentes tareas de reconocimiento (DLV con y sin enmascaramiento/*prime*, identificación perceptual de una palabra, identificación perceptual de una letra de una palabra, juicio de iguales) y LVA con y sin *prime*. Si bien la mayor parte son a nivel de palabra aislada, se observaron, también, tareas de reconocimiento de palabras insertas en un contexto oracional. Por otro lado, es importante destacar que los pseudohomófonos no siempre fueron utilizados como estímulo blanco sino que, en algunos trabajos, fueron incorporados como máscara o *prime*. Además, los trabajos revisados emplean diferentes estrategias para la construcción de los pseudohomófonos.

En relación con los hallazgos reportados, además de resultados conductuales, se obtuvieron datos tomados a partir del uso de diferentes técnicas: imágenes funcionales, neurofisiológicas y movimientos oculares.

Fueron revisados seis trabajos llevados a cabo en participantes de lengua española. El trabajo de Luque et al. (2011) tuvo como objetivo estudiar si existen relaciones entre variables perceptuales y el uso de la información fonológica. Para eso, compararon el rendimiento individual en una tarea de identificación

auditiva de fonemas con el rendimiento en una tarea de DLV con pseudohomófonos. Los autores hallaron que el uso de la información fonológica durante el reconocimiento visual está sujeto al rendimiento individual en tareas que evalúan variables perceptuales. Esto es, el rendimiento en esta última fue un buen predictor de la magnitud del efecto de pseudohomofonía.

Los trabajos de Cuetos y Domínguez (2002) y Difalcis et al. (2018) persiguen el objetivo de estudiar el efecto de pseudohomofonía en una tarea de DLV con pseudohomófonos. Además, Cuetos y Domínguez (2002) utilizaron los mismos estímulos para contrastar el rendimiento entre DLV y LVA. Los resultados entre ambos trabajos presentan algunas diferencias y algunas similitudes. En relación con la tasa de rendimiento, ambos observaron desventajas para los pseudohomófonos en la DLV. Sin embargo, en los TRs, Cuetos y Domínguez (2002) observaron desventajas significativas para pseudohomófonos mientras que para el trabajo de Difalcis et al. (2018) las diferencias no fueron significativas. Una posible explicación que brindan los autores es la diferencia en la manera de crear los pseudohomófonos. Hemos observado en los resultados que, en prácticamente todos los trabajos revisados, los pseudohomófonos se han creado modificando una sola letra de la palabra base. Sin embargo, en el trabajo de Cuetos y Domínguez (2002) fueron dos las letras modificadas. Esto quiere decir que la desventaja observada en los TRs puede deberse a que los pseudohomófonos de este trabajo son estímulos más alejados de las palabras que los pseudohomófonos del trabajo de Difalcis et al. (2018), lo que pudo haber facilitado el rechazo de los pseudohomófonos. Finalmente, cabe señalar que Cuetos y Domínguez (2002) también observaron efecto de pseudohomofonía en LVA, esto es, ventajas en los pseudohomófonos en comparación con las no-palabras.

Por su parte, Perea y Carreiras (2006) emplearon pseudohomófonos en una de las condiciones de *prime* utilizadas en una tarea de DLV. Los autores hallaron que los *prime* pseudohomofónicos son igual de efectivos que los *prime* idénticos al estímulo blanco y más efectivos que el *prime* no-palabra.

Debido a esto, concluyen que hay una activación fonológica automática en la identificación de palabras en español.

Por último, dos trabajos tuvieron como objetivo explorar los diferentes patrones de activación neuronal durante el procesamiento de pseudohomófonos (Guàrdia-Olmos et al., 2015; 2017). Para eso, dividieron a los participantes en dos grupos: con altas y bajas habilidades ortográficas. Los hallazgos no reportan resultados específicos de los pseudohomófonos ni en los análisis de datos conductuales ni de neuroimágenes.

En el caso de los trabajos llevados a cabo con participantes de lengua italiana, Peressotti y Colombo (2012) observaron activaciones en las áreas vinculadas con el léxico fonológico de salida debido a que, a diferencia de las no-palabras, en el procesamiento de pseudohomófonos, se activan las representaciones del bucle o *buffer* fonológico. Por su parte, Colombo et al. (2003) reportaron ventajas de los pseudohomófonos en comparación con las no-palabras (utilizados como máscaras) en LVA y en identificación perceptual. En la tarea de DLV, esa ventaja desapareció. Para los autores, esta evidencia es concluyente con un importante rol de la fonología para la resolución de tareas de LVA (ventaja para los pseudohomófonos) mientras que, en DLV, la ventaja de los pseudohomófonos desaparece debido a la importancia del componente ortográfico.

Por otra parte, fueron incluidos en esta revisión cinco trabajos realizados en participantes de lengua alemana. Ziegler et al., (2001) estudiaron interacciones entre el efecto de pseudohomofonía, el efecto de frecuencia y el efecto de longitud en DLV. Los autores observan, a partir del análisis de los resultados tanto del rendimiento como de los TRs, que la activación de la información fonológica y la verificación ortográfica son dos mecanismos generales que subyacen al reconocimiento visual de palabras. Braun et al., (2015) se propusieron como objetivo investigar las bases neurales del efecto de pseudohomofonía y observaron activaciones en regiones fonológicas. Los autores concluyen que el procesamiento de pseudohomófonos, en contraste

a las no-palabras, al activar la forma fonológica completa de la palabra base, activan también el nivel léxico-semántico. Por su parte, Kronbichler et al., (2007), quienes también analizaron neuroimágenes, si bien no observaron diferencias en las activaciones de la *VWFA* entre pseudohomófonos y no-palabras, sí observaron mayores activaciones entre estos dos tipos de estímulo respecto de las palabras.

Se revisó un trabajo que utilizó la técnica de potenciales evocados (Braun et al., 2009) y uno que utilizó la técnica de seguimiento de movimientos oculares (Tiffin-Richards y Schroeder, 2015). Braun et al., (2009) observaron que el efecto de pseudohomofonía ocurre en etapas igual de tempranas que el efecto de frecuencia, lo suficiente como para influir en el acceso al léxico. Por su parte, Tiffin-Richards y Schroeder (2015) estudiaron el rol de la información fonológica en el procesamiento parafoveal. En los resultados observaron que, en los lectores adultos, la información fonológica en la zona parafoveal no facilita el reconocimiento de palabras. Sin embargo, encuentran una importante limitación a su trabajo: los estímulos podrían haber resultado demasiado sencillos para los participantes adultos y sugieren replicar sus hallazgos con estímulos más exigentes.

En relación con los trabajos llevados a cabo en neerlandés, el trabajo de Martensen et al., (2005) fue el único de esta revisión que comparó dos variantes de la tarea de DLV: una en la que los pseudohomófonos debían ser rechazados y otra en la que debían ser aceptados. Hallaron que los TRs para rechazar pseudohomófonos fueron menores que para aceptarlos y concluyeron que la información fonológica es más fácil de ignorar que la información ortográfica. Los pseudohomófonos, también, fueron utilizados en dos trabajos como *prime* y como máscara y no como estímulo blanco (Brysbaert, 2001; Drieghe y Brysbaert, 2002). En ambas investigaciones se hallaron resultados congruentes con activaciones tempranas de la información fonológica que guían el acceso al nivel léxico-semántico.

Finalmente, el único trabajo en neerlandés que

utilizó la técnica de potenciales evocados reportó el componente P600 en el procesamiento de pseudohomófonos cuando estos fueron insertados en oraciones de alta probabilidad de compleción (Visser et al., 2006). Los autores concluyen que estos resultados son evidencia en favor de un proceso de monitoreo producto del conflicto entre aceptar y rechazar el pseudohomófono.

Por otra parte, fueron incluidos en la presente revisión trabajos de dos lenguas semíticas occidentales consideradas de ortografía transparente. Tanto el hebreo como el árabe son consideradas lenguas de ortografía consonántica abjad (Frost, 2012; Verhoeven y Perfetti, 2022). El trabajo llevado a cabo en lengua árabe utilizando la técnica de potenciales evocados (Taha y Khateb, 2013) tuvo como objetivo el estudio del procesamiento ortográfico debido a las características particulares de dicha lengua. Dado que palabras y pseudohomófonos comparten la forma fonológica (pero no la ortográfica) y activan el mismo significado, los autores utilizaron estos dos tipos de estímulo para su investigación y hallaron un procesamiento ortográfico temprano durante el reconocimiento de palabras. Por otro lado, el trabajo de Miller (2005), llevado a cabo a través de una tarea de juicio de iguales, estudio qué sucede en relación con la ruta léxica y la ruta no-léxica de lectura en hebreo. Compararon palabras y pseudohomófonos y observaron mayores TRs en estos últimos. Debido a esto, concluyen que ambas rutas son utilizadas para el procesamiento de pseudohomófonos.

CONCLUSIONES

En conclusión, los trabajos disponibles en la actualidad, y relevados en esta revisión, muestran que los pseudohomófonos resultan ser una herramienta de utilidad para el estudio del rol de la fonología en el reconocimiento y lectura de palabras. Hemos observado que las particularidades ortográficas de cada lengua impactan en la manera de construir los pseudohomófonos y, por lo tanto, en los resultados obtenidos. Es por eso que el presente trabajo pone en evidencia la necesidad de ampliar la cantidad de estudios que incorporen a los pseudohomófonos como estímulo en lenguas consideradas de ortografía transparente, sobre

todo aquellas de las que no hemos hallado ningún resultado en esta revisión como ser el portugués, el ruso, el griego y el finlandés, entre otras.

LIMITACIONES

Esta revisión presenta, al menos, dos importantes limitaciones. En primer lugar, sólo se incluyeron artículos publicados en idioma inglés o español, lo que dejó por fuera datos de investigaciones reportadas en otros idiomas como el portugués. En revisiones futuras se deberán ampliar las restricciones ya que, por ejemplo, para el caso de Latinoamérica, el número de revistas que publican en portugués representa a más de la mitad de las existentes (VandenBos y Winkler, 2015). En segundo lugar, solo se analizaron investigaciones de participantes adultos neurotípicos. Creemos que es necesario llevar a cabo revisiones de estudios en participantes con patologías debido a que, al menos en español, los pseudohomófonos resultan un instrumento de suma importancia para la detección de determinados tipos de alteraciones de la lectura y el reconocimiento (Difalcis et al., 2021; Morello García et al., 2021).

REFERENCIAS

*Artículos incluidos en esta revisión

- Ashby, J., Treiman, R., Kessler, B., & Rayner, K. (2006). Vowel processing during silent reading: Evidence from eye movements. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 32, 416-424. <https://doi.org/10.1037/0278-7393.32.2.416>
- Besner, D., & Davelaar, E. (1983). Suedohomofon effects in visual word recognition: Evidence for phonological processing. *Canadian Journal of Psychology*, 37(2), 300-305. <https://doi.org/10.1037/h0080719>
- Borowsky, R., & Masson, M. E. (1999). Frequency effects and lexical access: On the interpretation of null pseudohomophone base-word frequency effects. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 25(1), 270-275. <https://doi.org/10.1037/0096-1523.25.1.270>
- Borowsky, R., Owen, W. J., & Masson, M. E. (2002). Diagnostics of phonological lexical processing:

- Pseudohomophone naming advantages, disadvantages, and base-word frequency effects. *Memory & Cognition*, 30(6), 969-987. <https://doi.org/10.3758/BF03195781>
- Boukadi, M., Potvin, K., Macoir, J., Poulin, S., Brambati, S. M., & Wilson, M. A. (2016). Lexical decision with pseudohomophones and reading in the semantic variant of primary progressive aphasia: A double dissociation. *Neuropsychologia*, 86, 45-56. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2016.04.014>
- *Braun, M., Hutzler, F., Münte, T. F., Rotte, M., Dambacher, M., Richlan, F., & Jacobs, A. M. (2015). The neural bases of the pseudohomophone effect: phonological constraints on lexico-semantic access in reading. *Neuroscience*, 295, 151-163. <https://doi.org/10.1016/j.neuroscience.2015.03.035>
- *Braun, M., Hutzler, F., Ziegler, J. C., Dambacher, M., & Jacobs, A. M. (2009). Pseudohomophone effects provide evidence of early lexico-phonological processing in visual word recognition. *Human brain mapping*, 30(7), 1977-1989. <https://doi.org/10.1002/hbm.20643>
- *Brysbaert, M. (2001). Prelexical phonological coding of visual words in Dutch: Automatic after all. *Memory & Cognition*, 29(5), 765-773. <https://doi.org/10.3758/BF03200479>
- *Colombo, L., Zorzi, M., Cubelli, R., & Brivio, C. (2003). The status of consonants and vowels in phonological assembly: Testing the two-cycles model with Italian. *European Journal of Cognitive Psychology*, 15(3), 405-433. <https://doi.org/10.1080/09541440303605>
- Coltheart, M., Davelaar, E., Jonasson, T., & Besner, D. (1977). Access to the internal lexicon. En S. Dornic (Ed.), *Attention and Performance VI*. Academic Press. <http://dx.doi.org/10.4324/9781003309734-29>
- Coltheart, M., Rastle, K., Perry, C., Langdon, R., & Ziegler, J. (2001). DRC: a dual route cascaded model of visual word recognition and reading aloud. *Psychological review*, 108(1), 204-256. <https://doi.org/10.1037//0033-295X.108.1.204>
- Commissaire, E., Duncan, L. G., & Casalis, S. (2019). Investigating pseudohomophone interference effects in young second-language learners. *Journal of Experimental Child Psychology*, 180, 1-18. <https://doi.org/10.1016/j.jecp.2018.11.010>
- Coslett, H. B., & Turkeltaub (2016). Acquired dyslexia. En G. Hickok & S. L. Small (Eds.), *Neurobiology of Language* (pp. 791-803). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-407794-2.00063-8>
- *Cuetos, F., & Domínguez, A. (2002). Efecto de la pseudohomofonía sobre el reconocimiento de palabras en una lengua de ortografía transparente. *Psicothema*, 14(4), 754-759.
- *Difalcis, M., Leiva, S., Ferreres, A., & Abusamra, V. (2018). Reconocimiento de palabras en español en una tarea de decisión léxica visual con pseudohomófonos. *Nueva revista del Pacífico*, 69, 34-51. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-51762018000200034>
- Difalcis, M., Morello García, F., Abusamra, V., & Ferreres, A. (2021). Types of acquired dyslexia in Spanish-speaking patients with aphasia. *Cognitive Neuropsychology*, 38(4), 283-301. <https://doi.org/10.1080/02643294.2021.1989394>
- *Drieghe, D., & Brysbaert, M. (2002). Strategic effects in associative priming with words, homophones, and pseudohomophones. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 28(5), 951-961. <https://doi.org/10.1037/0278-7393.28.5.951>
- Ellis, A., & Young, A. (1996). *Human cognitive neuropsychology*. Psychology Press. <http://dx.doi.org/10.4324/9780203727041>
- Ferrand, L. (2007). *Psychologie cognitive de la lecture*. De Boeck.
- Ferrand, L., y Grainger, J. (2003). Homophone interference effects in visual word recognition. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 56(3), 403-419. <https://doi.org/10.1080/02724980244000422>
- Frost, R. (2012). Towards a universal model of reading. *Behavioral and Brain Sciences*, 3(5), 263-279. doi:10.1017/S0140525X11001841
- Grainger, J., Spinelli, E., & Ferrand, L. (2000). Effects of baseword frequency and orthographic neighborhood size in pseudohomophone naming. *Journal of Memory and Language*, 42(1), 88-102. <https://doi.org/10.1006/jmla.1999.2675>
- *Guàrdia-Olmos, J., Peró-Cebollero, M., Zarabozo-Hurtado, D., González-Garrido, A. A., & Gudayol-Ferré, E. (2015). Effective connectivity of visual word

- recognition and homophone orthographic errors. *Frontiers in Psychology*, 6, 640-655. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00640>
- *Guàrdia-Olmos, J., Zarabozo-Hurtado, D., Peró-Cebollero, M., Gudayol-Farré, E., Gómez-Velázquez, F. R., & González-Garrido, A. (2017). Analysis of pseudohomophone orthographic errors through functional magnetic resonance imaging (fMRI). *The Spanish Journal of Psychology*, 20, 1-16. <https://doi.org/10.1017/sjp.2017.72>
- Jacobs, A. M., & Grainger, J. (1994). Models of visual word recognition: sampling the state of the art. *Journal of Experimental Psychology: Human perception and performance*, 20(6), 1311-1334. <https://doi.org/10.1037/0096-1523.20.6.1311>
- Jacobs, A. M., Rey, A., Ziegler, J. C., & Grainger, J. (2013). MROM-p: An interactive activation, multiple readout model of orthographic and phonological processes in visual word recognition. En J. Grainger, A.M. Jacobs & A. Jacobs. (Eds.) *Localist connectionist approaches to human cognition* (pp. 157-198). Psychology Press.
- Jaffré, M., & Fayol, J.P. (1997). *L'orthographe: des systèmes aux usages*. Flammarion.
- Katz, L., & Frost, R. (1992). The reading process is different for different orthographies: The orthographic depth hypothesis. En R. Frost & L. Katz (Eds.), *Orthography, phonology, morphology, and meaning* (pp. 45-66). Elsevier.
- *Kronbichler, M., Bergmann, J., Hutzler, F., Staffen, W., Mair, A., Ladurner, G., & Wimmer, H. (2007). Taxi vs. taksí: on orthographic word recognition in the left ventral occipitotemporal cortex. *Journal of cognitive neuroscience*, 19(10), 1584-1594. <https://doi.org/10.1162/jocn.2007.19.10.1584>
- Kwok, R. K. W., Cuetos, F., Avdyli, R., & Ellis, A. W. (2017). Reading and lexicalization in opaque and transparent orthographies: Word naming and word learning in English and Spanish. *Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 70(10), 2105-2129. <https://doi.org/10.1080/17470218.2016.1223705>
- *Luque, D., Luque, J. L., & López-Zamora, M. (2011). Individual differences in pseudohomophony effect relates to auditory categorical perception skills. *Learning and individual differences*, 21(2), 210-214. <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2011.01.002>
- Marmo, J., Zambrano Villalba, M. C., y Losada, A. (2022). Propuestas metodológicas en estudios de revisión sistemática, metasíntesis y metaanálisis. *Psicología UNEMI*, 6(11), 32-43. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss11.2022pp32-43p>
- *Martensen, H., Dijkstra, T., & Maris, E. (2005). A word is not quite a word: On the role of sublexical phonological information in visual lexical decision. *Language and Cognitive Processes*, 20(4), 513-552. <https://doi.org/10.1080/01690960444000043>
- McCann, R. S., & Besner, D. (1987). Reading pseudohomophones: Implications for models of pronunciation assembly and the locus of word-frequency effects in naming. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 13(1), 14-24. <https://doi.org/10.1037/0096-1523.13.1.14>
- Mielliet, S., & Sparrow, L. (2004). Phonological codes are assembled before word fixation: Evidence from boundary paradigm in sentence reading. *Brain and language*, 90(1-3), 299-310. [https://doi.org/10.1016/S0093-934X\(03\)00442-5](https://doi.org/10.1016/S0093-934X(03)00442-5)
- *Miller, P. (2005). Reading experience and changes in the processing of letters, written words, and pseudohomophones: Comparing fifth-grade students and university students. *The Journal of genetic psychology*, 166(4), 407-434. <https://doi.org/10.3200/GNTP.166.4.407-434>
- Morello García, F., Difalcis, M., Leiva, S., Allegri, R., & Ferreres, A. (2021). Acquired surface dysgraphia and dyslexia in the semantic variant of primary progressive aphasia: a single-case study in Spanish. *Aphasiology*, 35(6), 783-804. <https://doi.org/10.1080/02687038.2020.1734530>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Aklh, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalm, M. M., Lin, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... & Moher, D. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- *Perea, M., & Carreiras, M. (2006). Do transposed-letter

- similarity effects occur at a prelexical phonological level? *Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 59(9), 1600-1613. <https://doi.org/10.1080/17470210500298880>
- *Peressotti, F., & Colombo, L. (2012). Reading aloud pseudohomophones in Italian: Always an advantage. *Memory & cognition*, 40(3), 466-482. <https://doi.org/10.3758/s13421-011-0161-5>
- Pexman, P. M., Lupker, S. J., & Jared, D. (2001). Homophone effects in lexical decision. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 27(1), 139-156. <https://doi.org/10.1037/0278-7393.27.1.139>
- Reynolds, M., & Besner, D. (2005). Basic processes in reading: A critical review of pseudohomophone effects in reading aloud and a new computational account. *Psychonomic Bulletin & Review*, 12(4), 622-646. <https://doi.org/10.3758/BF03196752>
- Reynolds, M., Besner, D., & Coltheart, M. (2011). Reading aloud: New evidence for contextual control over the breadth of lexical activation. *Memory & Cognition*, 39, 1332-1347. <https://doi.org/10.3758/s13421-011-0095-y>
- Rubenstein, H., Lewis, S. S., & Rubenstein, M. A. (1971). Homographic entries in the internal lexicon: Effects of systematicity and relative frequency of meanings. *Journal of verbal learning and verbal behavior*, 10(1), 57-62. [https://doi.org/10.1016/S0022-5371\(71\)80094-4](https://doi.org/10.1016/S0022-5371(71)80094-4)
- Seidenberg, M. S., Petersen, A., MacDonald, M. C., & Plaut, D. C. (1996). Pseudohomophone effects and models of word recognition. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 22(1), 48-62. <https://doi.org/10.1037/0278-7393.22.1.48>
- *Taha, H., & Khateb, A. (2013). Resolving the orthographic ambiguity during visual word recognition in Arabic: an event-related potential investigation. *Frontiers in human neuroscience*, 7, 821-833. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2013.00821>
- *Tiffin-Richards, S. P., & Schroeder, S. (2015). Children's and adults' parafoveal processes in German: Phonological and orthographic effects. *Journal of Cognitive Psychology*, 27(5), 531-548. <https://doi.org/10.1080/20445911.2014.999076>
- VandenBos, G. R., & Winkler, J. M. (2015). An analysis of the status of journals and research in psychology from Latin America. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 28, 82-93. <http://dx.doi.org/10.1590/1678-7153.20152840012>
- Verhoeven, L., & Perfetti, C. (2022). Universals in learning to read across languages and writing systems. *Scientific Studies of Reading*, 26(2), 150-164. <https://doi.org/10.1080/10888438.2021.1938575>
- *Vissers, C. T. W., Chwilla, D. J., & Kolk, H. H. (2006). Monitoring in language perception: The effect of misspellings of words in highly constrained sentences. *Brain Research*, 1106(1), 150-163. <https://doi.org/10.1016/j.brainres.2006.05.012>
- *Ziegler, J. C., Jacobs, A. M., & Klüppel, D. (2001). Pseudohomophone effects in lexical decision: still a challenge for current word recognition models. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 27(3), 547-559. <https://doi.org/10.1037/0096-1523.27.3.547>

Revista
PSICOLOGÍA
UNEMI

Normas de Publicación de la Revista Psicología

Normas de Publicación de la Revista Psicología UNEMI

La Revista **PSICOLOGÍA UNEMI** es una revista científica indexada y arbitrada, de publicación semestral, dirigida a la población universitaria, que publica principalmente trabajos originales de investigación científica, divulgación de proyectos de vinculación, dossier, ensayos científicos y comunicaciones originales preferentemente en las áreas prioritarias de la revista. Su objetivo es divulgar los adelantos científicos y las últimas producciones científicas de las ciencias psicológicas y ciencias afines, tanto de la universidad Estatal de Milagro, como las que se realicen en otras universidades y centros de investigación nacional e internacional.

CONDICIONES GENERALES

Las contribuciones que se publiquen en **PSICOLOGÍA UNEMI** deben estar enmarcadas en los requisitos fijados en la presente Norma y aceptadas por el Comité Editorial. Todos los trabajos deben ser originales e inéditos, en idioma español o inglés y no estar en proceso de arbitraje por otras revistas. Los derechos de publicación de los trabajos son propiedad de **PSICOLOGÍA UNEMI**, se autoriza la reproducción total o parcial de los artículos, siempre y cuando se cumplan las condiciones siguientes: sin fines comerciales, no se realicen alteraciones de sus contenidos y se cite su información completa (nombre y apellido del autor, **Psicología UNEMI**, número de volumen, número de ejemplar y URL exacto del documento citado). Los autores deberán indicar nombre y apellido, título académico, lugar de trabajo o filiación laboral, cargo que desempeñan, código ORCID, dirección completa, incluyendo teléfono, fax y correo electrónico. Las opiniones de los autores son de su exclusiva responsabilidad y la revista no se solidariza con doctrinas, ideas o pensamientos expresados en ellos.

CONTRIBUCIONES

El Comité Editorial acepta contribuciones científicas originales e innovadoras para publicación en las distintas áreas de la Revista **Psicología UNEMI** como: Artículos científicos, artículos técnicos, artículos bibliométricos, dossier, artículos de revisión, ensayos científicos, entre otros.

Los Artículos Científicos son el resultado de trabajos de investigación, bien sea de revisión sistémica, aplicada, exploratoria, descriptiva, explicativa correlacional, cualitativa, cuantitativa o experimental, en el que se han obtenido resultados, se discutieron y se llegaron a conclusiones que signifiquen un aporte innovador en las ciencias sociales y del comportamiento.

Los Artículos Técnicos son el resultado de trabajos de grado o de investigación en el ámbito universitario, bien sea experimental y/o no experimental, que signifiquen un aporte a las ciencias sociales, ciencias psicológicas, y del comportamiento para la resolución de problemas específicos en el sector de la salud integral.

Los artículos bibliométricos son estudios descriptivos, evaluación y supervisión o monitoreo que proporcionan información sobre los resultados del proceso investigador, volumen, evolución, visibilidad y estructura, de manera que se pueda valorar la contribución científica y el impacto tanto de la investigación como de las fuentes, se aplica en tres niveles: micro o individual (investigador), meso (institución) y macro (país o región).

Dossier de investigación/Research dossier son documentos relevantes o conjunto de documentos, planes, procedimientos, informes, registros entre otros, que incluyen toda la información requerida sobre un tema concreto, que certifican que un determinado proceso se ha realizado conforme a los estándares de calidad científica. Esta sección compila un conjunto de artículos arbitrados que giran en torno a un tema central, el que es tratado con profundidad y desde distintos enfoques. Las convocatorias a presentación de artículos para esta sección tienen fechas de cierre, por lo que se sugiere consultar las distintas convocatorias.

Los Ensayos científicos de revisión sistemática, son aquellas contribuciones producto de investigaciones destinadas a informar novedades y/o adelantos en las especialidades que abarca la psicología en todas

las especialidades. Todos estos deben ser inéditos y no se aceptarán los que hayan sido ofrecidos a otros órganos de difusión.

PRESENTACIÓN

Todas las contribuciones deben ser enviadas en formato electrónico. La redacción del manuscrito debe realizarse en español en inglés. Éste debe ser redactado en tercera persona y tiempo verbal presente. El mismo debe ser escrito utilizando el procesador de texto Microsoft Office Word® tipografiadas a una sola columna, a interlineado simple, con un espaciado posterior entre párrafos de 6 puntos, en papel tamaño A4 (21,0 x 29,7 cm), tipo de letra Times New Román, tamaño 12, justificado, sin sangría y con márgenes de 2,5 cm en todos los lados: inferior, superior, izquierdo y derecho.

Los artículos científicos deben tener una extensión mínima de 4 páginas y 15 como máximo con 50 referencias como mínimo. Los artículos técnicos deben tener mínimo 30 referencias bibliográficas, de igual manera los artículos de divulgación, dossieres. Las ilustraciones, gráficos, dibujos y fotografías serán denominadas Figuras y serán presentadas en formatos jpg. Las figuras deben ser en original, elaboradas por los autores. No se aceptan figuras escaneadas. Las fotografías deben ser de alta resolución, nítidas y bien contrastadas, sin zonas demasiado oscuras o extremadamente claras. Las tablas y las figuras se deben enumerar (cada una) consecutivamente en números arábigos, en letra Times New Román, tamaño 10. Éstas deben ser incluidas lo más próximo posible a su referencia en

el texto, con su respectivo título en la parte superior si es una tabla o inferior si es una figura. En el caso de que la información contenida sea tomada de otro autor, se debe colocar la fuente. Todas las ecuaciones y fórmulas deben ser generadas por editores de ecuaciones actualizados y enumeradas consecutivamente con números arábigos, colocados entre paréntesis en el lado derecho. Los símbolos matemáticos deben ser muy claros y legibles. Las unidades deben ser colocadas en el Sistema Métrico Decimal y Sistema Internacional de Medida. Si se emplean siglas y abreviaturas poco conocidas, se indicará su significado la primera vez que se mencionen en el texto y en las demás menciones bastará con la sigla o la abreviatura.

COMPOSICIÓN

En el caso del artículo científico, técnico y bibliométricos, deberá ordenarse en las siguientes partes:

Título en español. Debe ser breve, preciso y codificable, sin abreviaturas, paréntesis, fórmulas, ni caracteres desconocidos. Debe contener la menor cantidad de palabras (extensión máxima de 15 palabras) que expresen el contenido del manuscrito y pueda ser registrado en índices internacionales.

Datos de los autores. Debe indicar el primer nombre y primer apellido. Se recomienda para una correcta indización del artículo en las bases internacionales, la adopción de un nombre y un solo apellido para nombres y apellidos poco comunes, o bien el nombre y los dos apellidos unidos por un guion para los más comunes (Ej. María Pérez-Acosta). En otro archivo se debe indicar la información completa de cada autor: nombre y apellido, título académico, lugar de trabajo, cargo que desempeña y dirección completa, incluyendo número de teléfono, fax e imprescindible correo electrónico y código Orcid.

Resumen en español y Palabras clave. Debe señalar el objetivo o finalidad de la investigación y una síntesis de la metodología o procedimiento, de los resultados y conclusiones más relevantes. Tendrá una extensión máxima de 200 palabras en un solo párrafo con interlineado sencillo. No debe contener referencias bibliográficas, tablas, figuras o ecuaciones. Al final del resumen incluir de 3 a 10 palabras clave o descriptores significativos, con la finalidad de su inclusión en los índices internacionales.

Título, Resumen y Palabras clave en inglés (Abstract y Keywords). Son la traducción al inglés del título, resumen y palabras clave presentadas en español.

Introducción. Se presenta en forma concisa una descripción del problema, el objetivo del trabajo, una síntesis de su fundamento teórico y la metodología empleada. Se debe hacer mención además del contenido del desarrollo del manuscrito, sin especificar los resultados y las conclusiones del trabajo.

Métodos (Metodología): se describe el diseño de la investigación y se explica cómo se realizó el trabajo, se describen los métodos y materiales desarrollados y/o utilizados.

Resultados: se presenta la información y/o producto pertinente a los objetivos del estudio y los hallazgos en secuencia lógica.

Discusión: En discusión de los resultados se presentan los argumentos que sustentan los resultados de la investigación. Se examinan e interpretan los resultados y se sacan las contribuciones derivadas de esos resultados con los respectivos argumentos que las sustentan. Se contrastan los resultados con los referentes teóricos, justificando la creación de conocimiento como resultado del trabajo.

Conclusiones. Se presenta un resumen, sin argumentos, de los resultados obtenidos.

Referencias/Bibliografía. Al final del trabajo se incluirá una lista denominada "Referencias"; la veracidad de estas citas, será responsabilidad del autor o autores del artículo. En caso de las referencias o bibliografía deben ser citadas en el texto, según normas APA Séptima edición. Debe evitarse referencia a comunicaciones y documentos privados de difusión limitada, no universalmente accesibles.

En el caso de Dossier de investigación, ensayo científico y artículo de revisión, deberá ordenarse de la siguiente manera: Título en español, datos de los autores, resumen y palabras clave en castellano; título, resumen y palabras clave en inglés; introducción, desarrollo, conclusiones, bibliografía.

INSTRUCCIONES DE ENVÍO

1. Recepción de artículos. El Comité Editorial efectuará una primera valoración editorial consistente en comprobar la adecuación del artículo a los objetivos de la revista, así como el cumplimiento de los requisitos establecidos en las normas de publicación. El Comité Editorial hará las correcciones pertinentes, sin alterar el contenido del mismo. Si encontrara fallas que pudieran afectarlo, las correcciones se harán de mutuo acuerdo con su autor. La recepción del artículo no supone su aceptación.

2. Sistema de revisión por pares (peer review). Los artículos preseleccionados serán sometidos a un proceso de arbitraje. Se asignarán dos o más revisores especializados en la materia, que evaluarán el artículo de forma confidencial y anónima (doble ciego), en cuanto a su contenido, aspectos formales, pertinencia y calidad científica. La aceptación definitiva del manuscrito está condicionada a que los autores incorporen en el mismo todas las correcciones y sugerencias de mejora propuestas por los árbitros.

3. Decisión editorial. Los criterios para la aceptación o rechazo de los trabajos son los siguientes:

- a) Originalidad;
- b) Precisión en el tema;
- c) Solidez teórica;
- d) Fiabilidad y validez científica;
- e) Justificación de los resultados;
- f) Impacto;
- g) Perspectivas/aportes futuros;
- h) Calidad de la escritura;
- i) Presentación de las tablas y figuras; y
- e) Referencias según normas APA séptima edición. Finalizado el proceso de evaluación, se notificará al autor principal la aceptación o rechazo del trabajo.

Los autores del artículo recibirán una constancia de su aceptación para publicarlo. Una vez publicado el artículo se les enviarán un (1) ejemplar de la Revista Psicología UNEMI respectiva y un certificado de haber publicado. Los trabajos no aceptados serán devueltos a sus autores indicándoles los motivos de tal decisión.

Revista

PSICOLOGÍA
UNEMI

Volumen 7 - Número 12, enero - Julio, 2023

UNEMI

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

UNEMI

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 ½ vía Km.26

Conmutador: (04)2974317 – (04)2970881

UNEMI: MSc. Carmen Zambrano Villalba

Cel: 0984396325 - ext: 9169. Email: revistapsicologia@unemi.edu.ec

142

<http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi>