

RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA FUNDACIÓN PROYECTO DON BOSCO

Sócrates Olovacha-Chipantiza¹, Sandra Santamaría Guisamana²

(Recibido en julio 2023, aceptado en septiembre 2023)

¹Psicólogo General, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. Maestrante en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes, ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6756-9420>. ²Magister en Psicología con mención en Psicología Forense y Peritaje Psicológico, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, Docente de la facultad de Psicología ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0025-767X>

socrates.olvacha@yahoo.com; esantamaria@pucesa.edu.ec

Resumen: La ansiedad y la ideación suicida representan un problema en los adolescentes, siendo cada vez más común en los últimos tiempos. La investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la ansiedad e ideación suicida en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco, ubicada en Ambato - Ecuador. La investigación fue cuantitativa, no experimental, transversal, de alcance descriptivo y correlacional, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. La muestra final fue de 62 adolescentes de ambos sexos, con edades entre 12 a 18 años. Se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Entre los resultados se halló una correlación significativa entre ansiedad e ideación suicida: $p < .001$; $r = .481^{**}$. Asimismo, se encontró niveles leves de ansiedad con una media de $M = 15,23$ y niveles leves de pensamientos e intentos de suicidio con una media de $M = 6,03$. Se concluye que existe una relación positiva moderada entre la ansiedad y la ideación suicida en los adolescentes, igualmente se evidenció una prevalencia de ansiedad en más de la mitad de la población siendo un factor de riesgo para el suicidio si no se interviene oportunamente. Estos resultados ayudan a comprender la relación entre estas variables y se espera motivar a futuras investigaciones en el Ecuador.

Palabras Clave: Adolescentes; Ansiedad; Ideación suicida; Suicidio.

RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND SUICIDAL IDEATION IN ADOLESCENTS AT THE DON BOSCO PROJECT FOUNDATION

Abstract: Anxiety and suicidal ideation represent a problem in adolescents, being more and more common in recent times. The aim of the research was to analyse the relationship between anxiety and suicidal ideation in adolescents at the Don Bosco Project Foundation, located in Ambato, Ecuador. The research was quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational in scope, using non-probabilistic convenience sampling. The final sample consisted of 62 adolescents of both sexes, aged between 12 and 18 years. The Beck Anxiety Inventory (BAI) and the Beck Suicide Ideation Scale (SSI) were used. Among the results, a significant correlation was found between anxiety and suicidal ideation: $p < .001$; $r = .481^{**}$. Mild levels of anxiety were also found with a mean of $M = 15.23$ and mild levels of suicidal thoughts and attempts with a mean of $M = 6.03$. It is concluded that there is a moderate positive relationship between anxiety and suicidal ideation in adolescents, and a prevalence of anxiety was also found in more than half of the population, being a risk factor for suicide if not intervened in a timely manner. These results help to understand the relationship between these variables and are expected to motivate future research in Ecuador.

Keyword: Adolescents; Anxiety; Suicidal ideation; Suicide.

INTRODUCCIÓN

La Ansiedad y la Ideación Suicida representa un problema en los adolescentes siendo cada vez más común en los últimos tiempos (Castellvi-Obiols y Piqueras, 2018). Por lo tanto, el estudio busca comprender un fenómeno de orden psicológico que tiene gran acogida en el campo de salud mental. El objetivo de la investigación es establecer la relación entre la ansiedad e ideación suicida en los adolescentes de 12 a 18 años de la fundación Proyecto Don Bosco, mediante un enfoque cuantitativo. Este estudio brinda al lector definiciones y conceptualizaciones teóricas de la ansiedad e ideas suicidas en los adolescentes, a esto se suma la recolección de datos mediante reactivos psicométricos, lo que potencia la validez del estudio.

Teniendo en cuenta a la Organización Mundial de la Salud, OMS (2022) los trastornos emocionales como la ansiedad y la depresión tuvo un incremento del 25 % a nivel global a lo largo de la pandemia de Covid-19, afectando desproporcionadamente a los adolescentes y, destacando el riesgo de suicidio y autolesiones en este grupo. Los trastornos de ansiedad (TA) y la ansiedad son diagnósticos psiquiátricos con más frecuencia en la población infantojuvenil, superando a los trastornos de conducta y depresivos (Perales y Cancio 2017).

La ansiedad es esencialmente una respuesta normal en todo ser humano, que se desarrolla cuando se encuentran en situaciones que les genera estrés o preocupación, muchas veces caracterizada por signos y síntomas como inquietud, miedo, hipervigilancia, agitación y se presenta en diferentes niveles que van de leve a grave (Catagua-Meza y Escobar-Delgado, 2021). La ansiedad se considera un comportamiento adaptativo que promueve la supervivencia de la persona en situaciones y lugares potencialmente peligrosos. Sin embargo, si estos síntomas son persistentes y exagerados la ansiedad puede convertirse en un trastorno psiquiátrico afectando la calidad de vida del individuo (Macías-Carballo et al., 2019). Si no se detectan y se tratan a tiempo, los TA pueden volverse crónicos, provocando un estado emocional permanente en los adolescentes y aumentando el riesgo de consumo de sustancia psicoactivas y otros trastornos

psiquiátricos (Colunga-Rodríguez et al., 2021; Díaz y Santos, 2018).

No obstante, Chacón et al., (2021) refieren que el TA se diferencia por un exceso de preocupaciones y miedo durante la vida, lo que afecta negativamente en las esferas biopsicosocial de las personas, estos sentimientos ocurren en situaciones que no figura una amenaza verdadera para el sujeto. La Organización Panamericana de la Salud, OPS (2017) sostiene que el 3,4 % de personas en todo el mundo sufren de algún TA, siendo aproximadamente 264 millones de habitantes. De acuerdo con la OPS, (2018) los TA son altamente discapacitantes en muchos países del continente americano, siendo el segundo trastorno mental más frecuente; Brasil lidera con el 7,5 % a toda América, los países Sudamericanos excepto Venezuela se encuentran por encima del 4,7 % que es el promedio por países y Ecuador posee un 5,2 % de discapacidad por TA.

La OMS, (2021) expresa que los adolescentes a menudo sufren trastornos emocionales, es decir la ansiedad es una de las más frecuentes, con una tasa del 3.6 % en la población de 10 a 14 y un 4.6 % en los de 15 a 19 años, siendo más común en los adolescentes con mayor edad que en los adolescentes más jóvenes. A largo plazo los TA afectan negativamente la autoestima, la relación familiar y social, el rendimiento académico, la motivación, entre otros.

Una investigación sobre salud mental en adolescentes de 11 a 20 años en Chile, revela que estas poblaciones tienen dificultades para comprender y expresar emociones, por lo tanto, el mal manejo de la regulación emocional hace vulnerables a los adolescentes a problemas conductuales, a menudo relacionadas con hábitos de crianza, variables sociodemográficas y recursos personales. Las mujeres son más afectadas por la sintomatología de ansiedad, de ansiedad social y depresiva que en los hombres (Caqueo-Urizar et al., 2020). Según la Asociación Psiquiátrica Americana, (2014) los TA infantil y de adolescentes más comunes conforme a sus características y síntomas son: TA social, ansiedad generalizada, ansiedad por separación, fobias específicas (Pérez y Sánchez, 2022).

Con respecto a la ideación suicida (IS), son pensamientos distorsionados sobre la vida, deseos de muerte o actos preparatorios relacionados cómo y dónde suicidarse (Solís-Cámara et al., 2018). Núñez-Ariza et al., (2020) consideran que la IS es un predictor clave del suicidio en la población infantojuvenil debido a que precede el intento de suicidio en más de un tercio de los adolescentes que intentan o atentan contra sí mismos y se asocia con la presencia de desesperanza. Según Baños-Chaparro y Fuster, (2023) los pensamientos de suicidio han demostrado ser más comunes en los adolescentes debido a que esta etapa de vida es crítica, los pensamientos suicidas por lo general no están asociados de comportamientos, pero los problemas emocionales, sociales y otros factores de riesgo pueden conducir al comportamiento suicida. Autores como Cañón y Carmona, (2018) sostienen que los pensamientos suicidas en los adolescentes oscilan entre el 15 % y el 35 % mientras que los intentos de suicidio oscilan entre el 5 % y el 10 % en todo el mundo. Si bien, la ansiedad y otros trastornos psicológicos se asocian a la ideación suicida, otros factores como: sociales, biológicos y culturales deben ser considerados. El suicidio es un fenómeno multicausal, siendo un problema sanitario y social, a pesar de que el suicidio es prevenible la inversión pública para la concienciación y prevención es escasa (Aldaz y Escobar, 2020; Castellvi-Obiols y Piqueras, 2018; Cuesta-Revé, 2017).

Así mismo, en el 2019 la tasa de suicidios aumentó a nivel global al igual que los comportamientos y pensamientos suicidas, el suicidio fue el principal motivo de decesos en personas de 15 a 29 años, un aproximado de 703 000 personas acaban con sus vidas cada año y aún más lo intentan, el 77 % de suicidios ocurrieron en naciones con ingresos económicos medianos y bajos (OMS, 2021). La Subsecretaria de Provisión de servicios de salud, (2021) menciona que el índice de suicidios en el Ecuador ha aumentado considerablemente en los últimos tiempos, con más de mil suicidios por año y más de la mitad de estos suicidios ocurren entre adolescentes y adultos jóvenes, dado que se presentan entre 10 y 20 intentos por cada suicidio, siendo Pastaza, Bolívar y Tungurahua las provincias que presentan los índices más altos

de suicidio, mientras que las provincias costeras y la región insular el índice es menor.

Por otra parte, Pöldinger en el año de 1969 plantea tres estadios del suicidio: consideración, ambivalencia y decisión. El primero es visto como una posibilidad de resolución de problemas, ven a la muerte como una alternativa, la segunda toma la forma de un grito de ayuda que frecuentemente son desatendidas y, finalmente, cuando el sujeto declara y decide acabar con su vida (Altuzarra, 2019). Es así como, Durkheim-Emile en 1897 menciona tres tipos de suicidio. En primer lugar, el suicidio egoísta, donde el sujeto es separado de la sociedad y se individualiza por una disolución del grupo. En segundo lugar, el suicidio altruista, se llama así porque se determina que la causa del suicidio se debe a su fuerte integración en su grupo. Finalmente, el suicidio anómico, es cuando el sujeto sufre de una enfermedad psicológica que interfiere en las relaciones sociales y las desequilibra (Neira, 2018).

La adolescencia se conoce como una etapa significativa que va desde los 12 y 18 años no cumplidos, donde se observan cambios psicológicos, sociales, físicos como el crecimiento del vello corporal y en los estados de ánimo, que pueden afectar en la interacción de su entorno. Siendo la familia y, en ausencia de ella el Estado los responsables de su salud, educación, ocio, interacción social y vivienda (Cacho et al., 2019; García y Parada, 2018; Pereira, 2021). Desde el punto de vista de Güemes-Hidalgo et al., (2017) la adolescencia va del inicio de la pubescencia hasta el fin del desarrollo físico y psicosocial, situándose aproximadamente en la segunda década de la vida. Fandiño y Rodríguez, (2021) consideran a la adolescencia como un estadio de grandes cambios caracterizada por la formación de la personalidad y una crisis fundamental de evolución y crecimiento.

Desde esta perspectiva, se considera como un período de desarrollo de intensa vulnerabilidad psicológica en el ciclo de vida del adolescente. De acuerdo, con el Observatorio Social del Ecuador, (2018) en el Ecuador aproximadamente, seis millones de habitantes son niños y adolescentes equivalente al 35 % de toda la nación. Durante la adolescencia algunas personas

toman decisiones negativas como consumir drogas, el embarazo precoz, la delincuencia que todo esto influye para ocasionar pensamientos suicidas (Rueda y Suárez-López, 2023).

Una investigación de Estrada et al., (2016) en adolescentes institucionalizados en México revela que podrían estar expuestos a varias situaciones de riesgo como vulnerabilidad social y personal que generan sintomatología ansiosa y depresiva. Fernández-Daza y Fernández-Parra, (2017) sostienen que los adolescentes institucionalizados presentan más problemas emocionales en comparación con aquellos que permanecen con sus familias. Por lo tanto, la información permite entender que es necesario el cuidado a temprana edad y fomentar el contacto con la familia.

La importancia de la investigación radica en realizar un análisis descriptivo y correlacional de la ansiedad e ideas suicidas en los adolescentes de la fundación, debido a su impacto en la sociedad. En la actualidad los problemas de índole afectiva y conductual son considerados dentro los grupos de atención primaria en los centros sanitarios. Además, se pretende evaluar la ansiedad y la ideación suicida en la población estudiada y dejar plasmada las bases para futuras investigaciones en salud mental. Cabe mencionar, que en la actualidad existen varios estudios sobre el tema planteado, pero no se encuentran investigaciones enfocadas en adolescentes que acuden a casas de acogida, albergues y fundaciones.

MÉTODO

Diseño

Dentro de los fundamentos epistemológicos el paradigma utilizado en el estudio es el positivista, esto se debe a que se basa en observaciones de los hechos sensibles y está relacionado en el campo de la psicología. Según Maldonado, (2018) el paradigma positivista se basa en medir, describir, experimentar e interpretar los fenómenos en estudio. De igual manera, se basa en un esquema deductivo y lógico permitiendo generalizar resultados mediante la utilización de la estadística.

En cuanto al enfoque que se utilizó es cuantitativo,

este enfoque se refiere a fenómenos que pueden medirse mediante técnicas estadísticas para analizar los datos recopilados (Sánchez, 2019). Por esta razón, se analizaron los datos de las variables estudiadas mediante reactivos psicométricos. El estudio es descriptivo y correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, no se manipula deliberadamente las variables, la recopilación de datos es en un único momento, se busca especificar las características para luego resumirla en un eje de dispersión y determinar su relación o asociación entre variables (Alvarez-Risco, 2020; Arias et al., 2020; Ramos-Galarza, 2018; Rodríguez y Mendivelso, 2018).

Población

La población fue de 65 adolescentes de ambos sexos que se encontraban en la fundación al momento de la evaluación, como criterios de inclusión para el estudio se requirió que los adolescentes tengan de 12 a 18 años de edad, estar registrados legalmente en la fundación y contar con la autorización de los padres. La muestra final fue de 62 adolescentes a quienes se evaluó en el mes de mayo de 2023, tres adolescentes fueron excluidos del estudio por no contar con la autorización de su representante legal. El muestro es no probabilístico por conveniencia, la cual se basa en seleccionar los casos disponibles y de igual forma la fácil accesibilidad para el investigador (Otzen y Manterola, 2017).

La fundación Proyecto Don Bosco del cantón Ambato, acoge y atiende a niños, niñas y adolescentes, brindando alimentación, vestimenta, salud, apoyo académico como el control en las tareas y refuerzo a nivel educativo, acompañamiento psicológico que permite el equilibrio emocional y conductual, además ayuda a los padres de escasos recursos económicos para garantizar el bienestar y derechos de los adolescentes.

Instrumentos

Una vez establecidas las directrices del estudio, se utilizaron reactivos psicológicos para la recolección de los datos: Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) y una ficha sociodemográfica.

El BAI fue desarrollado por Aarón Beck y Robert Steer

en 1988, la cual mide la sintomatología de ansiedad clínica en adultos y adolescentes, siendo uno de los cuestionarios más utilizados en el campo clínico. Se utilizó la adaptación española en adolescentes ecuatorianos que está constituido por 21 ítems en una escala Likert de 0 a 3, con una duración de 5 a 10 minutos, se puede aplicar individualmente o en grupos. La puntuación total de los 21 síntomas va de 0 a 63 puntos, se establece los siguientes puntos de corte para calcular el nivel de ansiedad del paciente donde 0 a 7 puntos es una ansiedad mínima, 8 a 15 leve, 16 a 25 moderada y grave de 26 a 63. El BAI en la población ecuatoriana en adolescentes demostró ser muy fiable con un coeficiente de Cronbach de $\alpha = 0.96$ y válida para el uso en la investigación (Castillo et al., 2023; Chucho, 2022; Vizioli y Pagano, 2020).

Mientras tanto, la SSI fue elaborada por Aarón Beck, Kovacs y Weissman en 1979, evalúa y cuantifica las ideas suicidas o mide la intensidad y la gravedad de la tendencia suicida. Se empleó la adaptación española en adolescentes peruanos que consta de 19 ítems la cual se realiza en una escala Likert de 0 a 2 dividida en cuatro apartados, la puntuación total de la escala va de 0 a 38, su administración puede ser individual o en grupos con una duración entre 5 a 10 minutos. Se determina los siguientes rangos para la interpretación de la ideación suicida: de 0 a 9 para intentos y pensamientos suicidas leves, 10 a 18 para intentos y pensamientos suicidas moderados, 19 a 28 para intentos y pensamientos suicidas agudos y graves de 29 a 38 puntos. Estudios realizados en Ecuador muestran un coeficiente de Cronbach de $\alpha = 0.89$ y una fiabilidad de 0,83 siendo un instrumento adecuado para

la investigación (Armas, 2021; Salverredy, 2021). Además, se utilizó una ficha sociodemográfica de elaboración propia para recabar información obteniendo características demográficas como: edad, sexo, tipo de familia a la que pertenece, estado civil de los padres y el por qué acuden a la fundación Proyecto Don Bosco, así permitiéndonos contextualizar la situación de los adolescentes.

Procedimiento

Para la evaluación y recopilación de datos se realizó un oficio a la coordinadora legal de la fundación, solicitando autorización para realizar el estudio en la población antes mencionada, de igual manera se procedió a entregar a cada uno de los adolescentes el consentimiento informado como parte ética de la investigación, quienes debían presentar firmado por sus representantes legales para ser partícipe del estudio. Una vez realizada la aplicación de los instrumentos psicológicos, los resultados fueron ingresados al SPSS programa estadístico informático versión 29, donde se procedió a la tabulación, calificación y se analizaron los supuestos estadísticos de cada una de las variables, asimismo se realizó la correlación a través del coeficiente de Spearman.

RESULTADOS

En cuanto al análisis de resultados, se presentan a continuación las siguientes tablas considerándose los objetivos planteados del estudio.

En la tabla 1, se muestra la información recopilada mediante la ficha sociodemográfica aplicada a 62 adolescentes.

Tabla 1. Análisis Sociodemográfico de los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco

Edad		
Mín.	12	-
Máx.	17	-
M	13,66	-
DE	1,503	-
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	29	46,8
Mujer	33	53,2
Total	62	100,0

Tipo de familia		
Familia nuclear	36	58,1
Familia monoparental	26	41,9
Total	62	100,0
Estado civil de los padres		
Casados	28	45,2
Divorciados	9	14,5
Viudos	5	8,1
Unión libre	20	32,3
Total	62	100,0
Porque acude a la fundación		
Ayuda socioeconómica	1	1,6
Apoyo académico	59	95,2
Pasatiempo	2	3,2
Total	62	100,0

Nota: Mín. = Mínimo; Máx. = Máximo; M = Media aritmética; DE = Desviación estándar

En cuanto al análisis sociodemográfico indica que la edad de la población se encuentra con una media de M= 13,66 años, con 29 hombres que equivale el 46,8 % y 33 mujeres con el 53,2 %. El 58,1 % pertenece a una familia nuclear y un 41,9 % a una familia monoparental.

El 45,2 % está casada, el 32,3 % está en unión libre y

el 14,5 % está divorciado. Siendo el apoyo académico dominante con un 95,2 % de los adolescentes por el que acuden a la fundación Proyecto Don Bosco.

Seguidamente, en la tabla 2 observamos los resultados estadísticos descriptivos que se obtuvo del BAI y la escala SSI.

Tabla 2. Estadísticas descriptivas del Inventario de Ansiedad de Beck y la Escala de Ideación Suicida de Beck

	Mín.	Máx.	M	DS
Inventario de Ansiedad de Beck	5	41	15,23	9,027
Escala de Ideación Suicida de Beck	0	21	6,03	4,413

Nota: n = 62; Mín. = Mínimo; Máx. = Máximo; M = Media aritmética; DE = Desviación estándar

En las estadísticas descriptivas del BAI, la media es de M = 15.23 encontrándose inferior al punto de corte de 16. Es decir, la ansiedad en los adolescentes está dentro de un nivel leve acorde con los puntos de corte del BAI. Por otro lado, se observa una media de M = 6,03 en la escala SSI encontrándose por debajo del

punto de corte de 10, indicando una ideación suicida leve según los puntos de corte de la escala SSI.

En la tabla 3, nos encontramos con los niveles de ansiedad de los adolescentes evaluados, donde se utilizó el instrumento BAI para recabar la información.

Tabla 3. Niveles de Ansiedad en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco

	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	6	9,7
Leve	36	58,1
Moderada	10	16,1
Grave	10	16,1
Total	62	100,0

Nota: Inventario de Ansiedad de Beck

De los 62 evaluados, el 58,1 % presentan niveles de ansiedad leve, el 16,1 % nivel moderado y otro 16,1 nivel grave, es decir, más de la mitad de la población tienen ansiedad leve, mientras que un grupo de la población presentan un nivel moderado y grave lo

cual podría ocasionar problemas psicológicos en los adolescentes.

Seguidamente en la tabla 4, nos encontramos con los niveles de IS, lo cual se obtuvo utilizando el instrumento SSI para recabar información.

Tabla 4. Niveles de ideación suicida en los adolescentes de la Función Proyecto Don Bosco

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	51	82,3
Moderado	9	14,5
Agudo	2	3,2
Total	62	100,0

Nota: Escala de Ideación Suicida de Beck

Se evidencia que un 82,3% se encuentra en un nivel leve de pensamientos e intentos suicidas, el 14,5% moderado y el 3,2% agudo. Por lo tanto, más de la mitad se encuentra en un nivel leve de acuerdo con la escala SSI. Sin embargo, se pudo identificar un grupo de adolescentes en niveles moderados y agudos lo que

requiere una intervención inmediata.

La tabla 5, presenta el supuesto de normalidad de la distribución estadística de los datos obtenidos, a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov^a.

Tabla 5. Prueba de normalidad de la distribución de los datos de ansiedad e ideación suicida

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	,199	62	< ,001
Ideación suicida	,171	62	< ,001

Nota: gl = grados de libertad; Sig. = Significancia

Se puede observar que la ansiedad e ideación suicida tiene una significancia de $p < ,001$ es decir, los datos no tienen una distribución normal, en consecuencia, aceptamos la hipótesis alternativa H1 y aplicamos estadística no paramétrica.

Finalmente, debido a una distribución asimétrica de las variables, se utilizó el estadístico de Rho de Spearman, para obtener los resultados de correlación, la cual se evidencia en la tabla 6.

Tabla 6. Correlación de Spearman entre Ansiedad e Ideación suicida en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco

			Ansiedad	Ideación suicida
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,481**
		Sig. (bilateral)	-	<,001
	Ideación suicida	Coefficiente de correlación	,481**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	-

Nota. n = 62

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

Se establece, una correlación significativa entre ansiedad e ideación suicida $p < ,001$, esta correlación es positiva, es decir, a más ansiedad más ideación suicida y viceversa, además la intensidad es moderada $r = ,481^{**}$.

DISCUSIÓN

En primer lugar, se contrastan los resultados alcanzados del estudio, que tuvo como objetivo determinar la relación entre la ansiedad e IS en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco. La muestra fue de 62 adolescentes entre 12 y 18 años, siendo el 53,2 % mujeres y un 46,8 % hombres.

Al realizar la relación entre la ansiedad y los pensamientos suicidas, se halló una correlación con una significancia estadística de $p < ,001$; $r = ,481^{**}$ indicando una relación positiva y de intensidad moderada. Este estudio tiene hallazgos similares al de Oyanguren, (2022) realizado en adolescentes de una unidad educativa en la municipalidad distrital de Comas en Perú, lo cual se encontró una correlación positiva y de intensidad moderada a fuerte $p < ,000$; $r = ,632$ es decir, si la ansiedad aumenta la ideación suicida aumenta. En una investigación de Abanto, (2018) en Perú sobre la relación entre estrés, depresión, ansiedad y pensamientos de suicidio en estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego, encontró una correlación significativa entre ansiedad e ideación suicida (ORc: 2,61 IC 95%: 1,73 – 3,96; valor $p < 0,001$). No obstante, Rodríguez-Arista et al., (2021) encontró que la ansiedad y los pensamientos suicidas tiene una relación positiva con una intensidad débil 0,294 en V de Cramer y $p = 0,000$ estimando que aproximadamente el 29 % de adolescentes que presentan ansiedad pueden experimentar pensamientos suicidas. La IS no solo está relacionada con trastornos emocionales como la ansiedad, si no también, es necesario considerar otros factores para la prevención y el tratamiento, como emociones negativas, interacciones familiares y desigualdad social (Cañón y Carmona, 2018). Por su parte, Serrano-Ruiz y Olave-Chaves, (2017) encontraron varios factores que se asocian con las conductas e ideas de suicidio, como, el género, las relaciones familiares, la red de apoyo social, el nivel socioeconómico y educativo, identificando una importancia para contribuir a la disminución del suicidio

de adolescentes.

En cuanto a los resultados de los niveles de ansiedad el 58,1 % tiene ansiedad leve, un 16,1 % moderado y otro 16.1 % grave. Es decir, la ansiedad afecta a la mayor parte de los adolescentes de la fundación, lo cual puede impactar seriamente la salud mental de este grupo. Esto concuerda con el estudio de Rodríguez y Pérez, (2020) donde encontró una alta prevalencia de ansiedad social, especialmente en mujeres que, en hombres, la muestra del estudio fue de 49 adolescentes en una institución educativa de Perú. Asimismo, Pulido y Herrera, (2019) en su investigación que contó con 811 participantes de secundaria de Ceuta – España, con una media de $M = 15,39$ años, encontró que la ansiedad prevalece en la población estudiada, donde el 46.7 % tiene poca ansiedad, el 10.7 % bastante ansiedad y, el 1.5 % niveles altos de ansiedad. En resumen, más de la mitad de los adolescentes evaluados presenta ansiedad.

Para culminar, en cuanto a los niveles de IS el 82,3 % presentan pensamientos e intentos suicidas leves, el 14,5 % moderado y el 3,2 % agudo. Teniendo en cuenta al estudio de Forero et al., (2017) quienes analizaron esta variable en 289 participantes, encontraron que el 30 % de los adolescentes de cuatro centros educativos públicos de Colombia, tienen un nivel alto de IS, siendo mayor en el sexo femenino a comparación del masculino. Un estudio en Santa Marta - Colombia con un grupo de 242 adolescentes, encontró que la prevalencia de ideas de suicidio en la población femenina, el 2% tiene un alto riesgo suicida, el 11% un riesgo medio y el 37 % no presenta riesgo, por otra parte, en la población masculina ningún sujeto presenta un riesgo alto, mientras que el 38% presente un riesgo medio y un 23 % no presenta riesgo suicida, siendo la población masculina con más riesgo suicida a comparación de la población femenina (Ceballos-Ospino et al., 2015).

Bazán-López et al., (2016) en su estudio observo que la IS en adolescentes de 12 a 17 años en Lima Rural fue de 7.4 % menor al encontrado en el presente estudio. Aunque la prevalencia observada en el presente estudio no es similar a otras investigaciones, es importante destacar que existen dificultades para comparar estudios de prevalencia más o menos similares, debido

a que existen muchos factores, uno de ellos los grupos de estudio son diferentes y de nacionalidades distintas, con posible existencia de diferencias socioculturales.

CONCLUSIONES

Este estudio establece bases para investigaciones futuras en la población adolescente. Estos resultados obtenidos son relevantes para plantear proyectos preventivos, relacionados con esta problemática.

En consideración a los resultados obtenidos se concluye que, existe una relación entre la ansiedad y la ideación suicida en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco, existiendo una correlación positiva y de intensidad moderada, es decir a mayor ansiedad mayor ideas suicidas en los adolescentes y viceversa. Asimismo, se concluye que una de las causas más frecuentes en los adolescentes con pensamientos de suicidio es la ansiedad, siendo un factor de riesgo del suicidio. Los adolescentes con trastornos de ansiedad revelan un incremento en las ideas de suicidio que en las personas sin trastornos.

Por esta razón, es crucial entender los factores de riesgo en personas con ansiedad para poder intervenir en esta población. Igualmente, se evidencia una prevalencia de ansiedad en más de la mitad de los adolescentes, lo cual genera preocupación debido a que si no se interviene a tiempo puede afectar la salud mental en los adolescentes. En cuanto, a la ideación suicida e intentos de suicidio existe una prevalencia leve. De igual forma, es un indicador para tomar medidas preventivas, además, es importante establecer otros factores que influyan en la ideación suicida en futuras investigaciones y, así poder ampliar este campo de investigación en salud mental en los adolescentes.

REFERENCIAS

- Abanto Lou, M. (2018). Influencia del estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida en estudiantes de medicina. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3873>
- Aldaz García, N. B., y Escobar Delgado, G. R. (2020). Resiliencia en adolescentes con ideación suicida. *Revista Científica Sinapsis*, 3(18), 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.37117/s.v3i18.386>
- Altuzarra Murillo, R. R. (2019). Relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la tendencia al riesgo suicida en adolescentes. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 2(4), 149-160. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/repsi.v2i4.25>
- Alvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. *Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales*, 1-5. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- American Psychiatric Association – APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Arias Gonzáles, J. L., Covinos Gallardo, M. R., y Cáceres Chávez, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73
- Armas Sánchez, V. M. (2021). Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la ciudad de Ambato. (*Tesis de pregrado*). Universidad Técnica de Ambato, Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/33952>
- Baños-Chaparro, J., y Fuster Guillen, F. G. (2023). Evidencias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes peruanos. *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(1), 159-171. <https://doi.org/https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.10>
- Bazán-López, J. L., Olórtogui-Malaver, V. M., Vargas-Murga, H. B., y Huayanay-Falconí, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 3-16. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972016000100002&script=sci_arttext
- Cacho Becerra, Z. V., Silva Balarezo, M. G., y Yengle Ruíz, C. (2019). El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*, 15(2), 186-205. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-29552019000200186&script=sci_

- arttext&tlng=pt
- Cañón Buitrago, S. C., y Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366657893014>
- Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M., y Irrázaval, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Terapia psicológica*, 38(2), 203-222. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Castellvi-Obiols, P., y Piqueras Rodríguez, J. A. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. *Revista de estudios de juventud*(121), 45-59. https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el_suicidio_en_la_adolescencia_un_problema_de_salud_publica_que_se_puede_y_debe_prevenir.pdf
- Castillo Buitrón, M. C., Morales Fonseca, C. F., Romero Vega, J. V., y Villacís Jácome, J. E. (2023). Ansiedad y depresión en estudiantes de 12 a 18 años en un colegio de la ciudad de Quito – Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1), 726-735. <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.291>
- Catagua-Meza, G. D., y Escobar-Delgado, G. R. (2021). Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara - cantón Manta - 2020. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(3), 2094-2110. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926846>
- Ceballos-Ospino, G. A., Suarez-Colorado, Y., Suescún-Arregocés, J., Gamarra-Vega, L. M., González, K. E., y Sotelo-Manjarres, A. P. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Duazary*, 12(1), 15-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.21676/2389783X.1394>
- Chacón Delgado, E., Xatruch De la Cera, D., Fernández Lara, M., y Murillo Arias, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 1, 23-36. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Chucho Cuvi, A. R. (2022). Adaptación del inventario de ansiedad y depresión de BECK en adolescentes kichwa-hablantes de los cantones Cañar, El Tambo y Suscal. (*Tesis de Maestría*). Universidad Politécnica Salesiana, Cuenca, Ecuador. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22384>
- Colunga-Rodríguez, C., Ángel-González, M., Vázquez-Colunga, J. C., Vázquez-Juárez, C. L., y Colunga-Rodríguez, B. A. (2021). Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, 8(2), 229-241. <https://doi.org/https://doi.org/10.17979/reipe.2021.8.2.8457>
- Cuesta-Revé, D. (2017). Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes. *Revista Mexicana de Pediatría*, 84(2), 72-77. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2017/sp172f.pdf>
- Díaz Santos, C., y Santos Vallín, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*, 6(1), 21-31. <https://ria.asturias.es/RIA/handle/123456789/9488>
- Estrada Rodríguez, R. C., Escoffié Aguilar, E. M., y García, R. (2016). Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados: Una intervención con juego grupal. 6(2), 27-38. <https://doi.org/https://doi.org/10.36793/psicumex.v6i2.285>
- Fandiño Pascual, R., y Rodríguez Pousada, V. (2021). *Ser adolescente: ¿Transición o destino?* Barcelona-España: Universitat Oberta de Catalunya. <https://elibro.puce.elogim.com/es/lc/puce/titulos/196611>
- Fernández-Daza, M., y Fernández-Parra, A. (2017). Problemas de comportamiento, problemas emocionales y de atención en niños y adolescentes que viven en acogimiento residencial. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 11(1), 57-70. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862017000100057
- Forero, I., Siabato, E., y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431-442. <https://doi.org/https://doi.org/https://dx.doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>
- García Suárez, C. I., y Parada Rico, D. A. (2018). "Construcción de adolescencia": una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. *Universitas humanística*(85), 347-373. <https://doi.org/https://doi.org/10.11144/javeriana.uh85.cach>

- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., y Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 21(4), 233-244. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
- Macías-Carballo, M., Pérez-Estudillo, C., López-Meraz, L., Beltrán-Parrazal, L., y Morgado-Valle, C. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Eneurobiología*, 10(24), 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.25009/eb.v10i24.2544>
- Maldonado Pinto, J. E. (2018). *Metodología de la investigación social: paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U. <https://elibro.puce.elogim.com/es/ereader/puce/70335?page=41>
- Neira, H. (2018). Suicidio y misiones suicidas: revisitando a Durkheim. *Cinta moebio*(62), 149-154. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2018000200140>
- Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruiz, L., Sánchez-Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., Acosta-López, J., y Moya-De Las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(1), 80-87. <https://biblat.unam.mx/es/revista/archivos-venezolanos-de-farmacologia-y-terapeutica/articulo/ideacion-suicida-y-funcionalidad-familiar-en-adolescentes-del-caribe-colombiano>
- Observatorio Social del Ecuador. (2018). *Situación de la niñez y adolescencia en el Ecuador, una mirada a través de los ODS*. <https://odna.org.ec/wp-content/uploads/2019/02/Situacio%CC%81n-de-la-nin%CC%83ez-y-adolescencia-en-Ecuador-2019.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de Junio de 2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud. (2 de Marzo de 2022). *La pandemia de COVID-19 aumenta en un 25% la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo*. <https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
- Organización Panamericana de la Salud. (Marzo de 2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes*. Estimaciones sanitarias mundiales. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34006>
- Organización Panamericana de la Salud. (6 de Diciembre de 2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49578>
- Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology*, 35(1), 227-232. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Oyanguren Povis, C. A. (2022). Ansiedad e ideación suicida en estudiantes de una institución educativa del distrito de Comas, 2021. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Privada del Norte, Lima. <https://hdl.handle.net/11537/32737>
- Perales Ochando, G., y Cancio Peris, S. P. (2017). Actualización de la ansiedad en la edad pediátrica. *Pediatría Integral*, 21(1), 39-46. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Ansiedad%20en%20la%20edad%20pediatrica.pdf>
- Pereira, M. R. (2021). *¿Qué quiere un adolescente? estudio sobre sujetos con problemáticas sociales*. Barcelona: Editorial UOC. <https://elibro.puce.elogim.com/es/ereader/puce/184205?page=1>
- Pérez Pascual, M., y Sánchez Mascaraque, P. (2022). Ansiedad en la infancia y adolescencia. *Pediatría Integral*, 26(1), 40-47. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-01/ansiedad-en-la-infancia-y-adolescencia/>
- Pulido Acosta, F., y Herrera Clavero, F. (2019). Influencia de las variables sociodemográficas sobre la ansiedad y el rendimiento académico adolescente: el contexto pluricultural de Ceuta. *Actualidades en Psicología*, 33(126), 1-16. <https://doi.org/https://doi.org/10.15517/ap.v33i126.32351>
- Ramos-Galarza, C. (2020). Los alcances de una

- investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1-6. <https://doi.org/https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Rodríguez Gonzales, V. S., y Pérez Martinto, P. C. (2020). Niveles de ansiedad social en adolescentes de una institución educativa de Tembladera en Perú. *Revista Científica EPISTEMIA*, 4(1), 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.26495/re.v4i1.1312>
- Rodríguez, M., y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*, 21(3), 141-146. https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenode_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf
- Rodríguez-Arista, G. E., Rodríguez-Díaz, D. R., y Correa-Arangoitia, A. E. (2021). Relación entre disfunción familiar y trastorno de ansiedad e ideación suicida en escolares. *UCV Scientia Biomédica*, 4(1), 7-14. <https://doi.org/https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i1.01>
- Rueda Espinoza, K. M., y Suárez-López, A. (2023). Relación entre la ideación suicida y violencia de parejas en redes sociales en adolescentes. *Psicología Unemi*, 7(12), 77-87. <https://doi.org/https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp77-87p>
- Salverredy Bernal, S. E. (2021). Propiedades psicométricas de la escala de Ideación Suicida de Beck en adolescentes escolares de educación básica regular del cono sur de Lima. (*Tesis de pregrado*). Universidad Autónoma del Perú, Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/2120>
- Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Serrano-Ruiz, C. P., y Olave-Chaves, J. A. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *MedUNAB*, 20(2), 139-147. <https://doi.org/https://doi.org/10.29375/01237047.2272>
- Solis-Cámara, P., Meda Lara, R. M., Moreno Jiménez, B., y Palomera Chávez, A. (2018). Depresión e ideación suicida: Variables asociadas al riesgo y protección en universitarios mexicanos. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 11(1), 11-22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6598581>
- Subsecretaría de Provisión de servicios de salud. (2021). Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *Lineamientos 2021*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf>
- Vizioli, N. A., y Pagano, A. E. (2020). Adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck en población de Buenos Aires. *Interacciones*, 6(3), e171. <https://doi.org/https://doi.org/10.24016/2020.v6n3.171>