

SALUD MENTAL, IDEACIÓN SUICIDA Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO DE LOS ADOLESCENTES EN LA POSTPANDEMIA

*César A. de León Alvarado

**Laura Karina Castro Saucedo

***Ronaldo Hernández Tristán

****Laura Fabiola Núñez Udave

*****Karla Yumiko Moreno Castañón

**Director de la Facultad de Trabajo Social en la Universidad Autónoma de Coahuila (México). Egresado como licenciado en Filosofía por el Instituto Salesiano de Estudios Superiores. Maestro en Administración de Liderazgo por la Universidad Americana del Noreste (UANE). Maestro en Psicología Gestalt para Grupos. Doctor en Educación para el Desarrollo de Habilidades Emocionales por el Centro de Investigación y Entrenamiento en Psicoterapia Gestalt, Fritz Perls.

**Profesora investigadora de tiempo completo en la Facultad de Trabajo Social en la Universidad Autónoma de Coahuila (México). Perteneció al Sistema Nacional de Investigadores nivel 1. Psicóloga Clínica, maestra en Ciencias con Especialidad en Violencia Familiar por la Facultad de Psicología y doctora en Filosofía con Orientación en Trabajo Social y Políticas Comparadas de Bienestar Social por la Facultad de Trabajo Social, todas por parte de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

***Docente de nivel preparatoria en Universidad Vizcaya de las Américas (México). Licenciado en Trabajo Social por la Facultad de Trabajo Social y maestrante en Metodología de la Investigación en la Facultad de Educación, Ciencias y Humanidades, ambas por parte de la Universidad Autónoma de Coahuila.

****Profesora investigadora de tiempo completo en la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Coahuila (México). Perteneció al Sistema Nacional de Investigadores nivel 1. Licenciada en Trabajo Social por la Facultad de Trabajo Social (UAdeC). Maestra en Educación (UANE). Doctora en Ciencias de la Educación por la Facultad de Educación, Ciencias y Humanidades (UAdeC).

*****Coordinadora del Depto. de Trabajo Social de la Facultad de Trabajo Social, egresada como licenciada en Trabajo Social en la mencionada facultad. Maestrante en Metodología de la Investigación en la Facultad de Educación, Ciencias y Humanidades, por la Universidad Autónoma de Coahuila.

Recibido: 02 de noviembre del 2022.

Aceptado: 18 de enero del 2023.

Resumen

Esta investigación tuvo por objetivo analizar la relación entre la personalidad agresiva, las ideas suicidas y el estado de salud emocional y mental de adolescentes escolarizados en educación primaria, participantes en un modelo de intervención con la masculinidad, riesgo sexual y emociones juveniles. La metodología utilizada fue cuantitativa con un diseño correlacional-causal con una muestra de 463 jóvenes participantes estudiantes de secundarias públicas de la ciudad de Saltillo, Coahuila. Se realizaron estadísticos descriptivos, análisis correlacional y un modelo

explicativo de regresión lineal. Los principales resultados establecieron una relación entre la personalidad agresiva, las ideas suicidas y los malestares emocionales y mentales representados en los problemas de salud mental de adolescentes.

Palabras claves: Salud mental. Ideación suicida. Comportamiento agresivo. Adolescentes. Pandemia.

Abstract

The purpose of this research was to analyze

the relationship between aggressive personality, suicidal ideas and emotional and mental health status of high school adolescents participating in an intervention model with masculinity, sexual risk and youthful emotions. The methodology used was quantitative with a correlational-causal design with a sample of 463 young participants from public secondary schools in the state of Coahuila, in the city of Saltillo. Descriptive statistics, correlational analysis and an explanatory model of linear regression were performed. The main results establish a relationship between aggressive personality, suicidal ideas and emotional and mental discomforts represented in the mental health problems of young school students.

Keywords: Mental health. Suicidal ideation. Aggressive behavior. Adolescents. Pandemic

Salud mental de adolescentes en la pandemia y postpandemia

Diversos estudios han señalado la exposición de los adolescentes a graves efectos físicos, emocionales y psicológicos relacionados con los procesos pandémicos y postpandémicos del tiempo actual. El cierre de escuelas, así como la pérdida del contacto con grupos de pares, las limitaciones para el movimiento y actividades de recreación, las dificultades de acceso a contextos de protección frente a situaciones que amenacen sus derechos, han sido la fuente del malestar emocional y el impacto en la salud mental de las y los adolescentes estudiantes de nivel secundaria.

Se calcula que cerca de 860 millones de niños, niñas y adolescentes (NNA) se vieron afectados por las medidas previstas en cuarentena (Orgilés et al., 2020). Murthy y Ansehl (s.f.) dejan ver que la Organización de las Naciones Unidas (ONU) señala que estos últimos acontecimientos se trataron de una crisis universal, pues los jóvenes de todos los países se vieron afectados por las medidas de mitigación de la pandemia. Los

efectos nocivos que se derivan de esta situación no se distribuyeron de forma equitativa, considerando que los efectos psicológicos negativos del confinamiento parecen ser devastadores en personas con mayor vulnerabilidad psicosocial, como son los adolescentes.

Por ejemplo, el estudio de Sprang y Silman (2013) evidenció que 30% de la población adolescente que había estado aislada o en cuarentena por la pandemia provocada por la influenza en 2009, cumplía criterios de Trastorno por Estrés Postraumático en comparación con la que no estuvo aislada. Por otra parte, Jiao et al. (2020) encontraron altas tasas de síntomas de ansiedad y depresión en su muestra; asimismo, Saurabh y Ranjan (2020) en su investigación realizada en la India, detectaron que las familias integradas con niños y adolescentes entre 9 y 18 años informaban síntomas de angustia psicológica en sus hijos.

Ideación suicida

Un ambiente familiar difícil juega un papel potenciador en la ideación suicida de NNA, mostrando un riesgo tres veces mayor en comparación con adolescentes que viven en familias armoniosas (Lin et al., 2014). La severidad de ésta es mayor en estudiantes con redes débiles de apoyo social o familiar; una red de apoyo frágil se asocia positivamente con la ideación y riesgo suicida (Gonçalves et al., 2017).

Por otro lado, se ha encontrado que el riesgo suicida se correlaciona positiva y significativamente con el afecto negativo (depresión y ansiedad) y negativamente con la claridad y regulación emocional, y la satisfacción con la vida (Gómez Romero et al., 2018). Por otro lado, Abdollahi et al., (2016) en un estudio realizado con adolescentes deprimidos, resaltaron la importancia de la inteligencia emocional como amortiguador en la relación entre el estrés percibido y la ideación suicida.

Personalidad agresiva

Los principales estudios sobre la personalidad agresiva de los adolescentes vinculan variables de justificación de violencia y de estereotipos de género presentes en las diversas interacciones juveniles, donde la agresión es una manifestación esperada como representación de sentimientos de impulso y hostilidad ante las adversidades de su vida cotidiana, escolar y familiar. Uno de los hallazgos más importantes de estos estudios es la relación entre las creencias masculinas y la personalidad agresiva, relacionadas además con procesos de justificación que los adolescentes tienen de sus ejercicios de violencia; este hallazgo, vinculado a la relación entre el género y adolescencia, establece semejanza con las creencias masculinas (López, 2017, citado por Mendoza Valdez, 2019).

Metodología

La metodología utilizada fue cuantitativa, con un diseño correlacional-causal, a partir de una muestra de 463 jóvenes participantes estudiantes de secundarias públicas de la ciudad de Saltillo, Coahuila. Se realizaron estadísticos descriptivos, análisis correlacional y un modelo explicativo de regresión lineal.

Instrumentos

Entre los instrumentos utilizados en esta indagación se encuentran los siguientes: *Escala de Ideación Suicida de Roberts*; es importante señalar que la escala se adaptó en la redacción de los reactivos para un manejo adecuado en la población de mujeres jóvenes, consta de cuatro ítems y una confiabilidad de alfa de Cronbach de .816; con el análisis factorial confirmativo se validaron todos los ítems con las opciones de respuesta: no, creo que no, creo que sí y sí; mientras que los reactivos fueron: visualizo la vida de los demás sin mí, considero que sin mí la vida de los demás

estaría mejor, prefiero dejar de vivir y yo intente hacerme daño durante la pandemia (Roberts & Chen, 1995).

Escala de Personalidad Agresiva. Escala de Personalidad agresiva del manual para la valoración estructurada de riesgo de violencia de jóvenes (Borum et al., 2011).

Escala de Salud Mental. La escala de salud mental positiva (Lluch, 1999) consta de 39 reactivos y cuatro opciones de respuesta que van de “siempre” a “nunca”, divididos en seis factores denominados: Factor 1: Satisfacción personal: mide autoconcepto, satisfacción con la vida personal y satisfacción con las perspectivas de futuro (ocho ítems, alfa de Cronbach= 0.82). Factor 2: Actitud prosocial: se refiere a predisposición activa hacia lo social, hacia la sociedad, actitud social altruista (actitud de ayuda-apoyo hacia los demás), aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales (cinco ítems, alfa de Cronbach=0.58). Factor 3: Autocontrol: es la capacidad para el afrontamiento del estrés de situaciones conflictivas equilibrio emocional, control emocional, tolerancia a la ansiedad y al estrés (cinco ítems, alfa de Cronbach=0.81). Factor 4: Autonomía: es la capacidad para tener criterios propios, independencia, autorregulación de la propia conducta, seguridad personal, confianza en sí mismo (cinco ítems, alfa de Cronbach=0.77). Factor 5: Resolución de problemas y autoactualización: mide la capacidad de análisis, habilidad para tomar decisiones, flexibilidad, capacidad para adaptarse a los cambios, actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo (nueve ítems, alfa de Cronbach= 0.79). Factor 6: Habilidades de relación interpersonal: es la habilidad para establecer relaciones interpersonales, empatía (capacidad para entender los sentimientos de los demás), habilidad para dar apoyo emocional, habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas (siete ítems, alfa de Cronbach= 0.71).

En ese orden de ideas, la escala global reporta

una consistencia interna a través del alfa de Cronbach de 0.9061 y fiabilidad test- retest de $r=.85$. Los seis factores extraídos explican 46.8% de la varianza total. La correlación entre todos los factores es significativa, por lo que quienes suscriben confirman una estructura multifactorial.

Procedimiento

Se contó con el consentimiento informado de los padres de familia por medio de la comunicación establecida entre ellos y los docentes; se aplicaron los cuestionarios, y se analizaron por medio del software SPSS versión 26, donde se elaboró un modelo explicativo de las tres variables consideradas.

Resultado

Con los datos descriptivos de las dimensiones analizadas en este estudio, se observó la media de calificación de la salud emocional y mental ($X=22.08$), la media de calificación de la personalidad agresiva ($X=10.52$) y la media de calificación de la ideación suicida ($X=6.28$). En la tabla 1 pueden observarse los puntajes mínimos y máximos para cada media de calificación obtenida por las variables descritas.

Tabla 1
Estadísticos Descriptivos de la ideación suicida, personalidad agresiva y salud mental

	Ideación suicida	Personalidad agresiva	Salud mental y emocional
Válido	463	446	400
Perdidos	15	32	78
Media	6.2829	10.5291	22.0825
Mínimo	4.00	6.00	11.00
Máximo	16.00	24.00	44.00

Con respecto a dicha información, se destaca

que la salud mental y emocional de los adolescentes se encuentra mayormente en un punto de riesgo medio con una tendencia hacia el puntaje de riesgo alto (min. = 11; máx.= 44). La personalidad agresiva de los jóvenes estudiantes se encuentra mayormente en un punto de riesgo medio con una tendencia hacia el riesgo bajo (min.= 6; máx.=24). Finalmente, la ideación suicida se encuentra en un riesgo bajo para el promedio de la población; sin embargo, 17 de cada 100 adolescentes encuestados presentaron un riesgo alto de este tipo de pensamiento, por lo que al menos 68 de los jóvenes encuestados presenta ideas suicidas.

Análisis de correlación

De acuerdo con la tabla 2, existe una correlación entre las diversas variables de estudio, donde el malestar emocional y mental que presentan los adolescentes de escuelas se relacionan de manera positiva con su ideación suicida ($p= .592^{**}$), y a su vez, la salud mental y emocional de los estudiantes se correlaciona de manera positiva con la personalidad agresiva de los mismos ($p=.515^{**}$). Es importante resaltar que existe también una asociación entre la personalidad agresiva y la ideación suicida ($p=. 480^{**}$).

Debido a lo anterior, es posible señalar que la salud mental y emocional de los adolescentes tiene, en un primer momento, un componente relacional con el hecho de considerarse una persona menos importante o valiosa que el resto, o con reconocer que tienen dificultades con sus profesores, y que las opiniones de los demás influyen en ellos, así como las dificultades para establecer relaciones interpersonales y profundas.

Además, se encuentran sumergidos en otro componente de emociones pesimistas, donde la vida es vista como aburrida y monótona, el futuro es visto con pesimismo, donde se presentan sensaciones de insatisfacción y de desborde emo-

cional, sumándole la incapacidad de brindar apoyo emocional a otros. Por otra parte, también se encontraron las dificultades para expresar opiniones personales y la susceptibilidad que los caracteriza, donde el criterio de los otros influye en las propias decisiones. Todos estos elementos se relacionan fuertemente con las ideas suicidas representadas en visualizar la vida de los demás mejor sin ellos, o intentar hacerse daño durante el confinamiento, o la consideración de que sin ellos la vida de los demás sería mejor, y finalmente, la preferencia por dejar de vivir.

Al mismo tiempo, estas ideas suicidas se asocian a una personalidad agresiva representada como la pérdida del control de las emociones, los deseos de golpear a los demás, o de generar peleas con alguien, los sentimientos de tener un carácter irritable, o sentirse orgulloso de ser bueno peleando, así como la sensación de “perder el control hasta ponerse como loco”. Esta personalidad agresiva logra mantener una correlación con la salud mental y emocional, donde estas agresiones se asocian al malestar mental y emocional reconocido en el inicio de este apartado.

Tabla 2
Correlaciones de la ideación suicida, salud mental y personalidad agresiva

	Salud mental y emocional	Personalidad agresiva
Ideación suicida	.592**	.480**
Salud mental y emocional	1	.515**
Personalidad agresiva		1

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

Modelos de regresión lineal de la ideación suicida, personalidad agresiva y salud mental

Como puede verse en la tabla 3, el modelo 1 establece una relación significativa de las variables (P=.000) y una fuerza de relación adecuada (R2=.358). Se puede determinar que existe una relación positiva entre la personalidad agresiva (B=.267; t=6.40; p=.000), la salud mental y emocional de los adolescentes, por lo que entre mayor sea la incidencia de personalidad agresiva de los adolescentes, mayor será la predisposición para desarrollar malestar mental y emocional.

Por otro lado, existe una relación positiva y directamente proporcional entre la ideación suicida y la salud mental y emocional de los adolescentes (B=.429; t=10.30; p=.000), por lo que entre mayores sean las ideas de autolesión, de sentimientos y pensamientos relacionados con que la vida de los demás estaría mejor sin su existencia, mayor será la predisposición a desarrollar malestar emocional representado en problemas de la salud mental.

Tabla 3
Modelos de regresión lineal de la ideación suicida, personalidad agresiva y salud mental

Modelo 1	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar			
(Constante)	10.761	.738		14.577	.000
Calificación de personalidad agresiva	.407	.064	.267	6.408	.000
ideación suicida	1.120	.109	.429	10.308	.000

a. Variable dependiente: Calificación de salud mental

Conclusión y discusión

Los hallazgos determinan el impacto de los elementos de la personalidad agresiva de los adolescentes representada en conductas de hostilidad y violencia dirigida a su contexto, a los otros y a sus pares; esta agresión como una conducta reactiva a las adversidades de su entorno establece una vinculación íntima con el malestar emocional y mental que los jóvenes desarrollan desde un proceso interaccional que se ve dañado, y desde un proceso emocional y de reconocimiento de su autoimagen, identidad y la introspección que hacen de sí mismos.

Por otra parte, los estados depresivos, de ansiedad y de bajo reconocimiento interno de sus cualidades desatan el proceso de construcción estructural de ideas suicidas, donde la lesión de su subjetividad es externalizada a la lesión de su persona con la percepción de que la vida de los "otros" sería mejor sin su existencia; esta representación está relacionada de manera directa y proporcional con el malestar emocional y genera un daño o impacto causal en la salud mental y emocional de los adolescentes.

La consideración de los estados mentales de los adolescentes como población vulnerable y en riesgo durante los procesos pandémicos de confinamiento y aislamiento, son una realidad que debe de ser atendida en el proceso de la postpandemia, donde el impacto en la salud mental y en la condición de vida emocional es mostrada desde los hallazgos de esta investigación. La necesidad de generar estrategias de intervención y atención a la salud mental de los adolescentes resulta ser una de las prioridades de las instituciones y organizaciones involucradas con esta población y desde este ámbito de atención.

Referencias

Abdollahi, A., Carlbring, P., Khanbani, M., y Ghahfarokhi, S. A. (2016). Emotional intelligence moderates perceived stress and suicidal ideation among depressed adolescent inpatients. *Person-*

ality and Individual Differences, 102, 223-228. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.07.015>

Córdova Osnaya, M., Rosales Pérez, J. C., Guzmán Luna, B. R. y Zúñiga Villanueva, G. (2013). Características del estudiante con y sin ideación suicida del colegio de bachilleres de San Luis Potosí (México). *Salud y Sociedad, 4*(2), 120-134. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2013.0002.00001>

Gómez Romero, M. J., Limonero, J. T., Trallero, J. T., Montes Hidalgo, J. y Tomás Sábado, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés, 24*(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>

Gonçalves, A., Sequeira, C., Duarte, J. y Freitas, P. (2014). Suicide ideation in higher education students: influence of social support. *Atención Primaria, 46*, 88-91. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(14\)70072-1](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(14)70072-1)

Jiao, W. Y., Wang, L. N., Liu, J., Fang, S. F., Jiao, F. Y., Mantovani, M. P., Somekh, E. (2020). Behavioral and emotional disorders in children during the COVID-19 Epidemic. *The Journal of Pediatrics, 221*, 264-266. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2020.03.013>

Lin, F. G., Lin, J. D., Hsieh, Y.-H. y Chang, C. Y. (2014). Quarrelsome family environment as an enhanced factor on child suicidal ideation. *Research in Developmental Disabilities, 35*(12), 3245-3253. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2014.08.007>

Mendoza Valdez, J. (2019). *Construcciones de género en el autocuidado de la salud sexual de los varones adultos en México. Una reflexión desde las masculinidades y las políticas públicas*. 2018 [Tesina de Especialidad]. Universidad Nacional Autónoma de México. Repositorio digital de la UNAM. https://repositorio.unam.mx/contenidos/construcciones-de-genero-en-el-autocuidado-de-la-salud-sexual-de-los-varones-adultos-en-mexico-una-reflexion-desde-las-m-3496821?c=jMN5Y9&d=false&q=*&i=1&v=1&t=search_0&as=0

Murthy, P., y Ansehl, A. (s.f.). *Crisis de la COVID-19 y los problemas de salud mental entre los jóvenes: Artículo de opinión*. Naciones Unidas. <https://www.un.org/es/impacto-acad%C3%A9mico/crisis-de-la-covid-19-y-los-problemas-de-salud-mental-entre-los->

j%C3%B3venes-art%C3%ADculo

- Orgilés, M., Morales, A., Delveccio, E., Mazzeschi, C., y Espada, J. P. (2020). Immediate psychological effects of the Covid-19 quarantine in youth from Italy and Spain. *PsyArXiv*. <http://dx.doi.org/10.31234/OSF.IO/5BPFZ>
- Saurabh, K., Ranjan, S. (2020). Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. *The Indian Journal of Pediatrics*. 87, 532–536. <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03347-3>
- Sprang, G. y Silman, M. (2013). Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 7(1), 105-110. Doi:10.1017/dmp.2013.22

Instrumentos

- Borum, R., Bartel, P., y Forth, A. (2011). *SAVRY: manual per a la valoració estructurada de risc de violència en joves Manual para la valoración estructurada de riesgo de violencia en jóvenes*. Generalitat de Catalunya.
- Lluch, M. (1999). *Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva*. Universidad de Barcelona.
- Roberts, R. y Chen, Y. W. (1995). Depressive symptoms and suicidal ideation among Mexican-origin and Anglo adolescents. *Journal of American Child and Adolescence Psychiatry* 34(1), 81-90. <https://doi.org/10.1097/00004583-199501000-00018>