

Research Article

Enfermedades Mentales Como Componente De La Salud Humana En Adolescentes

Mental Illness As A Component Of Human Health In Adolescents

Paredes-Naranjo, Kléver Ernesto ¹  

1 Ecuador, Cotopaxi, Investigador Independiente

 DOI / URL: <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v4/n2/101>

Resumen: La adolescencia es una etapa única, en el cual se dan cambios fisiológicos, y psicosociales, el cual puede está expuesto al abuso físico o sexual, que hacen que las personas sean más frágiles ante las diferentes dificultades de la salud mental; donde los trastornos de salud mental en jóvenes son: la ansiedad, depresión o angustia, suicidio, trastorno del neuro-desarrollo, así como los psicóticos, al igual que el obsesivo compulsivo (TOC), trastornos relacionados con el estrés, así como el de alimentación, el de eliminación, el de mal comportamiento, trastornos relacionados con las sustancias y adicciones, mientras que como objetivo se tiene identificar condiciones mentales y parámetros de riesgo que evalúen la salud mental en niños y adolescentes. El método aplicar tiene un enfoque cuantitativo, el cual permite identificar, conceptualizar y valorar, bajo una investigación experimental. Se dan por la dificultad que tienen los adolescentes de controlarse que están enojados en un 85% afirmo, en tanto que han consumido alguna sustancia psicotrópica el 90%, además el 65% detallo que los jóvenes han presentado síntomas psicóticos, de igual manera en un 60%, indican que han tenido ideas suicidas, llegando hasta en un 90% a perder el sueño por alguna preocupación. Por lo que se determina que referente a la comparación del porcentaje de enfermedades mentales es del autor del 81% y de las alternativas el 72.98%, verificando que el porcentaje mínimo es del 47%, en los adolescentes que no tienen una meta clara frente al 75%.

Palabras clave: Adolescencia, Cambios emocionales, Enfoque cuantitativo, Ideas suicidas.



Check for updates

Received: 12/Mar/2024

Accepted: 26/Mar/2024

Published: 30/Abr/2024

Cita: Paredes-Naranjo, K. E. (2024). Enfermedades mentales como componente de la salud humana en adolescentes. *Journal of Economic and Social Science Research*, 4(2), 44–71. <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v4/n2/101>

Journal of Economic and Social Science Research (JESSR)
<https://economicsocialresearch.com>
info@editoriagrupo-aea.com

Nota del editor: Editorial Grupo AEA se mantiene neutral con respecto a las reclamaciones legales resultantes de contenido publicado. La responsabilidad de información publicada recae enteramente en los autores.

Este artículo es un documento de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional**.

Abstract:

Adolescence is a unique stage, in which there are physiological and psychosocial changes, which can be exposed to physical or sexual abuse, which make people more fragile to the different difficulties of mental health, where mental health disorders in young people are: anxiety, depression or anguish, suicide, neuro-developmental disorder, as well as psychotic disorders, as well as obsessive-compulsive disorder (OCD), stress-related disorders, as well as eating disorders, elimination disorders, misbehavior disorders, substance-related disorders and addictions, while the objective is to identify mental conditions and risk parameters that assess mental health in children and adolescents. The method applied has a quantitative approach, which allows to identify, conceptualize and assess, under an experimental research. It is given by the difficulty that adolescents have to control themselves when they are angry in 85% of them, while 90% have consumed some psychotropic substance, in addition 65% detailed that young people have presented psychotic symptoms, in the same way in 60%, they indicate that they have had suicidal ideas, reaching up to 90% to lose sleep because of some concern. Therefore, it is determined that regarding the comparison of the percentage of mental illnesses, the author's percentage is 81% and 72.98% of the alternatives, verifying that the minimum percentage is 47%, in adolescents who do not have a clear goal compared to 75%.

Keywords: Adolescence, Emotional changes, Quantitative approach, Suicidal ideation.

1. Introducción

La adolescencia es, una etapa única, que se dan cambios fisiológicos, y psicosociales, la cual puede estar expuesta a la pobreza, el abuso físico o sexual; que permitan que sean más frágiles a distintas dificultades dados en la salud mental. Por lo tanto, los trastornos mentales son muy sensibles a la exclusión social, así como a la discriminación, a la presencia de las dificultades educativas, comportamientos riesgosos, mala salud física y violaciones de derechos humanos (OMS, 2021).

Mientras que según Stringaris et al. (2021), la adolescencia, es un período de aprendizaje, sentimiento y crecimiento intenso, en busca de cosas nuevas y de naturaleza imaginativa. En esta etapa se dan cambios significativos en la función y la estructura cerebral la cual explica gran parte de su comportamiento este será extremadamente importante para la ejecución de la identificación y la independencia personal. Donde dichos hábitos alimenticios, así como el ambiente familiar, académico y social, será favorable para promover una buena salud mental.

La salud mental en adolescentes, es el problema que más preocupa a los padres de familia, la cuales son: la conducta adictiva (física como conductual), la angustia, la preocupación y la depresión. Donde las medidas preventivas más importantes utilizadas es prestar atención a las señales de peligro y brindar espacio para la

comunicación. Donde el factor clave, es la identificación temprana y el alcance de los problemas. Donde la evidencia científica confirma, que los eventos vitales estresantes son alternativas fusionadas con características temperamentales, genéticas y ambientales (Stringaris et al., 2021).

Es necesario identificar la relación con la situación actual e histórica de la salud mental infantil y adolescente, incluyendo la identificación clínica temprana de riesgos para la salud; así como la violencia y abuso contra niños y adolescentes, finalizando con el suicidio (Campodónico, 2022).

Según Cuenca et al. (2020), la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que las tasas de exterminio en la juventud se ha incrementado, siendo en Latino América, una de las causas, representadas en el 30%; donde los trastornos mentales, es una de las causas que dan del 16% de la carga mundial; donde el 50% no es diagnosticado a tiempo, siendo una principal causa a nivel mundial.

Es importante resaltar que el adolescente a medida que se desarrolla y crece necesita la aceptación y apoyo de su familia, lo que genera comunicación y relaciones familiares afectivas que le brindan la madurez para tomar decisiones en conductas positivas que promuevan el desarrollo de la autoestima y la responsabilidad en el futuro. En definitiva, la depresión y las variantes nosológicas de la conducta suicida van desde pensamientos de muerte hasta la consumación de acciones, pasando por la ideación suicida con diversos actos autodestructivos que se repiten en frecuencia y aumentan en intensidad (Cuenca et al., 2020).

Según estudios se estima que referente a la salud mental de la juventud, están alrededor del 15% de personas van desde 10 a 19 años requieren algún tipo de intervención terapéutica. Donde los trastornos emocionales más comunes a esta edad incluyen: conducta suicida, síndrome de ansiedad-depresión, cambios en el apetito y enfermedades físicas crónicas y/o fobias escolares múltiples, comportamiento sociopático, drogadicción (incluido alcoholismo, tabaquismo y drogadicción), psicosis psicótica (Recinos, 2002).

Los problemas de la salud mental, en la juventud son:

a) Ansiedad

Es un sentimiento de culpabilidad, donde la respuesta de alarma, es de tipo defensiva instintiva ante el peligro, donde la persona va aproximadamente desde los ocho meses de nacido hasta la edad preescolar, donde pueden experimentar un estrés significativo cuando se los separa de sus tutores; algunos pueden generar miedo en ciertas situaciones, conociéndose como miedo a la evolución. La ansiedad del desarrollo se vuelve problemática si no disminuye con el tiempo o si es tan grande que interfiere con las actividades diarias del niño, causando un estrés significativo.

Este tipo de trastorno puede afectar las calificaciones, la asistencia a la escuela y la capacidad de comunicación con los demás de un adolescente. Donde las 3 formas

más comunes son: trastorno de ansiedad que ocurre cuando uno de los tutores u otra persona importante se va, trastorno de ansiedad en el que se evita el contacto con extraños y salir de su hogar y trastorno de hiperactividad donde la ansiedad es constante (Stringaris et al., 2021).

Según Stringaris et al. (2021), de varios trastornos inquietantes (explicados más adelante), el estudio nacional de la patología simultánea de los Estados Unidos se descubrió la siguiente difusión:

- 2.2 % en el caso del TAG
- 2.3 % para el trastorno que puede darse por el pánico
- 2.4 % para agoratoxia
- 5 % en caso de estrés postraumático (PTSR)
- 7.6 % para el trastorno del departamento inquietante
- 9.1 % para fobia social
- 9.3 % para fobias específicas

Los trastornos de ansiedad, a edad de la infancia, así como en la adolescencia son etapas del ciclo vital durante las cuales la mayoría de los cambios que se dan en una persona a lo largo de la vida, son un ritmo rápido, por lo que es un periodo de alta susceptibilidad a la salud y a la enfermedad. Esta clase de trastornos son los problemas de salud mental más comunes que afectan a los adolescentes, llegando a pasar desapercibidos hoy en día. Siendo útil que para reducir la ansiedad, algunas personas recurren al alcohol u otras drogas.

b) Depresión y angustia

Se trata de enfermedad que perjudica al cuerpo, donde el estado de ánimo y la forma de pensar, perjudica de manera directa, a los hábitos de sueño, así como los alimentarios, así como la autoestima y el pensamiento. Por lo que el trastorno depresivo no es lo mismo que la tristeza temporal, esto no significa debilidad personal; este se trata de un estado del que se puede escapar. Los síntomas pueden persistir durante un tiempo indefinido. Sin embargo, en la mayoría de las personas, la afección mejora con el tratamiento adecuado, la cual aumenta su gravedad si sus síntomas persisten (Recinos, 2002).

Según Recinos (2002), los síntomas de depresión son:

- Persona triste, ansiosa o “vacío”.
- Emociones de desaliento.
- Emociones de culpabilidad.
- Disminución de interés, en cosas que antes le gustaba realizar.
- Reducción de energía.
- Problemas de concentración.
- Intranquilidad.
- Reducción de peso.

- Hambre en exceso
- Tendencias suicidas.
- Ansiedad, irritabilidad.
- Síntomas físicos persistentes que no responden al tratamiento.

Según Recinos (2002), los más comunes que se dan en la depresión son:

- Depresión grave, se trata de la expresión que se produce por la fusión de síntomas, a la hora de trabajar, aprender, alimentarse; por lo que es un período muy desafortunado, el cual aparece a menudo durante toda la vida.
- Distimia, es una depresión de menor gravedad, la cual produce síntomas crónicos que son menos incapacitantes pero que aún afectan el funcionamiento y la salud de una persona; las cuales permiten experimentar episodios depresivos graves.
- El trastorno bipolar, se conoce como una enfermedad maníaco-depresiva, la cual no es tan común como otras enfermedades; caracterizadas por cambios cíclicos en el estado de ánimo: períodos como la excitación (manía) y períodos de mal humor. Los cambios de humor pueden ser repentinos y rápidos, pero ocurren con mayor frecuencia, durante esta fase, donde puede sentirse feliz, persiguiendo grandes proyectos, en la toma de decisiones rápidas de locuras y vivir aventuras románticas o imaginarias.

c) Suicidio y conductas suicidas

El suicidio, se trata de la muerte por un acto de violencia contra uno mismo de manera intencional; el cual se puede prevenir, dados de estrategias para reducir el riesgo e incrementar los factores protectores. Las conductas suicidas, se conceptualiza como el miedo o acto voluntario de provocar la propia muerte. Por lo que es posible que se tenga pensamientos suicidas, "ideación suicida" o "pensamientos suicidas", la cual incita a quitarse la vida. La ideación suicida se refiere a tener pensamientos de querer acabar con su vida. La conducta suicida es un acto cometido por una persona que está considerando o preparándose para causar su propia muerte. Un intento o gesto de suicidio generalmente, es un acto que tiene como objetivo causar la propia muerte pero que no resulta en la muerte (Londoño & Cañón, 2020).

El periodo de la adolescencia, permite producir el desarrollo estresante y lleno de grandes cambios, los cuales se dan en el cuerpo, en el pensamiento y en los cambios de las emociones. Los sentimientos de estrés, desorden, miedo e incertidumbre, así como el deseo de tener éxito y la capacidad de pensar en las cosas de nuevas maneras, afectan a una persona para resolver problemas y tomar decisiones (Londoño & Cañón, 2020).

d) Trastornos del neuro-desarrollo

Se trata de enfermedades de origen neurobiológico o defectos que pueden surgir debido a un desarrollo cerebral no normal; donde este tipo de trastornos aparece en

una etapa temprana de la vida e interfieren con el desarrollo del cerebro, lo que puede causar discapacidades que pueden durar toda la vida de una persona.

Estos trastornos, afectan las áreas del habla, la comunicación, la atención y el aprendizaje. Por esta razón, la identificación rápida y la intervención temprana son fundamentales para mejorar el pronóstico de estos trastornos (Gómez, 2023).

e) Trastornos psicóticos

Se trata de trastornos psicológicos graves que poseen ideas y percepciones no normales; la cuales con psicosis pierden el contacto con la realidad. Donde las alternativas, se dan en función de la aparición de delirios y las alucinaciones. Por lo que se puede tratar, con una hospitalización necesaria en casos graves en los que una persona pueda suponer un peligro para sí misma o para los demás (López, 2020).

f) Trastornos obsesivo compulsivo (TOC)

Es un problema mental fundamentado en la presencia de obsesiones y compulsiones que tienden a reaparecer en una persona, afectando directamente su vida personal, derivando en un problema común en su entorno y constituye un problema grave que necesita solución. El TOC es la causa para generar una pérdida significativa de tiempo y un malestar clínicamente significativo. Además, cabe destacar que, en algún momento, una persona con este trastorno toma conciencia de su condición y se da cuenta de que las obsesiones y compulsiones alcanzan un nivel significativamente exagerado e irracional. Este trastorno no está relacionado con ninguna condición médica ni origen fisiológico directo del uso de sustancias como drogas, productos farmacéuticos o cualquier medicamento (Aldaz, 2021).

g) Trastorno relacionado con el estrés

Esta se da, al experimentar o generar un evento traumático; los cuales incluyen, el estrés agudo, que surge de las exigencias impuestas a uno mismo, que generalmente ocurre en condiciones de un momento emocionante. El estrés crónico es el más grave, el cual provoca grandes problemas de manera psicológica, generándose un desgaste físico y mental. El estrés episódico agudo suele ser experimentado por personas que se fijan metas poco realistas y están condicionadas por las demandas de la sociedad. El estrés agudo episódico, se genera por una tristeza constantemente y por la presencia de una sensación de falta de control sobre las demandas impuestas (Medicina y Sanidad, 2021).

h) Trastorno alimenticio y de alimentación

También son conocidos como trastornos alimentarios, son enfermedades biológicas graves caracterizadas por cambios dramáticos en el comportamiento alimentario. Donde bastantes personas, se preocupan por si salud demasiado. Las personas con estos trastornos no quieren tenerlos; por lo tanto permiten afectar la salud física y mental de quienes los padecen, poniendo en peligro su vida (NIH, 2021).

i) Trastornos de eliminación

Según Feria et al. (2010), dicen que los tipos de trastornos de eliminación se dividen en dos tipos que son:

La enuresis, se conceptualiza como la frecuencia de orinar sobre la ropa o en la cama, independientemente de si la micción es intencional o no. El comportamiento ocurre mínima dos veces por semana durante al menos 3 meses o causas angustia clínicamente significativa o interferir con el funcionamiento social o académico del niño. La edad cronológica o mental del niño debe ser de al menos 5 años.

La encopresis, se conceptualiza como el acto de defecar en lugares inadecuados, ya sea de forma no intencionada o intencionada. Este patrón puede darse durante al menos 3 meses y la edad cronológica y de desarrollo de la persona puede ser a partir de al menos 4 años.

j) Trastornos de mal comportamiento, control de los impulsos y de la conducta

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), se conceptualiza como un trastorno en el que una persona tiene una gran dificultad o incapacidad para tolerar o resistir el impulso de realizar una acción que, en última instancia, puede causar daño, a una persona, o la de alguien más (Rovira, 2017).

k) Trastornos relacionados con las sustancias y las adicciones

A menudo determina patrones de comportamiento en los que las personas continúan consumiendo una sustancia (como estimulantes) a pesar de tener problemas con ella. Los términos generales "drogodependencia", "abuso" y "dependencia" están definidos de manera demasiado flexible, para ser realmente útiles en el diagnóstico sistemático; por el contrario, el término "trastorno por uso de sustancias" tiene un significado más amplio y menos connotaciones negativas (Khan, 2022).

Según Khan (2022), estas sustancias también tienen efectos fisiológicos directos, como el:

- Envenenamiento
- Parvedad
- Trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactivas

Las conductas de riesgo son actividades que amenazan la salud física, mental y emocional de cualquier persona. Donde las alternativas de riesgo, por lo general, en adolescentes son: vida sexual precoz y de riesgo, pereza, delincuencia, portación de armas, pertenencia a grupos potencialmente agresivos, etc. Donde sus parámetros protectores se dan de características presentes en un individuo, como la familia, grupo o comunidad que contribuyen al desarrollo humano y al mantenimiento, promoción y restauración.

Los comportamientos que influyen en la mortalidad o morbilidad en los jóvenes incluyen:

- Consumir demasiada comida o productos químicos. La obesidad y el consumo de tabaco, alcohol o sustancias químicas ilegales suelen comenzar en la adolescencia, pero sus consecuencias.
- El comportamiento sexual temprano se asocia con mayores tasas de embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual.
- Los comportamientos impulsivos y agresivos son habituales en este grupo de edad, como lo demuestra el hecho de que las principales causas de muerte entre los 10 y los 24 años sean los accidentes, el asesinato y el suicidio.

El objetivo general

Identificar condiciones mentales y factores de riesgo para la salud mental en niños y adolescentes.

2. Materiales y métodos

La metodología a emplear se da en función de las investigaciones como son: la descriptiva sistemática, que permite determinar una forma recopilar y proporcionar el resumen específico, cuyo tema principal fue la salud mental en los adolescentes. De igual manera el diseño a aplicar es el no experimental, en vista que no se evidenciaría la manipulación de variables.

Los métodos aplicar se dan bajo un enfoque cuantitativo, que permite valorar identificar, conceptualizar, describir definida bajo una investigación experimental, el método aplicar es la básica, la cual parte de un marco teórico con la finalidad de radicar y verificar las teorías existentes, mientras que el estudio de campo; permite vivir de manera presencial, con los objetos del estudio aplicado.

La población empleada es de 20 jóvenes, que se atienden de manera mensual, por lo que estos al ser mínimo se visualizan como muestra. Como técnica a emplear se usó la encuesta, que son referentes al tema de preguntas cerradas, en la cual se empleó el cuestionario como instrumento de recolección, útil para recopilar la información deseada.

3. Resultados

A través de los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a adolescentes pacientes, se detallará en los siguientes gráficos:

1. ¿Tiene dificultad para controlarse cuando está enojado y triste?

Tabla 1

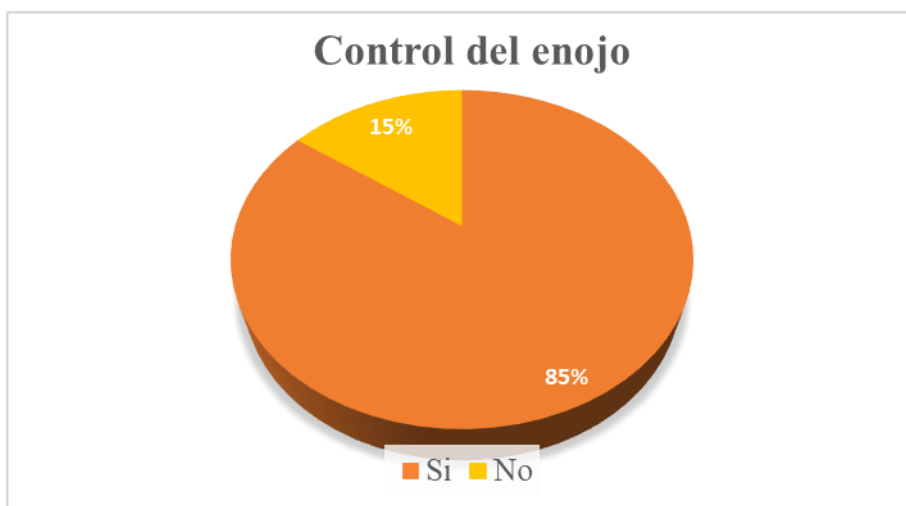
Control del enojo

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	17	85.00%
No	3	15.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 1

Control del enojo



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, el 85% perteneciente a 17 encuestados indica que poseen dificultad para controlarse el enojo y la tristeza, mientras que solo el 15% que se dan de 3 personas indican que no pueden controlarse. Por lo que se podría detallar que en gran parte de los adolescentes encuestados, el manejo del control y de la tristeza es sumamente difícil, donde dichos sentimientos emocionales, no pueden deshacerse fácilmente.

2. ¿Su ánimo cambia fácilmente?

Tabla 2

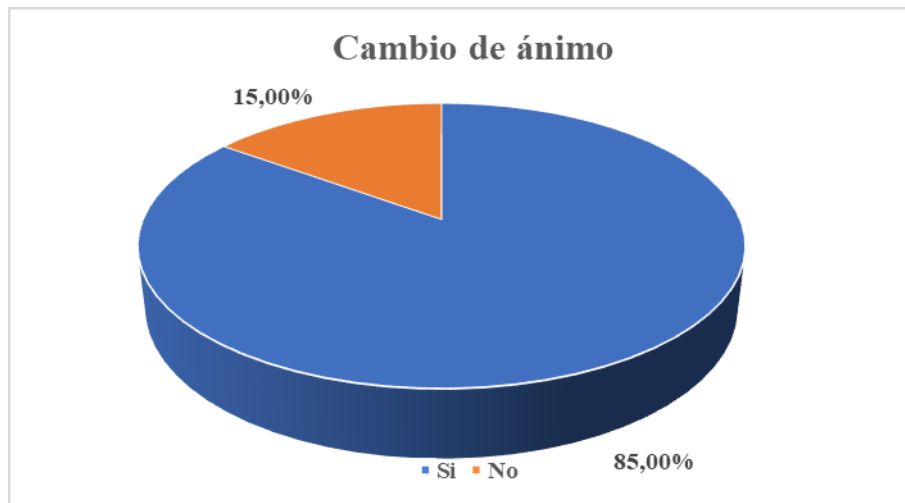
Cambio de ánimo

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	17	85.00%
No	2	15.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 2

Cambio de ánimo



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, la mitad que representan el 85% perteneciente a 17 encuestados detallan que su ánimo cambia continuamente con facilidad, mientras que el 15% que se da de 2 encuestados dicen que no. Por lo que se podría indicar que continuamente su ánimo cambia con facilidad, la cual se da por problemas de estrés que la juventud tiene por el ámbito educativo, emocional, o familiar; reaccionando sin analizar sus consecuencias, siendo además típico de la edad.

3. ¿Ha consumido o consume alcohol, tabaco o alguna sustancia psicotrópica?

Tabla 3

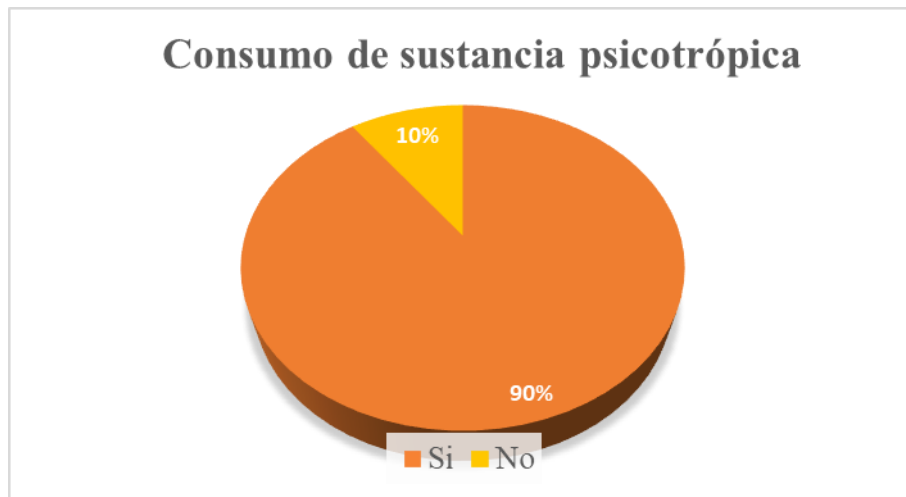
Consumo de sustancias psicotrópicas

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	18	90.00%
No	2	10.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 3

Consumo de sustancias psicotrópicas



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 18 jóvenes, que en porcentaje es el 90%, indicaron que si han consumido y consumen sustancias psicotrópicas, mientras que solo 2 representadas en el 10% dijeron que no. Por lo que se puede concluir que la mayor parte de encuestados consumen en gran porcentaje el alcohol, en similar porcentaje el tabaco, y en menor índice pero no menos importante adquieren drogas de todo tipo.

4. ¿Afecta el temor a fracasar su ánimo?

Tabla 4

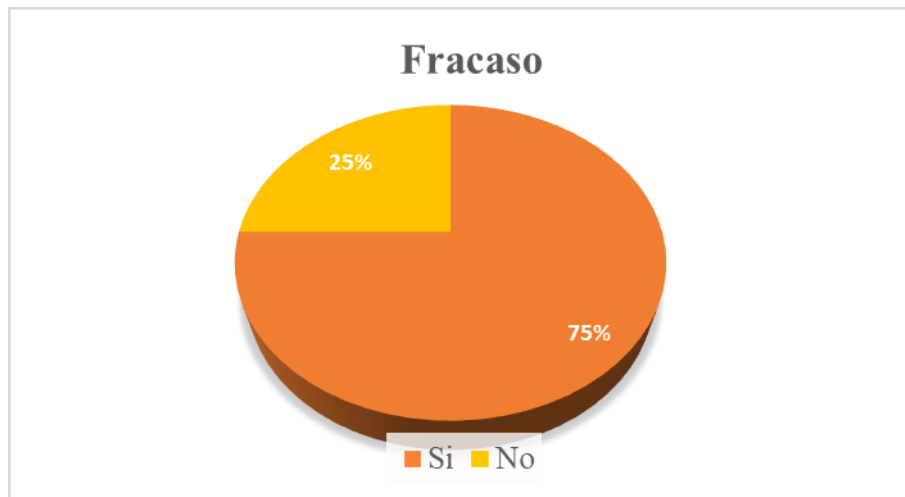
Fracaso al temor

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	15	75.00%
No	5	25.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 4

Fracaso al temor



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 15 que en porcentaje es el 75%, indicaron que comúnmente, el temor a fracasar afecta su ánimo, mientras que el 25% que son 5 personas indicaron lo contrario. Por lo que se puede concluir que los jóvenes comúnmente su estado de ánimo tienen temor a fracasar, lo que significa que no abordan los problemas cotidianos con optimismo, una minoría muestra vacilaciones ante un determinado problema al tomar decisiones sean o no acertadas en la vida.

5. ¿Siente o ha sentido que su vida no tiene una meta?

Tabla 5

Sentido de la vida

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	15	75.00%
No	5	25.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 5

Sentido de la vida



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 15 que en porcentaje es el 75%, indicaron que se sienten o alguna vez han sentido que su vida no tiene una meta, mientras que el 25% que son 5 personas indicaron lo contrario. Por lo que se puede concluir que en gran porcentaje los adolescentes, no han tenido alguna meta, los cuales han vivido sin un rumbo fijo, presentando varias enfermedades mentales.

6. ¿Ha presentado alguna vez síntomas psicóticos?

Tabla 6

Presentación de síntomas psicóticos

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	13	65.00%
No	7	35.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 6

Presentación de síntomas psicóticos



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 13 que en porcentaje es el 65%, indicaron que alguna vez si han presentado síntomas psicóticos durante toda su vida, mientras que el 35% representado en 7 encuestas detallaron que no. Por lo que se puede concluir que los adolescentes en alguna vez en su vida han presentado síntomas psicóticos, el cual se presenta por alucinaciones y delirios, vinculado con la excitación psicomotriz.

7. ¿Se sientes a menudo solo, ansioso o triste?

Tabla 7

Sentimientos negativos

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	18	90.00%
No	2	10.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 7

Sentimientos negativos



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 18 que en porcentaje es el 90%, indicaron que a menudo se sienten solos, ansiosos o tristes; mientras que 2 representados en el 10% dijeron que no han poseído este tipo de sentimientos. Por lo que se puede concluir que los adolescentes se sienten a menudo solos, ansiosos o tristes, que son sentimientos negativos, así como la depresión, llegando al suicidio en algunos casos e intentos de suicidios en otros, generándose estos por la presión que se dan en el ámbito educativo, así como en lo sentimental, o por problemas que se generan.

8. ¿Han presentado alguna vez ideas suicidas?

Tabla 8

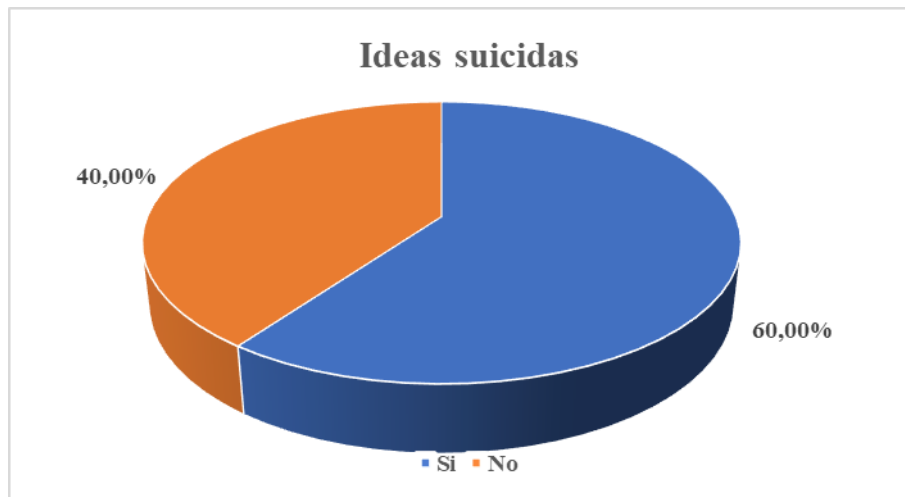
Ideas suicidas

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	12	60.00%
No	8	40.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 8

Ideas suicidas



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 12 que representa el 60% dijo que si, mientras que 8 que es el 40% se inclinó por el no. Por lo que se puede concluir que en gran parte los adolescentes, alguna vez han tenido ideas suicidas, sean por problemas generados por estudios, por problemas familiares, amorosos, entre otros, pensando que es la única solución.

9. ¿Ha presentado sentimientos de soledad?

Tabla 9

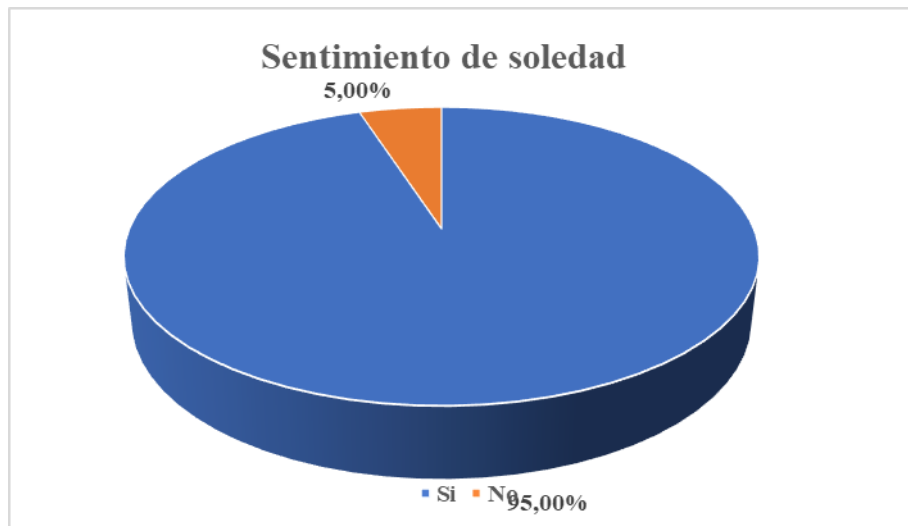
Sentimiento de soledad

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	19	95.00%
No	1	5.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 9

Sentimiento de soledad



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 19 encuestados que representan el 95% dijeron si han sentido sentimiento de soledad, mientras que 1 solo que es el 5% dijo que no han presentado dichos sentimientos. Por lo que se puede concluir que en gran parte los jóvenes han sentido alguna vez en su vida síntomas de soledad, que es la carencia voluntaria o no voluntaria de compañía.

10. ¿Pierde mucho sueño debido a la preocupación?

Tabla 10

Perdida de sueño

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	18	90.00%
No	2	10.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 10

Perdida de sueño



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 18 jóvenes que representan el 90% dijeron que si pierden mucho sueño debido a la preocupación, en tanto que el 10%, que se da de 2 personas se pronunciaron por el no. Por lo que se puede concluir que en gran parte los adolescentes pierden el sueño de manera continua, quizás por bajas calificaciones, por problemas sentimentales, por problemas intrafamiliares, más comúnmente se presentan en familias disfuncionales.

11. ¿Sabía que la salud mental afecta en el estado físico de una persona?

Tabla 11

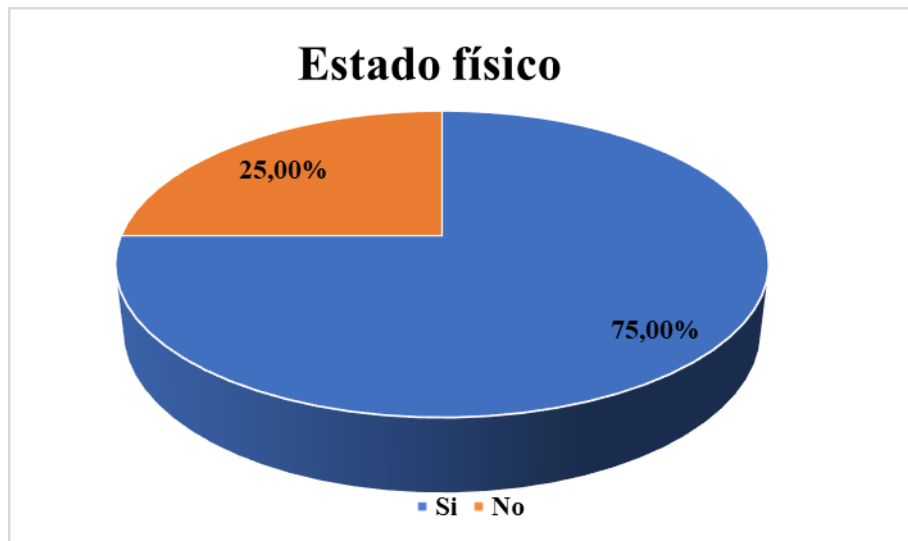
Influencia de la salud mental en el estado físico

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	15	75.00%
No	5	25.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 11

Estado físico



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 5 que representan el 25% dijeron que no sabían que la salud mental afecta en el estado físico de una persona, en tanto que el 75% de 15 encuestas obtenidas dicen que si sabían que influye la salud mental; la cual tiene muchas alternativas posibles en función de factores de riesgo, las que se dan de manera lento.

12. ¿Sabía que la salud mental no es un privilegio sino es un derecho?

Tabla 12

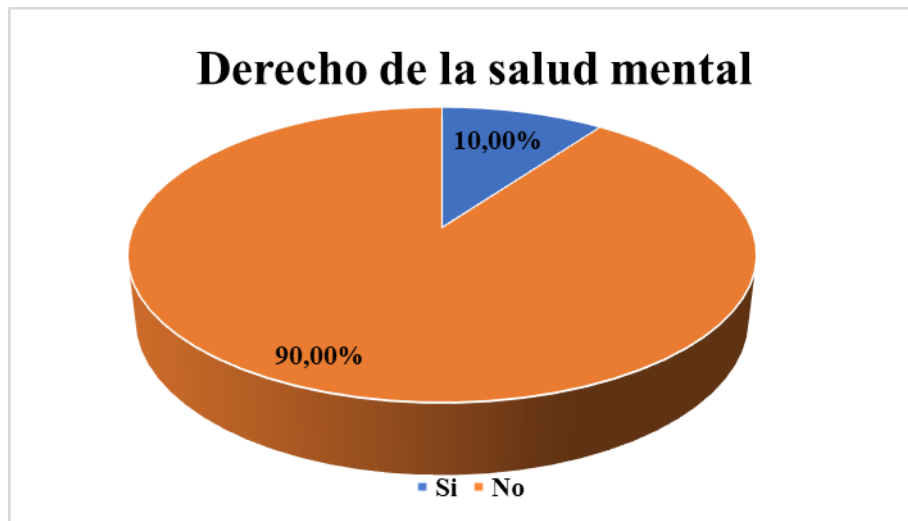
Derecho de la salud mental

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	2	10.00%
No	18	90.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 12

Derecho de la salud mental



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 2 que representan el 10% dijeron que si sabían que la salud mental no es un privilegio sino es un derecho, mientras que el 90% proveniente de 18 encuestados, dicen que no sabían; que este problema afecta a todas las personas de toda edad, sin género, niveles socioeconómicos, la cual perjudica de manera grave su vida diaria.

13. ¿Sabe cómo influye el desarrollo de la salud mental en el diario vivir?

Tabla 13

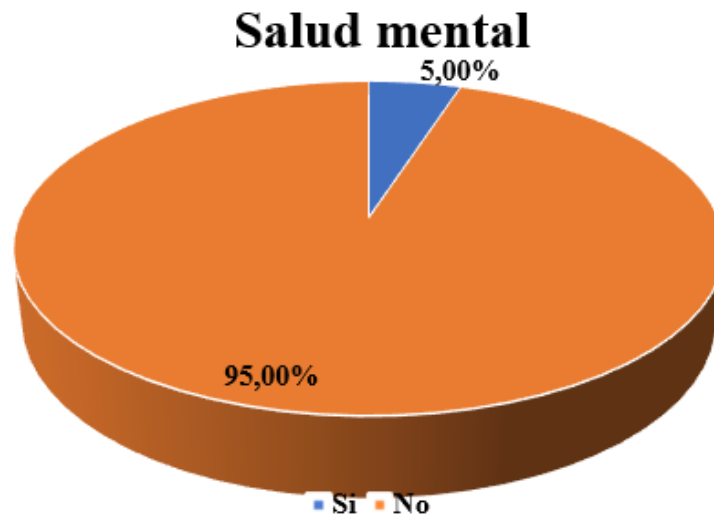
Desarrollo de la salud mental

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	1	5.00%
No	19	95.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 13

Salud mental



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 1 solo que representan el 5%, indican que si saben cómo influye el desarrollo de la salud mental en el diario vivir, mientras que en gran cantidad representada en el 95% de 19 encuestados dijeron que no; los cuales incluyen alternativas como antecedentes familiares, eventos estresantes, factores psicológicos, entre otros.

14. ¿Sabe las causas, por las que se dan problemas de salud mental?

Tabla 14

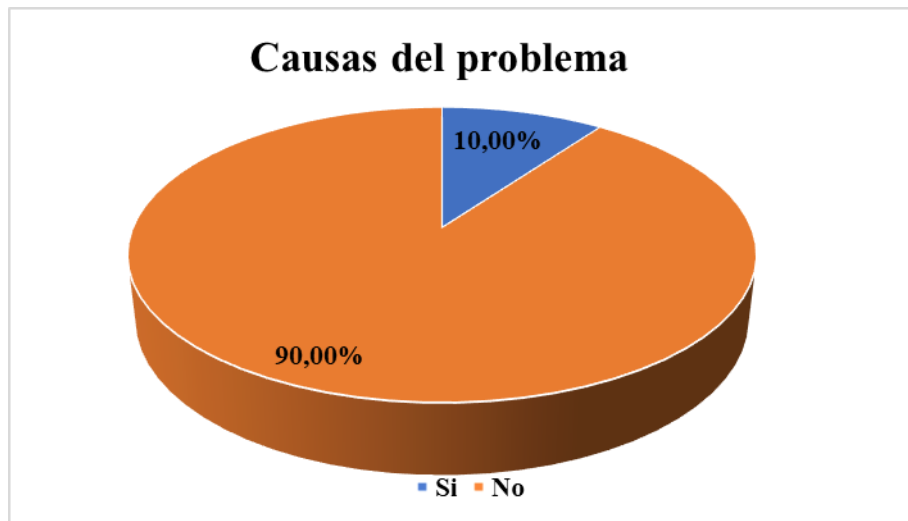
Causas del problema de la salud mental

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	2	10.00%
No	18	90.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 14

Causas del problema



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, 2 que representan el 10%, indican que si saben las causas, por las que se dan problemas de salud mental; mientras que el 90% indico que no, sabían; como los antecedentes que se dan entre familiares, por orden genético, eventos estresantes, entre otros.

15. ¿Ha sufrido o sufre de al problema mental?

Tabla 15

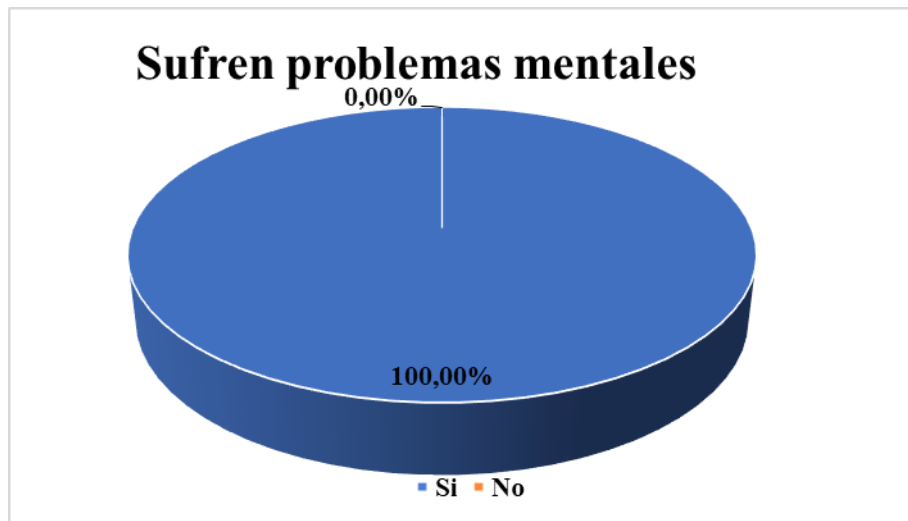
Sufren problemas mentales

Alternativa	Personas	Porcentaje
Si	20	100.00%
No	0	0.00%
Total	20	100.00%

Nota: Autores (2024)

Figura 15

Sufren problemas mentales



Nota: Autores (2024)

Interpretación:

Según los 20 adolescentes que fueron encuestados, todos, indican que han sufrido o sufren problemas mentales, encabezados por la depresión, el estrés, etc.

4. Discusión

Como discusión se tiene, la comparación entre los resultados presentados con diferentes datos definidos por varios autores.

De la cual se obtienen los siguientes resultados que son:

Tabla 16

Comparación de resultados

Nº	Pregunta	Porcentaje	
		Paredes Kléver	Alternativas
1	Dificultad de controlarse el enojo y tristeza	85%	71%
2	Cambio de ánimo fácilmente	85%	70%
3	Consumo de alcohol, tabaco o alguna sustancia psicotrópica	90%	60.6%
4	Afecta el temor a fracasar su ánimo	75%	78%
5	Su vida no tiene una meta	75%	47%
6	Presentación de síntomas psicóticos	65%	94%
7	Ha tenido sentimientos negativos	90%	98.7%
8	Ideas suicidas	60%	47.4%
9	Sentimiento de soledad	95%	94.7%
10	Perdida de sueño	90%	68.4%
11	Influencia en el estado físico de la salud mental	75%	70%

12	Derecho a la salud mental de la población	90%	80%
13	Desarrollo de la salud mental	95%	80%
14	Causas del problema mental	90%	95%
15	Sufren problemas mentales	100%	100%
Porcentaje de enfermedades mentales		81%	72.98%

Nota: Autores (2024)

De la pregunta referenciada a la dificultad de controlarse el enojo y tristeza, según Vera (2016), de una población de 90 estudiantes encuestados, el 71% especifican que sí, los cuales se enojan de manera fácil, es decir no controlan el estado de ánimo, dándose agresiones verbales en unas y en otras físicas; mientras que el 29% detallan que no Vera.

Referente a la pregunta de cambio de ánimo con facilidad, según Vera (2016), de una población de 90 estudiantes encuestados, el 70% dicen que sí, y el 30% se inclinan por el no, dándose su cambio de humor de modo repentino sin alguna causa específica.

Según Rodríguez et al. (2016), en su investigación el suministro de alcohol, tabaco y sustancias psicotrópicas, es de 386 encuestados, el 60.6% dijeron que si han consumido.

El temor a fracasar afecta su ánimo, según Vera (2016), de una población de 90 estudiantes encuestados, el 78% dicen que sí; es decir que no asimilan asuntos internos, en su vida cotidiana.

En tanto que Vera (2016), describe también que en adolescentes el 47% han notado un desanimo al querer pensar en el futuro, detallando la indecisión referente a la pregunta.

Según Alemán y Figueroa (2017), de una población de 414 adolescentes, el 94% representados en 389 jóvenes, alguna vez han presentado síntomas psicóticos definidos en alucinaciones y delirios, llegando a escuchar voces que los critican.

En cambio a la pregunta vinculada con que si han tenido sentimientos negativos, Manobanda (2023), indico que de la población de 76 adolescentes el 98.7% habían dicho que si, donde de manera frecuente dijeron el 35.5%, y de vez en cuando el 32.9%, fijándose que se debe preocupar más por el estado en el que se encuentran los jóvenes.

En cambio Manobanda (2023), de una población de 76 adolescentes, referente a la existencia de ideas suicidas, dijeron que el 47.4% alguna vez han pensado en acabar con su vida.

En tanto que Manobanda (2023), referente a la pregunta de la existencia de soledad de 76 encuestados, el 94.7% que se da de 72 personas dijeron que si, donde en gran parte es el 21.1% dijo que siempre y el 36.8% respondió que de vez en cuando.

En la pregunta referente a la pérdida de sueño, Manobanda (2023), indica que de una población de 76 adolescentes, el 68.4%, que es de 52 personas dijeron que algunas veces y bastantes dijeron que nunca.

En la pregunta referente a la influencia de la salud mental en el estado físico de una persona, Manobanda (2023), indica que de una población de 76 adolescentes, el 70%, que es de 53 personas dijeron que tienen bastante influencia en los problemas generados por esta salud mental

Referente a la pregunta del conocimiento del derecho a la salud mental, según Vera (2016), de una población de 90 estudiantes encuestados, el 80% dicen que sí saben el derecho existente de la salud mental, la cual se da por varias causas.

Como conclusión final, se tiene que el porcentaje de enfermedades mentales en adolescentes existentes se tiene que es del 81% mientras que de los diferentes autores se da el 72.98%.

5. Conclusiones

Los principales trastorno de la salud mental, que continuamente se dan en los adolescentes según la investigación son ansiedad, depresión y angustia, suicidio y conductas suicidas, trastornos del neuro-desarrollo, trastornos psicóticos, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos relacionados con el estrés, trastorno alimenticio y de alimentación, trastorno de eliminación, trastornos de mal comportamiento, control de los impulsos y de la conducta, trastornos relacionados con las sustancias y las adicciones.

El porcentaje de enfermedades mentales es del 81%, el cual se divide en los diferentes parámetros que se dan en la dificultad del controlarse el enojo y tristeza en el 85%, en el mismo valor al efectuarse el cambio de ánimo fácilmente, además el 90% detallan que los adolescentes consumen alcohol, tabaco o sustancias psicotrópicas, de igual manera se detallan que han tenido sentimientos negativos, afectando en el mismo porcentaje la pérdida de sueño, en un 75% se da en jóvenes que les afecta el temor a fracasar en su ánimo diario, así como su vida no tiene una meta clara; mientras que en un 65% se da en la presentación de síntomas psicóticas, en un 60% tiene ideas suicidas y en un 95% sentimientos de soledad.

La comparación del porcentaje de enfermedades mentales es del autor del 81% y de las alternativas el 72.98%, verificando que el porcentaje mínimo es del 47%, en los adolescentes que no tienen una meta clara frente al 75%, y en mayor porcentaje está en un rango del 98.7% frente al 90% del autor en ideas no se centran que han tenido sentimientos negativos

Referencias Bibliográficas

- Aldaz, A. (2021). *Comportamiento obsesivo compulsivo y su relación con la soledad social en adultos* [Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
- Alemán, P., & Figueroa, D. (2017). *Salud Mental de los Alumnos de Primero de Bachillerato de La Unidad Educativa Técnico Salesiano y Disfuncionalidad Familiar, Cuenca-Ecuador, 2016* [Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27048/1/PROYECTO DE TESIS.pdf>
- Campodónico, N. (2022). Una revisión sistemática sobre la salud mental y las problemáticas actuales en la infancia y la adolescencia. *PERSPECTIVAS EN PSICOLOGÍA*, 19(2), 44–63.
- Cuenca, N., Robladillo, L., Meneses, M., & Suyo, J. (2020). Mental health in Latin American university adolescents: A systematic review. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(6), 689–695. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4403731>
- Feria, M., Cárdenas, M., Vázquez, J., Palacios, L., & De la Peña, F. (2010). Guía clínica para el manejo de los trastornos de eliminación (enuresis y encopresis). *Guías Clínicas Para La Atención de Transtornos Mentales*, 7–19.
- Gómez, N. (2023). *¿Qué son los trastornos del neurodesarrollo?* TOPDOCTORS. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastorno-del-neurodesarrollo>
- Herrera-Sánchez, P. J., & Mina-Villalta, G. Y. (2023). Riesgos de la mala higiene de los equipos quirúrgicos. *Journal of Economic and Social Science Research*, 3(1). <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v3/n1/63>
- Khan, M. (2022). *Trastornos por el uso de sustancias*. Manual MSD. https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-relacionados-con-sustancias/trastornos-por-el-uso-de-sustancias#v73503361_es
- Londoño, V., & Cañón, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(2), 472–480. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>
- López, A. (2020). *Predictores Pronósticos en los Trastornos Psicóticos Agudos y Transitorios*. Universidad de Sevilla.
- Manobanda, E. (2023). *Intervenciones de enfermería en el cuidado de adolescentes que presentan alteraciones emocionales*. Universidad Técnica de Ambato.
- Medicina y Sanidad. (2021). *Tipos de estrés, síntomas y factores de riesgo*. Postgrado Medicina. <https://postgradomedicina.com/tipos-estres-efectos-riesgos/>

- NIH. (2021). Los trastornos de la alimentación: Un problema que va más allá de la comida. *Institutos Nacionales de La Salud*, 8.
- OMS. (2021). *Salud mental del adolescente*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Quispe-Rojas, R., Pacovilca Alejo, O. V., Zea-Montesinos, C. C., Ureta-Jurado, R., Camposano-Córdova, Y. F., Jauregui-Sueldo, C. J., & Sánchez-Ramos, B. O. (2023). Ansiedad en la era COVID-19: Estado, Rasgo y Resiliencia. In *Ansiedad en la era COVID-19: Estado, Rasgo y Resiliencia*. <https://doi.org/10.55813/egaea.l.2022.37>
- Recinos, J. (2002). *Riesgo de Trastornos de Salud Mental en Adolescentes de Establecimientos de Educación Pública a Nivel Básico y Diversificado de la Zona 5 De Guatemala, Julio* [UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA]. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0210.pdf
- Rodríguez, L., Alonso, B., Alonso, M. M., Alonso, M. T., Armendàriz, N., & Oliva, N. (2016). Consumption of alcohol and tobacco in adolescents. *SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição Em Português)*, 12(4), 200. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v12i4p200-206>
- Rovira, I. (2017). *Trastornos del control de impulsos: síntomas, causas y tratamiento*. Psicología Clínica. <https://psicologiyamente.com/clinica/trastornos-control-impulsos>
- Salazar-Villegas, B., Lopez-Mallama, O. M., & Mantilla-Mejía, H. (2023). Historia de la Salud en Colombia: del Periodo Precolombino a el Periodo Higienista 1953. *Journal of Economic and Social Science Research*, 3(3). <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v3/n3/69>
- Stringaris, A., Vidal, P., Russi, E., Vilar, A., Fresno, C., Batlle, S., Matalí, J., Flores, E., Sintes, A., González, L., Mollà, L., Romero, S., Méndez, I., Tor, J., Serrano, E., Mairena, M., Mezzatesta, M., Elias, M., & Alda, J. (2021). Una mirada a la salud mental de los adolescentes. In S. Herraiz & D. Aliende (Eds.), *Faros SJD (Child Mind)*. https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=7455&vengoDe=busqueda_resultado
- Valarezo-Bravo, O. F., Samaniego-Rojas, N. del C., Jara-Galdeman, G., Córdova Neira, K., & García Riofrío, J. C. (2023). Diagnóstico situacional y caracterización del perfil epidemiológico de las zonas de intervención e influencia del proyecto ProSalud frontera sur, cantones Huaquillas y Macará. In *Diagnóstico situacional y caracterización del perfil epidemiológico de las zonas de intervención e influencia del proyecto ProSalud frontera sur, cantones Huaquillas y Macará* (1st ed.). Editorial Grupo AEA. <https://doi.org/10.55813/egaea.l.2022.17>
- Vallejo-López, A. B., Ramírez-Amaya, J., Kou-Guzmán, J., Valdez-Aguagallo, F. R., & Ramírez- Morán, L. D. (2023). Enfermedades Respiratorias del Siglo XXI. In

Enfermedades Respiratorias del Siglo XXI.
<https://doi.org/10.55813/egaea.l.2022.36>

Vera, O. (2016). *Los estados de ánimo y la autoestima en los estudiantes de 10mo año de Educación general básica paralelos "A", "B" y "C" de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona de la ciudad de Ambato* [Universidad Técnica de Ambato]. <https://revistas.ufrj.br/index.php/rce/article/download/1659/1508%0Ahttp://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/qre/article/view/1348%5Cnhttp://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09500799708666915%5Cnhttps://mckinseyonsociety.com/downloads/reports/Educati>