



**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Trabajo de fin de carrera titulado:

Realizado por: Díaz García Sonia Carolina

Director: Aitor Larzabal

Como requisito para la obtención del título:

Magister en Psicología Mención

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Sonia Carolina Díaz García**, con cédula de identidad 1716766363 declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y que se ha procesado debidamente la información utilizada en las referencias bibliográficas incluidas en el presente documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo a la **UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK**, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



Firmado electrónicamente por:
**SONIA CAROLINA DIAZ
GARCIA**

Sonia Carolina Díaz García

C.C. 1716766363

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“Relación entre Ideación Suicida, Satisfacción con la Vida y Percepción de Soledad en
Madres Ecuatorianas”

Realizado por: Sonia Carolina Díaz García

Como un requisito para la Obtención del Título de: Magíster en Psicoterapia

Ha sido orientado por el docente

Dra. Rocío Játiva

Quien considera que forma parte de un trabajo original de su autor



Firmado electrónicamente por:
JANETHCIA DEL ROCIO
JATTIVA MORILLO

Dra. Rocío Játiva

Docentes Informantes:

Después de revisar el trabajo de investigación presentado. Los docentes informantes lo han calificado como apto para su defensa oral frente a un tribunal examinador.



firmado electrónicamente por:
**GABRIEL ESTALIN
OSORIO VIZCAINO**

Gabriel Osorio

**AITOR
LARZABAL
FERNANDEZ -
16087797X**

Digitally signed by
AITOR LARZABAL
FERNANDEZ -
16087797X
Date: 2024.09.02
10:57:16 +02'00'

Aitor Larzabal



Tema: Relación entre ideación suicida, satisfacción con la vida y percepción de soledad en madres ecuatorianas

Programa: Maestría en Psicología mención en Psicoterapia

Línea: Ciencias Psicológicas

Director del proyecto: Aitor Larzabal

Tutor Principal: Dra. Rocío Játiva

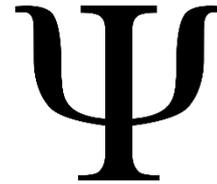
PALABRAS CLAVE

Ideación suicida, suicidio, percepción de soledad, satisfacción con la vida, depresión, post-parto, salud mental, psicología.

Resumen: Este estudio tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre las variables: ideación suicida, percepción de soledad y satisfacción con la vida en madres ecuatorianas. Para ello, se trabajó con una muestra de 79 participantes entre 18 a 63 años, pertenecientes a diversas provincias del Ecuador a quienes se les aplicó tres pruebas psicométricas: **Escala de Satisfacción General con la Vida (SWLS)**, **Escala de Soledad (UCLA- University of California Los Ángeles)** y **Escala Paykel de Suicidio**

Autora: Carolina Díaz

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador



(PSS). Los indicadores estadísticos arrojaron correlaciones significativas y positivas entre los constructos *percepción de soledad* y *satisfacción con la vida* ($r = .713$, $p < .01$). Es decir que, quienes puntuaron bajo en percepción de soledad, tienen una baja satisfacción de vida; esta relación obedece a la forma de interpretación de la herramienta psicométrica UCLA, cuyos valores inferiores representan un grado severo de soledad.

Por otro lado, se evidencia una correlación negativa y significativa entre las variables *percepción de soledad e ideación suicida* ($r = -.522$, $p < .05$); es decir que, quienes puntuaron bajo en la herramienta UCLA son más propensas a presentar

ideaciones suicidas. Finalmente, con relación a las variables *satisfacción con la vida e ideación suicida* se halló una correlación negativa significativa ($r=-.538$, $p<.05$). Es decir que, quienes puntuaron bajo en la escala de Satisfacción General con la Vida (SWLS), tienen más presencia de ideaciones suicidas. El presente trabajo académico pretende cubrir un vacío investigativo y literario, en el contexto ecuatoriano, sobre los Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PMAD), contemplando el constructo específico de ideación suicida, al tiempo de aportar con información teórica y estadística que coadyuve a robustecer las acciones de prevención, promoción y atención a la población determinada de madres en el periodo perinatal: embarazo, parto, postparto.

KEYWORDS

Suicidal ideation, suicide, perception of loneliness, life satisfaction, depression, postpartum, mental health, psychology.

Abstract:

This study aimed to analyze the relationship that exists between the variables:

suicidal ideation, perception of loneliness and satisfaction with life in Ecuadorian mothers.

To do this, we worked with a sample of 79 participants between 18 and 63 years old, belonging to various provinces of Ecuador, to whom three psychometric scales were applied: ***General Satisfaction with Life Scale (SWLS), Loneliness Scale (UCLA) and Paykel Suicide Scale (PSS)***.

The statistical indicators showed significant and positive correlations between the variables *perception of loneliness* and *satisfaction with life* ($r = .713$, $p = <.01$); That is, those who score low in perceived loneliness have low life satisfaction.

On the other hand, the UCLA scale shows a significant and negative correlation between *perception of loneliness and suicidal ideation* ($r = -.522$, $p <.05$); That is to say, those who score low on this psychometric test (UCLA) experience a high incidence of suicidal ideations.

Finally, in relation to life satisfaction and suicidal ideation, a significant negative correlation was found with ($r=-.538$, $p<.05$).

That is to say, those who scored low on the General Satisfaction with Life scale (SWLS) are likely to express suicidal ideations.

This academic work seeks to contribute to mental health research in the Ecuadorian context around the specific population of mothers in the perinatal period.

Introducción

A lo largo de la historia de la humanidad, los estereotipos de género han instaurado las bases conceptuales sobre la maternidad; posicionando así presiones sociales sobre la mujer-madre, en función de la crianza (Molina, 2006).

Dichos estereotipos se reflejan en los roles dictaminados socialmente, en donde la subjetividad femenina está asociada a la función maternal, cuidado y servicio a los demás; mientras que lo masculino se atribuye a la figura de “proveedor” y “hombre fuerte” (Ávila, 2003)

Precisamente, este factor ha consolidado una discriminación “racionalizada” de la mujer - madre, bajo la

creencia de su capacidad innata para detectar las necesidades emocionales de su hijo, así como su permanente preocupación y estado de alerta (Luque, Álvaro, & Rosas, 2017).

Entiéndase a la discriminación “racionalizada” o “racional”, como el mecanismo para justificar y legitimar actitudes y comportamientos de desigualdad y superioridad contra un grupo humano, apuntalando así un estigma o amenaza. (Steele, 1997).

Sin embargo, si las disonancias y dilemas asociados a la maternidad, así como los problemas de salud mental, no se previenen o se abordan adecuadamente, afectan al bienestar de las mujeres mediante Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PMAD); así como al bienestar de sus hijos y de otros miembros de la familia (Al-Halabí, García, Rodríguez, & Fonseca, 2022).

Por ejemplo, el suicidio se constituye en la primera causa de muerte de las mujeres durante el periodo perinatal, espacio que comprende desde el embarazo hasta un año después del parto (Al-Halabí, García, Rodríguez, & Fonseca, 2022).

Según la Organización Panamericana de la Salud (2018), a nivel mundial, la incidencia de la depresión postparto - causa asociada con suicidio y filicidio - oscila entre el 10% y 15%.

En el contexto ecuatoriano, por medio de la presente investigación, no se han encontrado estudios de carácter psicológico alrededor la maternidad y nociones suicidas, específicamente.

No obstante, aunque de acuerdo con el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC, 2022) la Mortalidad Materna (MM) en el país es de 33.9 por cada 100.000 nacidos vivos; la Gaceta Epidemiológica de MM, del Ministerio de Salud Pública (MSP), no refleja decesos a causa específica de suicidio, tal como se ha identificado en otros países.

Precisamente, una investigación efectuada en México en 120 mujeres embarazadas, arrojó que 44 madres (37.6%) tuvieron ideaciones suicidas durante la gestación; 29 (24.8%) desearon morir en ese periodo, 3 (2,6%) tuvieron la intención quitarse la vida; y 10 (8.5%), llevaron a cabo el intento de suicidio.

Entre los motivos que expusieron las mujeres–madres de este estudio constan: separación de pareja, problemas con los padres y sensación de no importarles a nadie (Lara & Letechipia, 2009).

Del mismo modo, una investigación llevada a cabo en el departamento de Antioquia (Colombia), en población de mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio encontró que, entre el 2004 y el 2014, se presentaron 24 casos de muerte por suicidio.

El mayor número de suicidios se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. El 70% murieron por envenenamiento y 30% por ahorcamiento (Aguirre, Vélez, & Zuleta, 2018).

Por otro lado, un estudio del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA,2023). Encontró que las muertes por sobredosis en mujeres embarazadas y en posparto aumentaron desde principios de 2018 hasta finales de 2021.

Según la entidad, la mortalidad por sobredosis se multiplicó por más de tres entre las mujeres de 35 a 44 años de edad, pasando

de 4,9 muertes por cada 100.000 madres en 2018 a 15,8 en el periodo de 2021.

Aunque dicho informe indica que se tiene escasa información sobre las características específicas de la mortalidad; detalla que las mujeres que murieron por una sobredosis de drogas durante el embarazo, en comparación con las que murieron por causas obstétricas, tenían una mayor probabilidad de tener entre 10 y 34 años (75,4%) no ser licenciadas universitarias (72,1%), no estar casadas (88,0%) y que murieron en lugares no domésticos ni de atención de salud (25,9%).

Como se evidencia a lo largo de esta investigación; las causas asociadas al bienestar de la mujer-madre son inminentemente sistémicas. Por consiguiente, la configuración de un posible perfil suicida en el periodo perinatal, es una problemática que no atañe únicamente a la mujer (Vargas, Villafaña, Chimal, & Eguiluz, 2019); sino a la forma en como esta se vincula y relaciona con el entorno (De la Rosa, Domínguez, & Cortez, 2019).

En esta línea, cabe destacar que la percepción de soledad que puede experimentar

una madre abarca dimensiones subjetivas en torno a la relación socioafectiva con los demás (Montero, López y Sánchez, 2001) en donde predomina una condición negativa de verse aislada o excluida de una red de apoyo social (Peplau y Perlman, 1982).

De este modo, tal como demuestran los estudios enunciados previamente, elementos como: edad, estado civil, situación económica, relación de pareja, escaso apoyo social, falta de una red de apoyo, disfunción familiar y percepción de soledad, se constituyen en potentes factores de riesgo para configurar ideaciones suicidas en este grupo poblacional (Lara & Letechipia, 2009).

Consecuentemente, estas aproximaciones teóricas y estadísticas nos llevan a discutir la siguiente interrogante: ***¿Las ideaciones suicidas en las madres ecuatorianas se correlaciona con la percepción de soledad y con la satisfacción con la vida ?***

De acuerdo con nuestra investigación, la satisfacción con la vida de la mujer-madre, se ve seriamente comprometida (Sánchez, 2016), pues existe una fuerte presión social

circunscrita a la noción “materno-filial” de cuidado y resistencia, así como a criterios patriarcales que atribuyen a la madre virtudes idealizadas de omnipotencia y perfección (Fernández, 2022).

Con base en este juicio, la sociedad concibe que los buenos cuidados de las madres a sus hijos se reflejarán en todo lo deseable y esperado en el desarrollo del niño; mientras que los resultados negativos que demuestre el menor se adjudicarán a malas prácticas maternas (Molina, 2006), instaurándose la visión de la ‘maternidad intensiva’, como un compromiso que requiere dedicación total y subordinación de los propios deseos de la mujer (Hays, 1998).

Según Gergen (1991), en la era post moderna, los conceptos sobre la maternidad se sumergen también en la influencia de la tecnología e inminente saturación social, en donde los límites del ‘yo’ y el concepto de persona individual pierden coherencia. (Molina, 2006), exponiendo a la madre a permanentes cuestionamientos, dudas sobre sí misma y sensación de insuficiencia (Gergen, 1991).

No obstante, estudios efectuados en América Latina demuestran que, contrario a la aseveración de Gergen, los debates sobre la maternidad han aumentado en las redes sociales digitales, creando redes de apoyo, negociación y conflicto por medio de las narrativas personales de las mujeres -madres (Figueiredo, 2020).

Aquello da cuenta de que, frente a la falta de un adecuado soporte psicoemocional, las plataformas tecnológicas se han convertido en recursos de apoyo e información, en donde las madres contemporáneas construyen comunidades. (Figueiredo, 2020)

Ahora, si bien es cierto, las redes sociales fomentan la innovación al permitir la colaboración y el intercambio de ideas (Aya, 2020), la labor psicoterapéutica es imperante en la maternidad (De la Rosa, Domínguez, & Cortez, 2019), frente a los inminentes cambios físicos, hormonales y psicológicos que atraviesa la madre en el periodo perinatal, los cuales ameritan acompañamiento profesional especializado (Gómez, María Soledad, 2002), para prevenir Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PMAD) y, al

mismo tiempo, promover una transición y/o adaptación adecuada a la maternidad (Sánchez, 2016), evidenciado en un estado de bienestar y satisfacción con la vida.

En línea con esta propuesta investigativa y, tomando como base el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner (1987); la satisfacción con la vida, se ancla a factores ambientales como familia, amigos, condiciones laborales, personal sanitario, organización hospitalaria, entre otros; los cuales pueden convertirse en elementos facilitadores o disruptores en el ciclo perinatal (Torrico, Santín, Montserrat, Menéndez, & López, 2002).

Esto se debe a que, de la calidad de las interconexiones sociales que se pongan de manifiesto, la madre elaborará su propia valoración subjetiva, cognitiva y emocional (Arias & García, 2018; Gaxiola & Palomar, 2016) sobre la felicidad, placer, ausencia de conflictos y experiencias positivas frente a intereses, expectativas y entorno cultural, (Diener, 2000). Así como el potencial humano y crecimiento personal (Mayordomo et al., 2016; Moreta et al., 2017).

El microsistema, el nivel más cercano a la madre, es en donde se sitúan familia, amigos, grupo de pares y vecindario (Lang, 2010) . Este, es el más influyente en el postparto, sobre todo para el acoplamiento de la madre a la lactancia (Unicef, 2024). En esta etapa, el percibir o no un entorno seguro, contribuirá en la sensación de bienestar (Torrico, Santín, Montserrat, Menéndez, & López, 2002).

Por otro lado, el mesosistema, que comprende las interrelaciones de dos o más entornos cercanos, (Frías-Armenta, López, & Díaz, 2003). Por ejemplo, hogar y centro de salud; contempla tres bloques de interrelaciones: las vinculadas al flujo de información, las relacionadas con la potenciación de conductas saludables y las asociadas con el apoyo social (Torrico, Santín, Montserrat, Menéndez, & López, 2002).

En nuestro caso de estudio, 'el flujo de información' entre el personal de la salud y la familia, asegurará que se conozca el estado físico y mental de la madre, mitigando en gran medida que se pase por alto sus necesidades (Gómez, María Soledad, 2002).

Posteriormente, la potenciación de conductas adecuadas, se verá reflejado en cómo la familia sigue las instrucciones médicas como: dieta, cuidados físicos y apoyo emocional (Torrecilla, 2019).

Y, finalmente, el apoyo social, es el soporte que recibe la familia por parte de personal sanitario y amigos para que esta, a su vez, en calidad de cuidadora de la madre, también tenga una adaptación adecuada (Lang, 2010).

Ahora bien, al analizar el impacto del macrosistema – en principio, el más distante con el que se relaciona la mujer – madre- , es determinante para comprender las implicaciones biopsicosociales que este tiene sobre la misma, dado que engloba a las macroinstituciones (Parra & Rubio, 2017), entre ellas: gobierno, movimientos sociales, instituciones educativas, sociedad civil, entre otras, que influyen en los sistemas de menor orden (Bronfenbrenner referido en Schimitt & Santos, 2013).

Por consiguiente, este ámbito diseña el contexto de vida de las personas dotando

criterios, normas de conducta, ideologías y creencias (Monreal, Zapata & Guitart, 2015).

En definitiva, el macrosistema, repercute en la formación de los ambientes ecológicos específicos de cada grupo (Parra & Rubio, 2017) Por ello, es en este ámbito; en donde el quehacer académico, específicamente, la psicología como parte de las ciencias de la salud, cobra fundamental importancia.

Desde este campo, tal como se demuestra en el presente trabajo académico, se busca generar información teórica y estadística contundente sobre las implicaciones psicoemocionales de la maternidad en el periodo perinatal.

Precisamente, esta investigación, tiene como objetivo primordial, demostrar la existencia de un vacío académico – literario, en el contexto ecuatoriano, entorno a los Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PADMA), considerando los constructos: ideación suicida, percepción de soledad y satisfacción con la vida.

Con ello, se busca contribuir con un punto de partida referencial para: fortalecer las

acciones de promoción, prevención e intervención en los Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PADMA).

Diseño de la investigación (Metodología)

La presente investigación, de corte transversal, es de tipo básica por cuanto busca ampliar el espectro informativo sobre las implicaciones psicoemocionales de la maternidad. En tal virtud se manejará un enfoque cuantitativo, dado que se trabaja con una población de mujeres madres por medio de una investigación de campo no experimental sin existir manipulación de las variables: satisfacción con la vida, percepción de soledad e ideación suicida (Hernández Sampieri & Mendoza, 2014).

Participantes

En esta investigación se trabajó con 79 mujeres (100%) de diferentes provincias del Ecuador. La edad de ellas oscila entre los 18 a 63 años. La edad media es de (n= 30) años. De las participantes: 39 son solteras, 25 casadas, 9 están en unión, 5 son divorciadas y 1 es viuda.

En cuanto a nivel de estudios, una de las participantes posee doctorado, 4 cuentan con maestría, 27 tienen licenciatura, 12 tienen

un tecnólogo, 31 son bachilleres y 4 cursan la secundaria. Asimismo, las madres de nuestra investigación también se distinguen por el número de hijos. De esta manera: 43 tienen 1 hijo; 23 tienen 2, 7 tienen 3 hijos; 5 tienen 4 hijos y 1 tiene 7 hijos.

Aspectos éticos

La investigación inició mediante estudio piloto en donde participaron de forma anónima y voluntaria personas entre 18 a 63 años de diversas provincias del Ecuador y a quienes se les aplicó pruebas psicométricas enfocadas en salud mental y psicología. Una vez que se corroboró que el estudio es procedente, fue aprobado por el Comité de Ética de Investigaciones en Seres Humanos (CEISH – UISEK).

A manera introductoria se generó un video explicativo que fue enviado a los participantes para informar sobre el alcance de su participación y el tratamiento que se proporcionará a los datos recabados a través de la plataforma Qualtric. Además, se envió una encuesta y consentimiento informado a los individuos para contar con la aprobación de los mismos.

Herramientas

Escala de Satisfacción General con la Vida (SWLS)

La Escala de Satisfacción General con la Vida (Satisfaction With Life Scale, SWLS por sus siglas en inglés) fue creada por Diener et al, (1985). Este instrumento psicométrico evalúa los juicios cognitivos globales de satisfacción (felicidad, afecto positivo y satisfacción con factores como el trabajo) a través de cinco ítems con formato de respuesta tipo Likert cuyas puntuaciones van desde ('totalmente en desacuerdo' (1) hasta 'totalmente de acuerdo' (7).

Esta herramienta, posee un alfa de Cronbach de .81 por lo que es la más utilizada en el mundo para la evaluación del constructo manifiesto (Pavot y Diner, 2009). En el contexto ecuatoriano se ha comprobado sus propiedades psicométricas en población adulta, mediante un análisis factorial, confirmando su utilidad (Arias & García, 2017).

Escala de Soledad – Universidad de California en los Ángeles (UCLA)

Por otro lado, también se hizo uso de la Escala de Soledad (University of California at Los Angeles-UCLA), desarrollada por Russell y cols. (1978). Su versión actualizada tiene 10 preguntas con cuatro opciones de respuestas de tipo Likert. Estas van desde: 'nunca me siento de ese modo' hasta 'me siento así a menudo'.

Tras una revisión bibliográfica de las investigaciones en las que se ha hecho uso de esta escala, en diferentes tipos de poblaciones –desde adolescentes hasta adultos mayores– existe coincidencias de que posee un alfa de Cronbach de .90; lo cual demuestra su fiabilidad.

Escala Paykel de Suicidio (PSS)

Finalmente, se hecho uso de la Escala Paykel de Suicidio (PSS), desarrollada por Paykel (1974). Se trata de una herramienta psicométrica que tiene cinco ítems con un sistema de respuesta dicotómico Sí/No (puntuación 1 y 0, respectivamente). La escala con adaptación española evalúa los factores de riesgo de la conducta suicida como: ideación, comunicación o tentativa suicida.

A nivel teórico, puntuaciones altas indican mayor gravedad, (Fonseca & Pérez, 2020). En un estudio efectuado con adolescentes peruanos se evidenció que esta herramienta tiene un alto grado de fiabilidad, por cuanto tiene coeficiente de Alfa de Cronbach de .814 (Baños & Ramos, 2020)

Resultados

Tabla 1

Estadísticos descriptivos en la muestra de madres

VARIABLES	MEDIA (M)	DESVIACIÓN ESTÁNDAR (DE)
Satisfacción con la vida	12.93	3.38
Percepción de soledad	27.58	7.42
Ideación suicida	1.59	1.82

Como se puede evidenciar en la **Tabla 1** la variable 'Satisfacción con la Vida' presenta una (M = 12.93 y DT = 3.38) frente a 'Percepción de Soledad', que refleja (M = 27.58 y DT = 7.42). En cuanto a 'Ideación Suicida', los datos que se arrojan son (M = 1.59 y DT= 1.82).

Contraste de Hipótesis

Tabla 2
Matriz de correlaciones

	1	2	3
1. Percepción de soledad	-	.713**	-.522**
2. Satisfacción con la vida	.713**	-	-.538**
3. Ideación suicida	-.522**	-.538**	-

Nora ** p <.01 ** p<.05

Como se muestra en la matriz de correlaciones de la **Tabla 2**, al realizar la prueba de correlación de Pearson se hallaron correlaciones significativas y positivas entre las variables percepción de soledad y la satisfacción con la vida ($r = .713$, $p < .01$); lo cual significa que quienes puntúan alto satisfacción con la vida, tienen baja percepción de soledad. Esto se debe a que, en la escala UCLA, las puntuaciones altas indican poca percepción de soledad.

Por otro lado, la escala UCLA evidencia una correlación significativa y negativa entre percepción de soledad e ideación suicida ($r = -.522$, $p < .05$); es decir que, quienes puntúan bajo en esta prueba

psicométrica experimentan una altas incidencia de ideaciones suicida.

Del mismo modo, en cuanto a satisfacción con la vida e ideación suicida se halló una correlación negativa significativa con ($r=-.538$, $p<.05$). Es decir que, quienes puntuaron bajo en la escala de Satisfacción General con la Vida (SWLS), son propensos a manifestar ideaciones suicidas.

Discusión

Los hallazgos de la presente investigación revelan que existe una estrecha correlación entre las variables de nuestro estudio: ideación suicida, baja satisfacción con la vida y alta percepción de soledad.

Los resultados son persistentes en el grupo de participantes con el cual se trabajó; 79 mujeres, cuya edad media es 30; sin existir diferencias en función del nivel de estudios.

Precisamente, de las mujeres que formaron parte de la muestra, 4 tienen nivel básico (secundaria), 31 cuentan con nivel medio (bachillerato); 39 alcanzan el tercer escalón académico (licenciatura/tecnólogo)

y 5 se ubican en el cuarto nivel de estudios (maestría/doctorado).

Aquello denota que, independientemente de la formación académica de la mujer-madre y edad, el ambiente ecológico durante el periodo perinatal tiende a disponer factores de riesgo para la madre, coadyuvando a la configuración de un perfil suicida, mediante ideaciones relacionadas al deseo de morir.

Además, los datos obtenidos son consistentes con los de la literatura analizada alrededor del tema en la región. Por ejemplo, una investigación efectuada en México en 120 mujeres embarazadas, arrojó que 44 madres (37.6%) tuvieron ideaciones suicidas durante la gestación; 29 (24.8%) desearon morir en ese periodo, 3 (2,6%) tuvieron la intención quitarse la vida; y 10 (8.5%), llevaron a cabo el intento de suicidio. Entre las principales razones que manifestaron para contemplar la idea de suicidio son: separación de la pareja, problemas con la pareja y sentir que no son importantes para nadie (Lara & Letechipia, 2009).

Otro análisis contundente es el estudio realizado en Antioquia (Colombia), con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila). La investigación académica encontró que entre el 2004 y el 2014, se presentaron 24 casos de muerte por suicidio. El mayor número de suicidios se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. El 70% murieron por envenenamiento y 30% por ahorcamiento (Aguirre, Vélez, & Zuleta, 2018).

El elemento más relevante del cotejo de estudios a escala regional es que, la edad de las mujeres que consumaron el suicidio (Colombia), así como en las que presentaron ideaciones suicidas (México) se ubican dentro del rango etario de la media de madres que participaron de nuestro estudio, 30 años.

Este aspecto visibiliza que, a nivel América del Sur, las significativas problemáticas sociales y culturales que conforman el macrosistema, generan disparidades en el acceso a la salud, impactando en el bienestar y en la esperanza de vida de las personas.

Con base en ello y partiendo del Modelo Ecológico de Bronfrenbrenner (1987); se confirma que, un entorno desfavorecedor para la madre en su microsistema, mesosistema y macrosistema coadyuva a la presentación de Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo y la Ansiedad (PMAD).

Por lo tanto, se refuerza la premisa de nuestra investigación, en cuanto a que la mujer-madre experimenta altos niveles de frustración en su vida. Y, al no contar con el apoyo profesional, familiar y estatal adecuado, potencian la percepción de soledad, insatisfacción e ideaciones suicidas.

En tal virtud, y en línea con el propósito de esta investigación, se demuestra la urgencia de implementar la formación académica en Psicología Perinatal en el país como pilar fundamental para abordar los Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo (PDMA) con bastos fundamentos científicos.

De esta manera, se cubre una necesidad latente de la salud mental en la nación orientada a la población específica de madres en periodo perinatal; robusteciendo el

protocolo de acompañamiento obstétrico y de seguimiento epidemiológico de MM.

No obstante, es necesario comentar que, en nuestro caso, la muestra con la que se trabajó fue pequeña, frente a otros estudios cuyo universo superó las 100 personas.

Este factor supone una limitante dado que nos lleva a generalizar la problemática, sin considerar elementos más precisos como características del grupo o tendencias del conjunto poblacional. Además, puede impactar negativamente en el lector, pues podría considerar posibles sesgos de selección, así como falsos positivos y negativos.

Otro limitante que se encontró es que en el país hay escasa información con respecto a la ideación suicida en madres y mortalidad a causa de ello. La mayor parte de indagaciones se orientan a depresión postparto y factores de riesgo, pero no incluyen la variable mencionada 'ideación suicida', ni existen datos estadísticos.

El no tener datos oficiales sobre suicidios en el periodo perinatal en madres

ecuatorianas, provoca incertidumbre sobre la posibilidad de subregistros de MM en el país; esto coloca a la presente investigación como primer aporte para abrir el debate alrededor del tema, sin contar con suficiente data al respecto.

No obstante, este mismo vacío exige trasladar la discusión académica y a la esfera de la política pública de salud mental a fin de tener un panorama más claro sobre cómo este fenómeno afecta a las mujeres y reforzar las acciones terapéuticas preventivas frente a la depresión materna y efectos subyacentes: ideación suicida, suicidio consumado, ansiedad, entre otros que, además de afectar a la madre, repercuten también al buen curso del embarazo y en el estado de salud del embrión y/o feto.

La profesionalización en Psicología Perinatal debería profundizar, entre otros aspectos, en neurociencia del embarazo y postparto y en el enfoque sistémico de la salud mental perinatal para contar con herramientas de prevención de trastornos mentales en este ciclo de vida.

Conclusiones

Esta investigación de salud mental cubre un vacío específico en la literatura académica ecuatoriana sobre Trastornos Perinatales del Estado de Ánimo y la Ansiedad (PMAD), por cuanto se indagó en la interrelación de los constructos: ideación suicida, percepción de soledad y satisfacción con la vida, encontrando correlaciones significativas entre las mismas.

Los hallazgos nos demuestran que, las madres ecuatorianas tendientes a pensamientos suicidas, experimentan una alta percepción de soledad y baja satisfacción con la vida.

Por lo tanto, nuestra evidencia teórica y estadística, subraya en la necesidad de, incorporar el abordaje psicoterapéutico desde la gestación hasta el puerperio, superando los 40 días duración, inclusive hasta los dos años a fin de promover una transición y/o adaptación adecuada de la mujer hacia la maternidad, incluyendo su principal red de apoyo y/o microsistema.

Las muertes maternas son evitables. Aunque no existan datos oficiales sobre suicidios en el periodo perinatal; el

seguimiento psicológico especializado en esta área se constituye en un elemento clave para evitar decesos por causas no obstétricas (salud mental) y propender un embarazo saludable y satisfactorio.

Por consiguiente, se evidencia la pertinencia de especializar la formación en Psicología Perinatal en el Ecuador, dado que la maternidad se presenta como un suceso que requiere de un abordaje integral, preventivo, interdisciplinario y promotor de salud.

De esta manera, la labor en salud mental en la población de mujeres madres debe considerar acciones de prevención, promoción para identificar factores de riesgo individuales y estructurales; para posteriormente, intervenir y aumentar la resiliencia y coadyuvar entornos favorables.

REFERENCIAS

- Aguirre, N., Vélez, G., & Zuleta, J. (2018). *Mortalidad por suicidio relacionado con el embarazo en Antioquia (Colombia), 2004-2014*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342018000400239&lng=pt&nrm=iso&tlng=es

- Al-Halabí, S., García, J., Rodríguez, M. d., & Fonseca, E. (2022). Conducta suicida y periodo perinatal: entre el tabú y la incompreensión. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0214-78232021000300001.
- Arias, P., & García, F. (11 de 11 de 2017). *Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/801/80156642002/html/>
- Ávila, Y. (2003). *Mujeres frente a los espejos de la maternidad: las que eligen no ser madres*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2005000100007
- Aya, L. A. (2020). *Aportes de los sistemas y redes complejas para la transformación social*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5177/517762281017/html/>
- Baños, J., & Ramos, C. (2020). *Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos*. Obtenido de <https://revistainteracciones.com/index.php/rin/article/download/96/203?inline=1>
- Betancourt, A. (2008). El Suicidio en Ecuador. Flacso.
- Bracamonte, L. (febrero de 2012). *Catolicismo y condición femenina: representaciones de género sobre la maternidad y la domesticidad en la prensa del suroeste bonaerense argentino a principios del siglo XX*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-03482014000100004
- Chin, K., Wendt, A., Bennett · Amritha, I. M., & Bhat, A. (2022). Suicidio y mortalidad materna. Springer Science Business Media.
- De la Rosa, L., Domínguez, D., & Cortez, M. (2019). Ideación Suicida en pacientes con cáncer de mama estadíos III–IV, Chiclayo. La Paz: Revista de Investigación de Psicología.
- Fernández, O. (08 de 11 de 2022). *LA DIOSA DEMÉTER MATERNIDAD BELIGERANTE, ECOFEMINISMO Y ÉTICA DEL CUIDADO EN LA MITOLOGÍA GRIEGA*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00622022000200079
- Figueiredo, A. L. (06 de 2020). *Maternidad en las redes sociales de internet. Vivencias maternas brasileñas compartidas en red*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-15292020000100054
- Fonseca, E., & Pérez, A. (2020). *Evaluación de la conducta suicida en adolescentes*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7516702#:~:text=La%20Escala%20Paykel%20parece%20ser,la%20conducta%20suicida%20en%20adolescentes>.
- Frías-Armenta, M., López, A., & Díaz, S. (2003). *Predictores de la conducta antisocial juvenil: un modelo ecológico*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/261/26180103.pdf>
- Gómez, María Soledad. (2002). *Patología Psiquiátrica en el Perpuerio*. Obtenido de Revista de Neuro-Psiquiatría.
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza, C. (2014). Metodología de la Investigación. INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC). (2022). Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2022/Principales_resultados_EDG_2022.pdf
- Lang, D. (2010). *Teoría de Sistemas Bioecológicos*. Obtenido de https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Comunidad_Familiar_Infantil%3A_La_Socializacion_de_Ninos_Diversos/01%3A_Introducci%C3%B3n_a_la_socializaci%C

3%B3n_y_a_las_teor%C3%ADas/1.04%3A_Bronfenbrenner

- Lara, A., & Letechipia, G. (2009). *Ideación y comportamiento suicida en embarazadas*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252009000500004
- Luque, A., Álvaro, J., & Rosas, A. (08 de 03 de 2017). *Estereotipos de género, maternidad y empleo: un análisis psicosociológico*. Obtenido de file:///C:/Users/diazs/Downloads/manfred,+05_Estereotipo+G%C3%A9nero.pdf
- Mejía, I. (2023). *INCIDENCIA DE DEPRESIÓN POSTPARTO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA*. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/fc7a211e-59ad-4117-bdbd-8d43eb472bfc/content>
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2022). *Protocolo de Actuación Frente a Situaciones de Suicidio e Intentos Autolíticos Detectados en el Sistema Nacional de Educación*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/acuerdo-ministerial-establece-protocolos-y-rutas-de-actuacion-para-riesgos-psicosociales/#:~:text=Protocolo%20y%20Ruta%20de%20Actuaci%C3%B3n%20frente%20a%20Situaciones,y%20amigablemente%20la%20condici%C3%B3n%20de%20estudiantes%20e>
- Ministerio de Salud Pública. (2024). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/gacetas-muertematerna-2024/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *“Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.”*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf>
- Molina, M. E. (2006). *Transformaciones Histórico Culturales del Concepto de Maternidad y sus Repercusiones en la Identidad de la Mujer*. Recuperado el 20 de 05 de 2024, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282006000200009&lng=es&nrm=iso. ISSN 0718-2228. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282006000200009>.
- Palomar, C. (2005). *Maternidad: Historia y Género*. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal.
- Pan American Health Organization. (06 de 2018). *Depresión posparto, un problema de salud pública mundial*. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49117>
- Parra, P., & Rubio, J. (2017). *Una mirada desde el modelo ecológico de Bronfenbrenner de dos historias de sujetos que se convirtieron en padres/madres durante su adolescencia*. Obtenido de <https://repository.libertadores.edu.co/server/api/core/bitstreams/50cf2d03-41a8-475d-9c3e-6676b3951975/content>
- Ramos, Y., & Borgues, D. (2016). *Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400004
- Ríos, P., & Londoño, N. (2012). *Percepción de Soledad en la Mujer*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-80312012000100009&lng=en&nrm=iso. ISSN 1657-8031
- Sánchez, N. (2016). *La experiencia de la maternidad en mujeres feministas*. Scielo.
- Steele, C. (1997). *A threat in the air: How stereotypes shape intellectual identity and performance*.
- Toro, R., Grajales, F., & Sarmiento, J. (12 de 2016). *Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972016000400473

- Torrecilla, M. G.-C.-A. (2019). *Percepción de eficacia materna y autoestima materna luego de una internación en una unidad de cuidados intensivos neonatal*. Obtenido de https://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/investigaciones/indice/trabajos_completos/anio24_2/torrecilla.pdf
- Torrice, E., Santín, C., Montserrat, V., Menéndez, S., & López, J. (06 de 2002). *El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología*. Obtenido de <file:///C:/Users/diaza/Desktop/UTPL/TERCER%20SEMESTRE/PSICOLOGIA%20EN%20LA%20FAMILIA/Articulo%20El%20modelo%20ecol%C3%B3gico%20de%20Bronfrenbrenner.pdf>
- Unicef. (2024). *¿Qué pueden hacer la familia, amigos y amigas para proteger la lactancia?* Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/media/4421/file/Apoyo%20a%20la%20lactancia%20en%20la%20familia.pdf>
- Vargas, C., Villafaña, L., Chimal, A., & Eguiluz, L. (2019). *Perfil de padres con un hijo con tentativa suicida: Indicadores afectivos y conductuales*. México: Universidad Autónoma de Aguascalientes.