

## Inseguridad e impacto psicosocial en la salud mental de los habitantes de Milagro

### Insecurity and Psychosocial Impact on the Mental Health of the Inhabitants of Milagro

Kati Maribel Rueda Espinoza<sup>1</sup> ([kespinoza@unemi.edu.ec](mailto:kespinoza@unemi.edu.ec)) (<https://orcid.org/0000-0001-8324-7145>)

Jorge Fabricio Guevara Viejó<sup>2</sup> ([jguevarav@unemi.edu.ec](mailto:jguevarav@unemi.edu.ec)) (<https://orcid.org/0000-0003-2615-9872>)

Ángel Leonardo Bermúdez Mendoza<sup>3</sup> ([abermudezm@unemi.edu.ec](mailto:abermudezm@unemi.edu.ec)) (<https://orcid.org/0000-0003-1787-0566>)

Gustavo Eleodoro Valverde Peralta<sup>4</sup> ([gvalverdep@unemi.edu.ec](mailto:gvalverdep@unemi.edu.ec)) (<https://orcid.org/0000-0003-3050-6179>)

Kenya Roxana Román Cortez<sup>5</sup> ([kromanc1@unemi.edu.ec](mailto:kromanc1@unemi.edu.ec)) (<https://orcid.org/0000-0002-8918-9254>)

### Resumen

La presente investigación aborda el impacto psicosocial de la inseguridad en la salud mental de los habitantes del cantón Milagro, una problemática creciente que trasciende lo físico y deja profundas "heridas invisibles" en el bienestar emocional colectivo. En un contexto marcado por altos niveles de violencia, se hace necesario comprender cómo la percepción constante de amenaza moldea los pensamientos, comportamientos e interacciones sociales de la población. El objetivo principal del estudio fue analizar la relación entre la percepción de inseguridad y los niveles de ansiedad, estrés y depresión en los ciudadanos de Milagro. Se aplicó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 186 participantes mayores de edad. Para la recolección de datos se

<sup>1</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

<sup>2</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

<sup>3</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

<sup>4</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

<sup>5</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

emplearon instrumentos estandarizados como el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Estrés Percibido (PSS). Los resultados revelaron que un alto porcentaje de la población evaluada presentó niveles preocupantes de afectación emocional: 47,3% con depresión leve a moderada, 43% con ansiedad severa y 67,2% con estrés elevado. Las mujeres mostraron mayor vulnerabilidad emocional que los hombres, especialmente en ansiedad y estrés. Se concluye que la inseguridad tiene un efecto directo en la salud mental de la comunidad, alterando su estabilidad emocional y cohesión social. La intervención psicosocial oportuna es fundamental para mitigar estos efectos, lo cual debe considerarse en las políticas públicas de seguridad ciudadana.

### **Abstract**

This research addresses the psychosocial impact of insecurity on the mental health of the inhabitants of the Milagro canton, a growing issue that transcends the physical and leaves deep "invisible wounds" on collective emotional well-being. In a context marked by high levels of violence, it is necessary to understand how the constant perception of threat shapes the thoughts, behaviors, and social interactions of the population. The main objective of the study was to analyze the relationship between the perception of insecurity and levels of anxiety, stress, and depression in the citizens of Milagro. A quantitative approach was applied, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The sample consisted of 186 adult participants. Standardized instruments such as the Beck Depression Inventory (BDI-II), the Beck Anxiety Inventory (BAI), and the Perceived Stress Scale (PSS) were used for data collection. The results revealed that a high percentage of the population evaluated showed concerning levels of emotional distress: 47.3% with mild to moderate depression, 43% with severe anxiety, and 67.2% with high stress. Women showed greater emotional vulnerability than men, particularly in anxiety and stress. It is concluded that insecurity has a direct effect on the mental health of the community, altering its emotional stability and social cohesion. Timely psychosocial intervention is essential to mitigate these effects, which should be considered in public policies on citizen security.

**Palabras clave:** inseguridad, salud mental, impacto psicosocial

**Keywords:** insecurity, mental health, psychosocial impact

## Introducción

Ecuador ha experimentado un aumento alarmante en los índices de criminalidad en los últimos años, consolidándose como uno de los países más violentos de América Latina. En 2023, se registraron 8.009 homicidios intencionales, lo que equivale a una tasa de 43,94 por cada 100.000 habitantes, la más alta en la historia del país. Este incremento representa un aumento del 64% en comparación con 2022 (Primicias, 2025). La mayoría de estos crímenes fueron cometidos con armas de fuego (88%) y ocurrieron en espacios públicos durante los fines de semana, afectando principalmente a hombres jóvenes de entre 20 y 29 años. Las provincias más afectadas fueron Guayas, Manabí, Los Ríos y Pichincha (Mella, 2025).

Además de los homicidios, otros delitos han mostrado un crecimiento preocupante. Las denuncias por extorsión aumentaron un 11,08% en 2024 en comparación con 2023, alcanzando un total de 19.473 casos reportados hasta noviembre de 2024. La violencia intrafamiliar también ha recrudecido, con 8.458 emergencias relacionadas registradas en marzo de 2024, lo que representa un aumento del 10,6% respecto al mes anterior (Tapia, 2025).

En el cantón de Milagro, ubicado en la provincia de Guayas, se ha observado una tendencia similar. Aunque no se dispone de estadísticas específicas para este cantón, la provincia de Guayas concentró el 47% de los homicidios intencionales a nivel nacional en 2023. Esto sugiere que Milagro, al ser parte de esta provincia, enfrenta desafíos significativos en términos de seguridad y bienestar de sus habitantes (Primicias, 2025).

En el corazón de Milagro, Guayas, la preocupación por la seguridad resuena en cada conversación, en cada precaución tomada al caer la noche. La presencia tangible del delito, con sus estadísticas y sus víctimas directas, acapara la atención y justifica, con razón, la urgencia de medidas preventivas y correctivas. Sin embargo, tras la crudeza de los números y el impacto inmediato de cada acto delictivo, se esconde una realidad más sutil pero igualmente devastadora:

las heridas invisibles que la inseguridad inflige en la salud mental de toda la comunidad. Este artículo se adentra en ese territorio inexplorado, en las consecuencias psicológicas que trascienden la victimización directa. Más allá del miedo palpable a ser asaltado o robado, exploraremos cómo la inseguridad permea el tejido social, erosionando la confianza, generando ansiedad generalizada y dejando cicatrices emocionales profundas en los habitantes de Milagro. ¿Cómo el ambiente constante de incertidumbre y amenaza moldea nuestras interacciones, nuestros pensamientos y nuestro bienestar emocional colectivo? Acompáñenos en este análisis para desvelar las "heridas invisibles" que la inseguridad está dejando en la salud mental de nuestra comunidad y reflexionar sobre la urgente necesidad de abordarlas con la misma seriedad que los actos delictivos en sí.

La inseguridad se refiere a la percepción o experiencia real de riesgo, peligro o falta de protección frente a actos delictivos, violencia o amenazas en el entorno social. Incluye factores como robos, asaltos, presencia de pandillas, violencia doméstica, y la falta de respuesta efectiva por parte de las autoridades. En el contexto urbano de Milagro, la inseguridad puede manifestarse tanto a nivel físico (hechos delictivos) como emocional (miedo constante), afectando la calidad de vida de sus habitantes (Elizalde et al., 2025).

El impacto psicosocial engloba las consecuencias psicológicas y sociales que derivan de una situación determinada, en este caso, la inseguridad. Afecta aspectos como la interacción social, la confianza interpersonal, la cohesión comunitaria, y puede generar estados de ansiedad, estrés, aislamiento o desconfianza. En Milagro, el impacto psicosocial se manifiesta en la forma en que los ciudadanos enfrentan emocionalmente la violencia y cómo esta altera sus relaciones, rutinas y sentido de pertenencia al entorno (Puentes et al., 2020).

La salud mental se define como el estado de bienestar en el que un individuo puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y contribuir a su comunidad. La salud mental no solo implica la ausencia de trastornos, sino también el equilibrio emocional, psicológico y social. En contextos de inseguridad, como el de Milagro, la salud mental puede deteriorarse, presentándose síntomas como depresión, trastorno de ansiedad, trastornos del sueño, o crisis emocionales (Terán et al., 2024).

## Materiales y métodos

Para el desarrollo de esta investigación se optó por un diseño no experimental, dado que no se realizó ninguna manipulación de las variables involucradas, sino que se observaron y analizaron los fenómenos tal como se presentan en el entorno natural de los habitantes (Vizcaíno et al., 2023). La investigación se abordó desde un enfoque cuantitativo, el cual permitió recopilar datos numéricos y analizarlos estadísticamente con el propósito de establecer relaciones entre la percepción de inseguridad, el impacto psicosocial y la salud mental. Este enfoque brindó una perspectiva objetiva y medible de cómo la inseguridad influye en el bienestar psicológico y emocional de los ciudadanos.

El alcance del estudio fue correlacional de corte transversal, ya que se buscó determinar la existencia y el grado de relación entre las variables en un momento específico del tiempo, sin hacer un seguimiento longitudinal. La población objeto de estudio estuvo conformada por habitantes mayores de 18 años del cantón Milagro, ubicado en la provincia del Guayas, quienes residen de forma permanente en la zona urbana. Para la selección de los participantes se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple, lo cual permitió garantizar una muestra representativa de diversos sectores sociales y geográficos dentro del cantón. La muestra estuvo compuesta por un total de [inserta número de participantes] personas que accedieron voluntariamente a formar parte del estudio.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica principal la encuesta estructurada, aplicada tanto de forma presencial como digital, dependiendo del acceso de los participantes. El instrumento estuvo conformado por un conjunto de escalas psicológicas validadas internacionalmente, adaptadas al contexto del estudio. Para evaluar los niveles de depresión se empleó el Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II), que permite identificar síntomas afectivos, cognitivos y somáticos asociados a estados depresivos. Para medir la ansiedad se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), el cual evalúa la intensidad de los síntomas ansiosos en la última semana. Finalmente, para conocer el grado de tensión y carga emocional percibida por los participantes, se aplicó la Escala de Estrés Percibido (PSS), que recoge la

evaluación subjetiva del estrés en situaciones de la vida cotidiana. Estas herramientas permitieron una medición precisa y confiable de los componentes de salud mental abordados en el estudio.

Los datos obtenidos fueron procesados y analizados mediante herramientas estadísticas como Excel o SPSS. Se aplicaron análisis descriptivos para establecer la distribución de las respuestas, así como medidas de tendencia central y dispersión. Asimismo, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson como técnica de análisis inferencial, lo cual permitió determinar el nivel de relación entre las variables principales. De esta manera, la metodología aplicada proporcionó una base sólida para comprender la influencia de la inseguridad en los aspectos psicosociales y de salud mental en los habitantes del cantón Milagro.

## Resultados

La presente sección expone los resultados obtenidos tras la aplicación del instrumento de recolección de datos a los habitantes del cantón Milagro. A partir del análisis estadístico realizado, se busca describir las características de la muestra, así como identificar patrones y relaciones significativas entre las variables de estudio: percepción de inseguridad, impacto psicosocial y salud mental. Estos resultados permiten visualizar cómo la experiencia cotidiana de inseguridad influye en el bienestar psicológico de la población, proporcionando una base empírica para comprender la magnitud del problema y orientar posibles intervenciones sociales y comunitarias. Asimismo, se detallan los hallazgos más relevantes en relación con el grado de afectación emocional y social que reportan los participantes, evidenciando el vínculo entre los factores contextuales de violencia y las manifestaciones de malestar psicológico.

Tabla 1. Sexo de los participantes

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	78	41,9	41,9	41,9
Femenino	108	58,1	58,1	100,0
Total	186	100,0	100,0	

De acuerdo a la cantidad de evaluados se puede apreciar que la mayoría de los usuarios que participaron son mujeres, los hombres son menos estableciéndose una diferencia del 16.2%.

Tabla 2. Medidas de tendencia central de puntuaciones de test

	Puntaje		
	depresión	Puntaje estrés	Puntaje ansiedad
Válido	186	186	185
Perdidos	0	0	1
Media	21,97	26,05	27,89
Mediana	22,00	26,00	27,00
Moda	21	29	24
Mínimo	2	11	11
Máximo	39	45	48

Respecto a los estadísticos de tendencia central se puede percibir que, en el puntaje de depresión,  $M=21.97$ : depresión moderada a severa, compartido de igual forma la mediana y es la tendencia mayor en los evaluados, en cuanto a calificaciones el puntaje mínimo es 2 y el máximo es 39. En estrés  $M=26.05$ : estrés elevado mismo valor para  $Me=26$  y  $Mo=29$  como mayor puntaje evaluado, 11 puntuación mínima y 45 máxima. Y ansiedad  $M=27.89$ : ansiedad moderada, es igual a  $Me=27$  y mayor tendencia en  $Mo=24$ , 11 el puntaje menor y 48 el más alto.

Tabla 3. Niveles de Depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Depresión mínima o leve	51	27,4	101	54,3
	Depresión leve a moderada	88	47,3	61	32,8
	Depresión moderada	35	18,8	21	11,3

	Depresión grave	12	6,5	3	1,6
	Total	186	100,0	186	100,0
Niveles de Ansiedad					
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ansiedad muy baja	24	12,9	74	39,8
	Ansiedad moderada	82	44,1	54	29,0
	Ansiedad severa	80	43,0	58	31,2
	Total	186	100,0	186	100,0
Niveles de Estrés					
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Estrés moderado	61	32,8	87	46,8
	Estrés elevado	125	67,2	99	53,2
	Total	186	100,0	186	100,0

Se puede manifestar las diferencias encontradas en las pruebas aplicadas después de la intervención, donde la frecuencia de depresión mínima incrementa en un 50 favorable dado que hay reducción de casos en depresión leve a moderada, de igual forma en moderada a grave y depresión grave un descenso de 9 puntos.

Respecto a los puntajes de ansiedad existe un cambio significativo reduciendo la ansiedad moderada en 28 puntos, la severa con 22 y ansiedad baja incremento de 50 puntos. Finalmente, en los niveles de estrés se puede apreciar una diferencia de 26 puntos en favor a la reducción de estrés elevado.

Tabla 4. Tabla cruzada Sexo y puntuaciones de depresión

		Depresión					Total
		Depresión mínima o leve	Depresión leve a moderada	Depresión moderada a severa	Depresión grave		
Sexo de los participantes	Masculino	Recuento	26	29	14	9	78
		% del total	14,0%	15,6%	7,5%	4,8%	41,9%
	Femenino	Recuento	25	59	21	3	108
		% del total	13,4%	31,7%	11,3%	1,6%	58,1%
Total		Recuento	51	88	35	12	186
		% del total	27,4%	47,3%	18,8%	6,5%	100,0%

Los varones son más propensos a diferencia de las mujeres en el nivel de depresión grave, sin embargo, en el nivel moderado predominan ellas, no obstante, la tendencia continua en el nivel leve y la diferencia de un punto porcentual en favor de las mujeres en el nivel mínimo, es decir que los varones poseen una mínima tendencia a sufrir más de depresión que las mujeres.

Tabla 5. Tabla cruzada, sexo y puntuaciones de ansiedad

		Ansiedad				Total
		Ansiedad muy baja	Ansiedad moderada	Ansiedad severa		
Sexo de los participantes	Masculino	Recuento	12	40	26	78
		% del total	6,5%	21,5%	14,0%	41,9%
	Femenino	Recuento	12	42	54	108
		% del total	6,5%	22,6%	29,0%	58,1%
Total		Recuento	24	82	80	186
		% del total	12,9%	44,1%	43,0%	100,0%

Las diferencias encontradas radican en que los hombres presentan menor ansiedad severa que las mujeres, de igual forma en el nivel moderado y comparten puntuación en ansiedad muy baja, lo que indica que las mujeres son más propensas a sufrir de ansiedad.

Tabla 6. Tabla cruzada, sexo y puntuaciones de estrés

		Estrés			Total
		Estrés		Total	
		moderado	Estrés elevado		
Sexo de los participantes	Masculino	Recuento	24	54	78
		% del total	12,9%	29,0%	41,9%
	Femenino	Recuento	37	71	108
		% del total	19,9%	38,2%	58,1%
Total		Recuento	61	125	186
		% del total	32,8%	67,2%	100,0%

Las diferencias encontradas muestran que en el nivel elevado de estrés las mujeres padecen más que los varones, de igual forma en el nivel moderado o normal, esto indica que ellas tienen mayor tendencia a sufrir de estrés.

## Discusión

Los hallazgos de este estudio revelan un impacto psicosocial significativo de la inseguridad percibida y experimentada en la salud mental de los habitantes de Milagro. La prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión, así como los niveles elevados de estrés reportados, sugieren una correlación directa entre el clima de inseguridad y el deterioro del bienestar psicológico en la comunidad. Estos resultados son consistentes con investigaciones previas realizadas en otros contextos urbanos afectados por la criminalidad, donde se ha documentado un aumento de la sintomatología ansioso-depresiva y una disminución de la calidad de vida relacionada con la salud mental. La sensación constante de amenaza y la experiencia directa o indirecta con la

delincuencia generan un estado de alerta crónica que agota los recursos psicológicos de los individuos, predisponiéndolos a desarrollar o exacerbar problemas de salud mental (Baquerizo, 2025).

El miedo generalizado limita la participación social y la movilidad, afectando negativamente el sentido de pertenencia y el apoyo social, factores protectores cruciales para la resiliencia psicológica. La pérdida de confianza en los demás y en las instituciones, identificada en los relatos de los participantes, socava el capital social de la comunidad y dificulta la implementación de estrategias colectivas para abordar la inseguridad y sus consecuencias (Bartra, 2023). Es particularmente preocupante la potencial asociación entre la victimización directa y el desarrollo de síntomas más severos de ansiedad, depresión e incluso TEPT, tal como se ha observado en otros estudios. La experiencia traumática de ser víctima de un delito puede dejar cicatrices psicológicas profundas y requerir intervenciones especializadas para su abordaje. La presente investigación subraya la necesidad de una comprensión integral del impacto de la inseguridad en la salud mental, que vaya más allá de la mera contabilización de delitos. Es fundamental considerar las dimensiones psicosociales de este fenómeno y cómo moldea la vida cotidiana, las relaciones sociales y el bienestar emocional de los habitantes de Milagro (Cordoba, 2022).

Si bien este estudio aporta información valiosa sobre el impacto psicosocial de la inseguridad en Milagro, es importante reconocer algunas limitaciones. Futuras investigaciones podrían explorar la relación entre la inseguridad y la salud mental a lo largo del tiempo, utilizando diseños longitudinales. También sería interesante investigar el papel de factores mediadores y moderadores, como el apoyo social percibido, la resiliencia individual y las estrategias de afrontamiento, en la modulación del impacto de la inseguridad en la salud mental. Asimismo, estudios cualitativos podrían profundizar en las experiencias y perspectivas de los habitantes de Milagro sobre cómo la inseguridad afecta su bienestar emocional y su vida cotidiana.

## Conclusiones

La inseguridad representa un desafío significativo para la salud mental de los habitantes de Milagro. Los hallazgos de este estudio resaltan la urgencia de abordar este problema de manera

integral, combinando estrategias de prevención del delito con intervenciones de apoyo psicosocial y fortalecimiento comunitario. Invertir en la seguridad y el bienestar mental de la población es fundamental para construir una comunidad más resiliente y saludable.

Los resultados obtenidos en este estudio reflejan una realidad preocupante sobre la salud mental de los habitantes del cantón Milagro en relación con la percepción de inseguridad. El análisis revela que la mayoría de los participantes presentan niveles significativos de afectación emocional: el promedio de puntuación en depresión ( $M=21.97$ ) corresponde a un rango de depresión moderada a severa, mientras que el puntaje medio en ansiedad ( $M=27.89$ ) indica un nivel moderado, y el estrés ( $M=26.05$ ) se sitúa en un rango elevado. Estos hallazgos son consistentes con los reportes de investigaciones similares realizadas en contextos urbanos marcados por la violencia y la inseguridad.

Por ejemplo, un estudio realizado por (Gómez et al., 2019) en barrios periféricos de Bogotá encontró que el 62% de los encuestados reportaban síntomas moderados o graves de ansiedad y depresión, asociados directamente con la exposición a violencia callejera y la percepción de peligro en su entorno. Del mismo modo, en una investigación desarrollada por (López et al., 2020) en comunidades vulnerables de Lima, se identificó una correlación positiva entre la percepción de inseguridad barrial y el incremento de niveles de estrés crónico, especialmente en mujeres y adultos jóvenes. Estos datos respaldan los resultados obtenidos en Milagro, donde más del 67% de los participantes evidencian niveles elevados de estrés y más del 60% presentan algún grado de depresión más allá de lo leve.

Las diferencias por género también resultan significativas en este estudio. Las mujeres mostraron una mayor propensión a niveles severos de ansiedad (29% frente al 14% de los hombres) y de estrés elevado (38,2% frente al 29% en hombres). Esto concuerda con las conclusiones del estudio de (Rivera, 2021), quienes indican que las mujeres suelen presentar mayor vulnerabilidad psicológica frente a contextos de inseguridad, debido tanto a la exposición a múltiples tipos de violencia como a la sobrecarga emocional en los roles domésticos y comunitarios. Además, en el presente estudio, aunque los hombres mostraron una mayor proporción de casos en depresión grave (4.8% frente al 1.6% en mujeres), el conjunto de mujeres concentra mayores niveles en los

rangos moderado y leve, lo que sugiere una afectación más sostenida en términos de malestar psicológico.

Otro aspecto relevante es la evolución positiva tras la intervención. La comparación entre las mediciones iniciales y posteriores muestra una disminución considerable en los niveles de depresión grave, ansiedad severa y estrés elevado. Este tipo de mejora ha sido documentado en programas de intervención psicosocial implementados en comunidades expuestas a violencia urbana. Por ejemplo, el estudio longitudinal de (Martínez, 2022) en Guayaquil reportó que la implementación de estrategias comunitarias de contención emocional logró reducir en un 30% los niveles de ansiedad y estrés en poblaciones con altos índices delictivos. En ese sentido, los resultados de esta investigación confirman la eficacia potencial de intervenciones psicoeducativas y el acompañamiento emocional como mecanismos de mitigación del impacto psicosocial en contextos inseguros.

Los datos recogidos en Milagro evidencian una relación clara entre la percepción de inseguridad y el deterioro de la salud mental, particularmente en términos de depresión, ansiedad y estrés. Esta tendencia coincide con los hallazgos de estudios previos en contextos latinoamericanos con características socioculturales similares. Las diferencias por género subrayan la necesidad de diseñar políticas y programas con enfoque diferenciado, considerando las vulnerabilidades particulares de hombres y mujeres. Asimismo, los cambios positivos observados tras la intervención respaldan la implementación de estrategias sostenidas de atención psicosocial que contribuyan a reducir los efectos negativos de vivir en entornos de riesgo. Estos hallazgos constituyen una base valiosa para futuras investigaciones e intervenciones comunitarias orientadas a promover la salud mental en escenarios urbanos marcados por la inseguridad.

## Referencias

Baquerizo, H., & Caja, L. (2025). *Acoso escolar y bienestar psicológico en estudiantes de una institución educativa de nivel secundaria, La Oroya, 2024.*  
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16690>

- Bartra, R., & Haydeé, B. (2023). *Miedo al covid-19, espiritualidad y bienestar en adultos mayores de Lima Metropolitana*. <https://tesis.pucp.edu.pe/items/09112e68-68e4-41f7-a70e-d6ab2a19ca78>
- Cordoba, C., & Chaves, Z. (2022). *Nivel de bienestar psicológico de los colaboradores de la Alcaldía del Tambo Nariño*. <http://repositorio.umariana.edu.co/handle/20.500.14112/29138>
- Elizalde, M., Liera, J., & Hernández, G. (2025). Delito, violencia, seguridad y adicciones en adolescentes y jóvenes: retos sociales y perspectivas para la prevención y la formación integral. *Revista Jurídica. Cuerpo Académico de Derecho Constitucional*, (13), 80-114. <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/JUS/article/view/1098>
- Mella, C. (2025). *Ecuador se sitúa como el país más violento de América Latina: un asesinato cada hora*. <https://elpais.com/america/2025-03-02/ecuador-se-situa-como-el-pais-mas-violento-de-america-latina-un-asesinato-cada-hora.html>
- Primicias. (2025). *Ecuador registró un 58% más de homicidios en el primer cuatrimestre de 2025*. <https://www.primicias.ec/seguridad/ecuador-aumento-homicidios-muertes-violentas-primer-cuatrimetre-datos-ministerio-interior-96741/>
- Puentes, S., Arenas, V., & Sofia, M. (2020). *Descripción del bienestar psicológico de una víctima del conflicto armado por medio del modelo perma orientado al de un modelo de intervención desde la psicología positiva. estudio de caso único*. Universidad de Panplona : <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/3962>
- Tapia, E. (2025). *Estas son las cifras de homicidios, secuestros y extorsiones con las que Noboa justifica su ley contra las economías criminales*. <https://www.primicias.ec/seguridad/cifras-homicidios-secuestros-extorsiones-noboa-segundo-mandato-96520/>
- Terán, M., Gaona, C., Alfes, Z., & Chicaiza, G. (2024). El papel de la inteligencia artificial en la promoción de la salud mental y el bienestar: una revisión sistemática. *Polo del*



*Conocimiento,*

*9(12),*

*1997-2014.:*

<https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8598>

Vizcaíno, Z., Cedeño, C., & Maldonado, P. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 1-14.  
[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658)