

Arteterapia y prevención del suicidio. Una revisión bibliográfica sobre las principales aportaciones de la Arteterapia en la prevención del suicidio en adolescentes

Elisabet Ransanz Reyes¹

Recibido: 30 de mayo 2021/Aceptado: 17 de febrero 2022

Resumen. Este artículo tiene como objetivo analizar, por medio de la revisión bibliográfica, las contribuciones que el Arteterapia ha realizado en el campo de la prevención del suicidio con la población adolescente en las últimas décadas y su eficacia como intervención única o como complemento de otras terapias. Dado el creciente número de conductas suicidas que organismos como la OMS (2019) registra en la población adolescente, se cree oportuno realizar este estudio con la finalidad de aportar una fuente bibliográfica secundaria que resulte de utilidad en las futuras acciones encaminadas a intervenir en los tres niveles de prevención. En una investigación no exenta de dificultades, como el número de registros encontrados o la heterogeneidad en los tipos de intervención, limitante en el establecimiento de conclusiones concluyentes, se observa que las investigaciones resaltan el papel del Arteterapia como favorecedora del aumento de la autoestima, destacan sus beneficios en la profundidad que se consigue en la comunicación con los adolescentes, la disminución de emociones negativas como la desesperanza y la ansiedad, la mejora en habilidades intrapersonales (como la toma de decisiones) e interpersonales (como la resolución de conflictos) e, incluso, la reducción del tiempo de hospitalización de los pacientes en tratamiento.

Palabras clave: Arteterapia; suicidio; adolescencia; prevención; revisión bibliográfica.

[en] Art therapy and Suicide Prevention. A literature review on the main contributions of Art Therapy in the Prevention of suicide in adolescents

Abstract. This article aims to analyze, through a bibliographic review, the contributions that Art Therapy has made in the field of suicide prevention with the adolescent population in recent decades and its effectiveness as a single intervention or as a complement to other therapies. Given the growing number of suicidal behaviors that organizations such as the WHO (2019) register in the adolescent population, it is considered appropriate to carry out this study in order to provide a secondary bibliographic source that is useful in future actions aimed at intervening at the three levels prevention. In an investigation not without difficulties, such as the number of records found or the heterogeneity in the types of intervention, limiting in the establishment of conclusive conclusions, it is observed that the investigations highlight the role of Art therapy as a facilitator of the increase of self-esteem. Its benefits stand out in the depth that is achieved in communication with adolescents, the reduction of negative emotions such as hopelessness and anxiety, the improvement in intrapersonal skills (such as decision-making) and interpersonal skills (such as conflict resolution) and even the reduction of hospitalization time for patients under treatment.

Keywords: Art therapy; suicide; adolescence; prevention; literature review.

Sumario. 1. Introducción. 2. Metodología. 3. Análisis de discusión. 4. Conclusiones. 5. Referencias bibliográficas.

Cómo citar: Ransanz Reyes, E. (2022). Arteterapia y prevención del suicidio. Una revisión bibliográfica sobre las principales aportaciones de la Arteterapia en la prevención del suicidio en adolescentes, en *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social* 17, 1-11.

1. Introducción

El suicidio es un problema que ha tomado en las últimas décadas una dimensión hasta ahora desconocida; el último informe del Observatorio del Suicidio en España, emitido por la Fundación Española para la Prevención del Suicidio, indica un aumento del número de casos registrados en el 2020 que lo han convertido en el año con un máximo histórico sin precedentes. Concretamente, en la etapa de la adolescencia es la primera causa de

¹ Departamento de Teoría e Historia de la Educación. Universidad Internacional de la Rioja

muerte no natural según nos informa la OMS (2019). Además, asistimos a un alarmante descenso de la franja de edad en la que se comenten las conductas autolíticas en la horquilla comprendida entre los 14 y los 20 años, apareciendo conductas suicidas en edades cada vez más tempranas. Nos encontramos, pues, ante una cuestión que trasciende el ámbito de la salud e implica todos los ámbitos humanos, incluido el educativo.

Ante este panorama, los programas de prevención y detección de las conductas suicidas se han convertido en una necesidad en constante demanda, siendo los enfoques cognitivo-conductual, dialéctico conductual e interpersonal los que más se utilizan desde la perspectiva psicológica clínica (Anseán, 2014). La disciplina del Arteterapia puede, por su naturaleza simbólica y su versatilidad en los tipos de intervención (que van desde la psicoterapia con modalidad artística al proceso creativo como terapia), servir de apoyo a los profesionales que trabajan en este ámbito, sobre todo a los que se dirigen a población adolescente, por sus dificultades a la hora de verbalizar emociones (Rigo, 2007) y sus posibles limitaciones en lo concerniente al control de las funciones ejecutivas todavía en desarrollo. En el *setting* arteterapéutico (sin dejar de lado la comunicación verbal) es a través de los procesos creativos como podemos poner a prueba nuestros límites de forma segura (Borowsky, 2010), explorar bajo un cierto control nuestras más profundas cogniciones y sentimientos, o entrenar habilidades que nos permitan lidiar con las situaciones estresantes y las dualidades de nuestra cotidianidad (Morales y Miguel, 2010).

La justificación de esta investigación parte de la relación que, a priori, se ha podido observar entre los factores de riesgo que subyacen a la conducta suicida y los resultados positivos en experiencias arteterapéuticas con población adolescente respecto a estos mismos factores. En concreto, la literatura científica ha destacado, entre otros, los psicológicos: entre los que prima la presencia de un diagnóstico depresivo, las habilidades cognitivas emocionales en el manejo de la frustración, la construcción de perspectiva de futuro, el establecimiento de metas, la percepción de baja autoeficacia o de falta de control entre otras; los personales: relacionados con ciertos rasgos de la personalidad, el historial de consumo de sustancias psicoactivas o la inestabilidad en el estado de ánimo; y los sociales: donde destacan las relaciones familiares e interpersonales (Hirsch, Chang y Rabon, 2018; Anseán, 2014; Bustamante y Florenzano, 2013). En relación a estos factores son muchas las propuestas arteterapéuticas que muestran resultados favorables en la intervención con adolescentes (Fauda, 2020; Champa, 2018; Serrano, 2016; Duncan, 2007, entre otras).

En este artículo se analizan prácticas de interés en la disciplina del Arteterapia para la prevención del suicidio con la finalidad de aportar recursos y herramientas a profesionales clínicos, educativos y socioculturales en consonancia a la prevención del suicidio, considerado uno de los objetivos de desarrollo sostenible propuestos para el 2030 por la UNESCO (2019). El foco se ha centrado en la población adolescente que, pese a las señales de alerta de los informes anteriormente mencionados, sigue siendo un grupo de población con menor relevancia en la planificación de acciones a implementar por parte de las entidades públicas y privadas (Bahamón, Alarcón y Trejos, 2019). Las experiencias descritas recorren el gran abanico que va desde la intervención psicoterapéutica a través del arte, a la sensibilización sociocomunitaria a través de los procesos creativos. Además, se contemplan los tres niveles de prevención que se corresponden con la prevención primaria o universal: relacionado con la difusión, sensibilización e información a través de procesos creativos dirigidos a toda la población; la prevención secundaria o selectiva: especialmente dirigida a población en riesgo con un enfoque de corte psicoterapéutico; y la prevención terciaria, indicada o postvención: dirigida a población con episodios autolíticos previos. En apoyo a los esfuerzos que, tanto el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar, entidades como la Fundación Española para la Prevención del Suicidio o la Sociedad Española de Suicidología, vienen realizando en los últimos años, se cree necesario promover acciones que vayan desde la difusión y el conocimiento de la conducta suicida para su detección y diagnóstico precoz, a las intervenciones directas en el tratamiento de ideación y conducta suicida. No sólo es una falacia el hecho de que la prevención en el suicidio no es posible, sino que además el Arteterapia puede ser un enfoque muy adecuado para la prevención en contextos clínicos, educativos y sociocomunitarios (Cardona y Estrada, 2019; Ceballo, de Vasconcelos y Ferreira, 2012; Mampaso, 2006)

2. Metodología

En la búsqueda de los documentos se utilizaron las bases de datos *Web of Science*, Scopus, Dialnet y PubMed. Las palabras clave empleadas fueron “suicidi* y adolescen* y art* y terap*”, tanto en castellano como en inglés.

Los criterios de inclusión y exclusión de los textos que en un primer momento se estimaron oportunos fueron modificados, la causa principal fue la escasez de bibliografía publicada respecto a intervenciones arteterapéuticas realizadas con adolescentes en la prevención de la conducta suicida. Tanto la franja relacionada con el año de publicación como los tipos de trabajos seleccionados se han ampliado para poder recoger una muestra más amplia con la que poder comparar las características de las investigaciones. Por este motivo, se ha decidido incluir todos los documentos indexados desde el año 1978 hasta el 2021, así como artículos, tesis o trabajos fin de máster.

Finalmente, los criterios de inclusión fueron: (a) documentos que contuvieran un programa o medición de la eficacia de un programa de prevención primaria, secundaria o terciaria del suicidio; (b) dirigido a adolescentes (11-20

años); (c) que hicieran referencia a intentos autolíticos, tentativas de suicidio o ideaciones suicidas; (d) artículos en inglés, español; (e) programas de prevención implementados en ámbitos de intervención clínico, educativo o socio-comunitario; y (f) con fecha comprendida entre el año 1978 hasta el 2020.

Tal y como se observa en la Figura 1 se realizó una primera selección con los criterios de los motores de búsqueda (1); posteriormente, se hizo otra criba a través de la lectura de los títulos y resúmenes de los documentos desechando aquellos que no se centraban en el suicidio, que utilizaban terapias distintas a las artísticas o aquellos a los que no fuera posible acceder (2); por último, tras la lectura completa del documento, se prescindió de aquellos que no se centraran en el rango de edad indicado. Esta conjunción dio como resultado un total de 12 documentos. La presentación de los artículos obtenidos, así como el número de publicaciones incluidas se explicita en la Tabla 1.

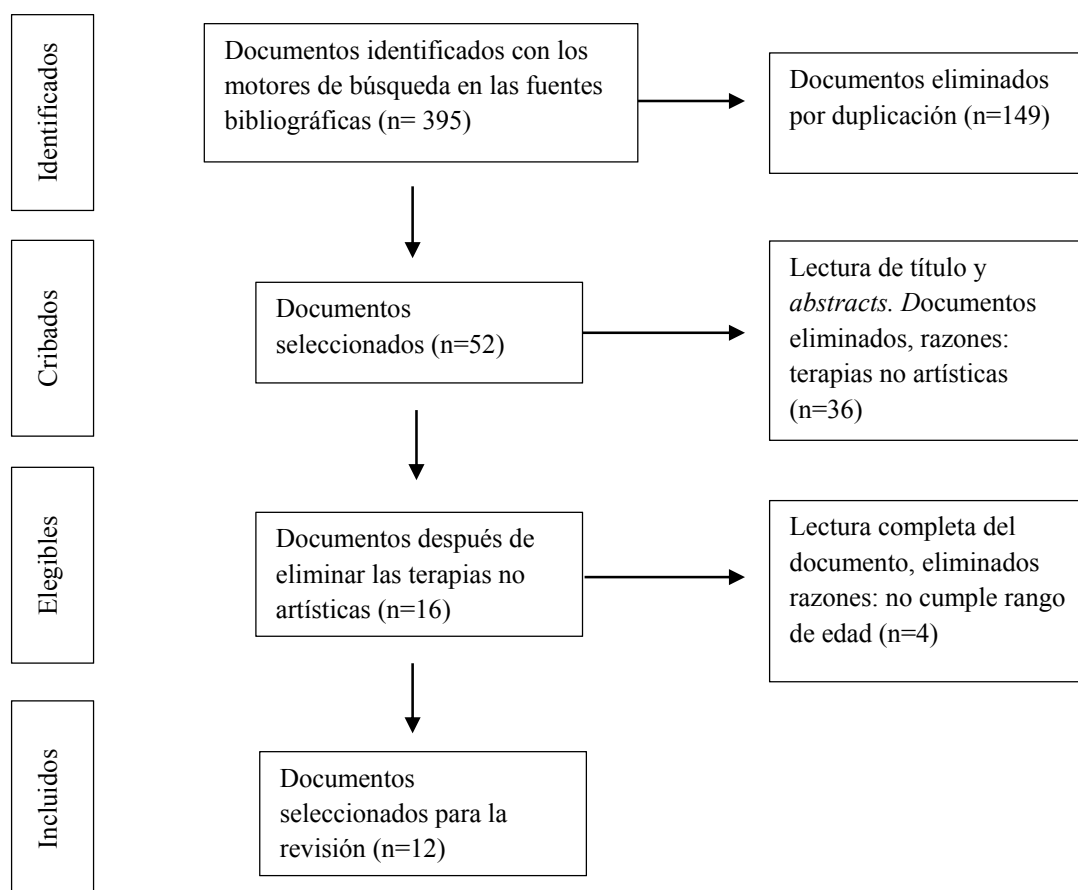


Figura 1. Diagrama de selección de documentos para la revisión bibliográfica

Fuente. Elaboración propia

Tabla 1. Distribución del número total de artículos obtenidos y el número final de artículos incluidos en la muestra

Bases de datos	Nº de artículos obtenidos	Nº de artículos incluidos
Web of Science	127	2
Scopus	102	3
Dialnet	95	4
PubMed	71	3

Fuente. Elaboración propia

La Tabla 2 muestra sintéticamente, en orden descendente respecto a la fecha de publicación, la relación de estudios seleccionados destacando los autores, el tipo de intervención, la técnica arteterapéutica utilizada y un breve resumen respecto a la población a la que se dirige y el objetivo principal.

Tabla 2. Descripción de los estudios incluidos en la revisión

Año	Autor	Tipo de intervención/ Técnica arteterapéu- tica	Resumen del estudio
2018	Huerta, Roca, Da Silva	Psicoeducativa Psico- drama	Dirigido a 22 adolescentes entre 15 y 19 años con la finalidad de favorecer las relaciones interpersonales y disminuir la ideación suicida a través de talleres psicodramáticos en el ámbito educativo formal.
2018	Gómez-Agudelo	Psicoeducativa Pintura	Dirigido a adolescentes entre 12 y 17 años con alto riesgo suicida o con actos autolíticos previos. El objetivo es el fortalecimiento de las habilidades inter e intrapersonales relacionadas con el liderazgo positivo con el fin de mejorar la toma de decisiones y transformar su entorno.
2017	Garib	Psicoterapéutica Pin- tura	Estudio de caso único dirigido a explorar y describir la experiencia personal de una adolescente con conductas autolíticas e intentos de suicidio con la finalidad de profundizar en la expresión emocional del sufrimiento y transformar su respuesta.
2016	Campos y Navarrete	Psicoeducativa Pintura	Dirigido a adolescentes de entre 15 y 19 años, el objetivo es el desarrollo de estrategias de afrontamiento de situaciones estresantes de la vida cotidiana y el aumento de la percepción de autoeficacia.
2014	Sun-Hyun y So-Jeong	Psicoterapéutica Pin- tura	Dirigido a 20 adolescentes de escuelas de secundaria en riesgo de suicidio por factores familiares y contextuales. El objetivo es desarrollar habilidades de manejo de la ansiedad y tratamiento de los síntomas de la depresión.
2013	Myung-Joo y Gap-Suk	Psicoterapéutica Pin- tura	Estudio de tipo experimental, grupo de 5 adolescentes seleccionados de secundaria con ideaciones suicidas. El objetivo es reducir la depresión y las ideaciones suicidas.
2011	Tsosie	Sociocomunitaria Pin- tura	Dirigido a la población general, niños y adolescentes, en el ámbito comunitario. El objetivo es prevenir las conductas suicidas a través de la difusión y el fortalecimiento de la identidad de la población indígena.
2004	Harnden, Brent y Greenfield	Psicoterapéutica Pin- tura	Estudio de caso único, dirigido a una adolescente con tentativas de suicidio que sufre de depresión comórbida y trastorno de estrés posttraumático. Su objetivo es favorecer la comunicación emocional profunda con la finalidad de mejorar el manejo de situaciones emocionalmente negativas.
1997	Walsh, y Minor-Schorck	Psicoterapéutica Pintu- ra y fotografía	Grupo de 11 adolescentes con edades entre los 13 y los 18 conformados en un grupo experimental y un grupo de control con antecedentes de ideación y conductas suicidas. El objetivo es el de corroborar los resultados de un anterior estudio en el que se observaron diferencias sustanciales en el tiempo de hospitalización de sendos grupos.
1993	Walsh	Psicoterapéutica Pintu- ra y fotografía	Estudio hospitalario dirigido a una muestra intencionada de 39 participantes entre 13 y 17 años con antecedentes de ideación y conductas suicidas. Un grupo experimental (n= 21) y un grupo de control (n=18). El objetivo es comparar las diferencias existentes en la recuperación del grupo piloto que acude a sesiones de arteterapia como complemento de la terapia individual, y el grupo de control que únicamente acude a las sesiones terapéuticas hospitalarias individuales.
1988	Conger	Psicoterapéutica Pin- tura	Dirigido a 19 adolescentes con antecedentes de conductas e ideaciones suicidas. El objetivo del estudio es observar las diferencias de forma y contenido de los dibujos realizados por el grupo de adolescentes en el transcurso de la terapia cognitivo conductual con los dibujos pasados unos meses tras el alta.
1978	Bunge, Eckelmann, Ihme y Suhr,	Psicoterapéutica	Estudio de tipo clínico dirigido a 15 adolescentes con antecedentes suicidas con edades entre los 10 y los 15 años. El grupo se compara con un grupo de control sin antecedentes observando las similitudes y diferencias en forma y contenido de los dibujos de sendos grupos.

Fuente. Elaboración propia

3. Análisis de discusión

En el desarrollo del análisis de discusión se han considerado los siguientes criterios: en primer lugar, desde el aspecto formal, se han tenido en cuenta las revistas u organismos en los que se han publicado, así como el país de proceden-

cia. Respecto al contenido de los artículos se han tenido en cuenta los niveles de prevención, el ámbito y el contexto en el que se realiza la intervención y las conclusiones de los estudios. Atendiendo a los aspectos formales, se puede observar la heterogeneidad de los documentos incluidos en el análisis tanto en el ámbito teórico de la procedencia de la publicación, como en el tipo de trabajo que sostiene la investigación y el país en el que se publica.

Siguiendo estas consideraciones, de la tabla 2 se puede concluir, en primera instancia, una mayor incidencia de la técnica de la pintura, seguida de la fotografía y en mucha menor medida, con un solo estudio, la técnica de la dramatización. A continuación, en la Tabla 3 se da cuenta de la relación de revistas u organismos responsables de la publicación y los países en los que se han desarrollado.

Tabla 3. Clasificación por tipos de publicación

Tipo de publicación	Título de revista/nombre de la institución	País	Autores
Revista de investigación en salud mental y terapias artísticas creativas.	Journal of Arts in Psychotherapy	EEUU	Myung-Joo y Gap-Suk (2013); Harnden, B. Brent A. y Greenfield, B. (2004)
Revista de investigación en prácticas arteterapéuticas.	Journal of Art Therapy	Reino Unido	Conger, D (1988)
Revista de psicología	UARICHA	Mexico	Huerta, Roca y Da Silva (2018)
Revista de psicoanálisis	Psyche – Zeitschrift für Psychoanalyse	Alemania	Bunge, R. Eckelmann, S. Ihme, U. y Suhr, G. (1978)
Revista de investigación en enfermería.	Applied Nursing Research	EEUU	Walsh, S. M. y Minor-Schork, D. (1997); Walsh, S. M. (1993)
Revista de investigación en salud escolar.	Journal of the Korean Society of School Health	Corea del Sur	Sun-Hyun y So-Jeong (2014)
Revista científica en ciencias sociales.	<i>Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud</i>	Colombia	Gómez-Agudelo, N.
Trabajo fin de máster en <i>Community and Regional Planing</i> .	University of New Mexico. Albuquerque, New Mexico	EEUU	Tsosie, N. (2011)
Trabajo fin de máster en Arteterapia.	Universidad del Desarrollo. Santiago de Chile	Chile	Garib, M. (2017)
Trabajo fin de carrera de Psicología.	Universidad Iberoamericana de León. México	México	Campos, P.L., y Navarrete I.D. (2016)

Fuente: elaboración propia.

Se observan dos revistas que han publicado dos artículos cada una, una centrada en el arte en psicoterapia “*Journal of Arts in Psychotherapy*” y otra centrada en el ámbito clínico desde la perspectiva de la enfermería “*Applied Nursing Research*”, esta última con una misma autora en una propuesta cuya finalidad es confirmar la primera experiencia realizada con adolescentes en tratamiento ambulatorio por conductas autolíticas. Las perspectivas de las publicaciones van de lo social a lo clínico, sin obviar los trabajos para conseguir la maestría en los ámbitos de psicología, intervención comunitaria y la propia arteterapia, tres de estos trabajos en lengua castellana. El país con un mayor número de publicaciones es Estados Unidos de América y los textos en lengua española provienen de Chile, México y Colombia, no se ha dado cuenta de trabajos publicados en España.

Respecto al contenido de los trabajos en la Tabla 4 se da muestra de los niveles de prevención a los que se dirigen las intervenciones realizadas, respondiendo a la nomenclatura de universal (dirigida a toda la población adolescente), selectiva (dirigida a adolescentes en riesgo) e indicada (dirigida a adolescentes con antecedentes en conductas autolíticas).

El nivel de prevención en mayor número observado es el de la prevención indicada en intervenciones de tipo clínico o ambulatorio. A este respecto, es significativo el aporte que Harnden, Brent y Greenfield (2004) realizan respecto a la tendencia que existe en el tratamiento de los adolescentes que presentan riesgo suicida de ser tratados como pacientes en espacios ambulatorios frente a los espacios clínicos, lo que responde al favorecimiento de la conciliación con la vida familiar, las actividades formativas y de ocio. Esta cuestión contrasta con los artículos expuestos, ya que mayoritariamente se dan en un contexto clínico, pese a su gran variabilidad. Por tanto, el contexto en el que las intervenciones se llevan a cabo de manera predominante es el hospitalario, pese a los intentos por flexibilizar estas intervenciones y derivarlas a un tipo ambulatorio.

Tabla 4. Clasificación de los niveles de prevención de las intervenciones

Prevención Universal	Efecto de Técnicas Psicodinámicas en las Relaciones Interpersonales e Ideación Suicida en Estudiantes de Bachillerato (Huerta, Roca y Da Silva, 2018)	Estudiantes de secundaria entre los 15 y 19 años seleccionados de manera voluntaria entre clases de un mismo centro educativo
	Taller de prevención de suicidio con técnicas de Arteterapia en adolescentes del Bachillerato "SABES", (Campos y Navarrete, 2016)	Adolescentes entre 15 y 19 años en un contexto educativo de Secundaria
	Native Artists Helping Our People Endure: A Social Capital Analysis of a Grassroots Art Initiative to Address Youth Suicide in an Indigenous Community, (Tsosie, 2011).	Niños y adolescentes acompañados de sus familias, el contexto es sociocomunitario.
Prevención Selectiva	The effect of clinical Art Therapy programs for adolescent suicide prevention, (Sun-Hyun, y So-Jeong, 2014).	Dirigido a 20 adolescentes de diferentes escuelas de secundaria en riesgo de suicidio por factores familiares y sociales.
	Una intervención de arteterapia grupal en la ideación suicida adolescente, (Myung-Joo, L. y Gap-Suk, K., 2013).	Grupo experimental de 5 adolescentes, seleccionados entre estudiantes de secundaria con ideaciones suicidas.
Prevención Indicada	LiderArte: construyendo iniciativas para todos y transformando comportamientos autodestructivos entre escolares, (Gómez-Agudelo, 2018).	Adolescentes entre 12 y 17 años con conductas autolíticas.
	Experiencia Arte Terapéutica en una adolescente con conducta suicida, (Garib, 2017).	Estudio de caso único, dirigido a adolescente con conductas autolíticas.
	Outpatient art therapy with a suicidal adolescent female, (Harnden, Brent y Greenfield, 2004).	Estudio de caso único, dirigido a una adolescente en un contexto ambulatorio con tentativas de suicidio previas que sufre de depresión comórbida y trastorno de estrés postraumático.
	Suicidal Adolescent Perceptions After an Art Future Image Intervention, (Walsh, y Minor-Schork, 1997).	Dirigido a un grupo de 11 adolescentes con edades entre los 13 y los 18 años conformados en un grupo experimental y un grupo de control con antecedentes de ideación y conductas suicidas.
	Future Images: An Art Intervention With Suicidal Adolescents, (Walsh, 1993).	Dirigido a una muestra de 39 participantes entre 13 y 17 años con antecedentes de ideación y conductas suicidas. Se dividen en dos grupos: experimental (n= 21) y de control (n=18).
	Suicidal Youth; The challenge to art therapy, (Conger, 1988).	Dirigido a 19 adolescentes con antecedentes de conductas autolíticas e ideaciones suicidas.
	Selbstmordversuche bei Kindern. Verfolgung in illustrierten Figuren, (Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G.,1978).	Dirigido a 15 adolescentes ingresados por antecedentes suicidas cuyas edades oscilaban entre los 10 y los 15 años.

Fuente: elaboración propia.

De manera cronológica en la Tabla 5, se puede observar, respecto a los ámbitos en los que se desarrollan las intervenciones, esta tendencia de apertura respecto prácticas en contextos sanitarios de tipo hospitalario al ambulatorio, llevándolas a otros entornos como el educativo y el comunitario (Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G.,1978; Conger, 1988; Walsh, 1993; Walsh, y Minor-Schork, 1997; Garib, 2017). Se evidencia, desde esta perspectiva, cómo en la primera década del año dos mil las prácticas arteterapéuticas comienzan a modificar su entorno y plantear una acción ambulatoria por ser más ventajosa para los adolescentes (Harnden, Brent y Greenfield, 2004; Sun-Hyun, y So-Jeong, 2014). En la segunda década del año dos mil, los ámbitos de intervención se amplían al sociocomunitario (Tsosie, 2011) y al educativo (Myung-Joo, L. y Gap-Suk, K., 2013; Campos y Navarrete, 2016; Gómez-Agudelo, 2018; Huerta, Roca y Da Silva, 2018). En la misma línea llama la atención el que los documentos aluden a intervenciones que se llevan a cabo en el ámbito sanitario pertenecen a un tipo de publicación de divulgación relacionada con la investigación científica, mientras que los ámbitos educativo y socio-comunitario tienen un corte más académico, y se relacionan con trabajos realizados para optar a un título o bien de grado o bien de máster.

Tabla 5. Contexto de la intervención

Contexto en el que se encuadra la intervención		
Sanitario	Hospitalario	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia Arte Terapéutica en una adolescente con conducta suicida, (Garib, 2017). - Suicidal Adolescent Perceptions After an Art Future Image Intervention, (Walsh y Minor-Schork, 1997). - Future Images: An Art Intervention With Suicidal Adolescents, (Walsh, 1993). - Suicidal Youth; The challenge to art therapy, (Conger, 1988). - Selbstmordversuche bei Kindern. Verfolgung in illustrierten Figuren, (Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G.,1978).
	Ambulatorio	<ul style="list-style-type: none"> - The effect of clinical Art Therapy programs for adolescent suicide prevention, (Sun-Hyun, y So-Jeong, 2014). - Outpatient art therapy with a suicidal adolescent female, (Harnden, Brent y Greenfield, 2004). - Efecto de la intervención de arteterapia grupal en la ideación suicida adolescente, (Myung-Joo, L. y Gap-Suk, K., 2013).
Educativo		<ul style="list-style-type: none"> - Efecto de Técnicas Psicodinámicas en las Relaciones Interpersonales e Ideación Suicida en Estudiantes de Bachillerato (Huerta, Roca y Da Silva, 2018). - LiderArte: construyendo iniciativas para todos y transformando comportamientos autodestructivos entre escolares, (Gómez-Agudelo, 2018). - Taller de prevención de suicidio con técnicas de Arteterapia en adolescentes del Bachillerato "SABES", (Campos y Navarrete, 2016).
Socio-comunitario		<ul style="list-style-type: none"> - Native Artists Helping Our People Endure: A Social Capital Analysis of a Grassroots Art Initiative to Address Youth Suicide in an Indigenous Community, (Tsosie, 2011).

Fuente: elaboración propia

En lo referente a las metodologías de investigación seleccionadas también se aprecia heterogeneidad, como da muestra la Tabla 6. Si bien predominan los estudios de corte cualitativo, difieren los tipos de diseños en la recogida de datos, en la selección de la población o en los agrupamientos de la muestra.

Tabla 6. Metodología y diseño de investigación de los estudios

Tipo de diseño de investigación	
Estudio de caso único	Garib, (2017). Experiencia Arte Terapéutica en una adolescente con conducta suicida. Harnden, Brent y Greenfield, (2004). Outpatient art therapy with a suicidal adolescent female.
Observación participante	Tsosie, (2011). Native Artists Helping Our People Endure: A Social Capital Analysis of a Grassroots Art Initiative to Address Youth Suicide in an Indigenous Community.
Diseño cuasi experimental de investigación-acción	Gómez-Agudelo, (2018). LiderArte: construyendo iniciativas para todos y transformando comportamientos autodestructivos entre escolares.
Diseño cuasi experimental pre test- post test sin grupo de control	Huerta, Roca y Da Silva, (2018). Efecto de Técnicas Psicodinámicas en las Relaciones Interpersonales e Ideación Suicida en Estudiantes de Bachillerato Sun-Hyun, y So-Jeong, (2014). The effect of clinical Art Therapy programs for adolescent suicide prevention. Conger, (1988). Suicidal Youth; The challenge to art therapy. (Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G.,1978). Selbstmordversuche bei Kindern. Verfolgung in illustrierten Figuren.
Diseño experimental pre test- post test con grupo de control	Efecto de la intervención de arteterapia grupal en la ideación suicida adolescente, (Myung-Joo, L. y Gap-Suk, K., 2013). Walsh, y Minor-Schork, (1997). Suicidal Adolescent Perceptions After an Art Future Image Intervention. Walsh, (1993). Future Images: An Art Intervention With Suicidal Adolescents.

Fuente: elaboración propia.

Es apreciable que, en el ámbito clínico, las metodologías de investigación que se dan con más frecuencia son el estudio de caso y, en las intervenciones en grupo, los diseños de tipo experimental de corte fenomenológico. Una de las cuestiones que serán requisito para la posible generalización de los resultados es la cuestión referida a la existencia de grupos de control que nos permita evidenciar de manera más robusta los resultados obtenidos. En este sentido tan sólo tres de los estudios cumplen este requisito (Myung-Joo, Gap-Suk, 2013; Walsh y Minor-Schork, 1997; Walsh, 1993). En los contextos socio-comunitario y educativo se aprecia la utilización de metodologías propias de estos campos, como son la investigación de corte etnográfico de la observación participante y la investigación-acción.

Para concluir este análisis, se muestra una síntesis de los principales resultados de los artículos en la Tabla 7, de la que se desprende cómo las aportaciones que la disciplina de la Arteterapia en materia de prevención del suicidio

son, por un lado, comunes en cuanto a lo que hace referencia a potenciar factores de protección como la adquisición y desarrollo de habilidades de resolución de problemas, la toma de decisiones, aumento de la autoestima y reducción de ideaciones suicidas; y, por otro lado, específicas y relacionadas con el tipo de intervención que se realiza, como las que se refieren al establecimiento de redes de apoyo en la comunidad o la exploración, manifestación y manejo de un conflicto o necesidad individualizada.

Tabla 7: Principales conclusiones de los documentos.

Autores	Principales contribuciones de la Arteterapia en la investigación
Huerta, Roca y Da Silva (2018)	<ul style="list-style-type: none"> • Mejora las relaciones interpersonales. • Reduce las ideaciones suicidas.
Gómez-Agudelo, (2018).	<ul style="list-style-type: none"> • Propicia un espacio de diálogo y transformación de la visión de la realidad en la que se vive. • Potencia el desarrollo de habilidades intrapersonales como la autoestima y el control de impulsos, interpersonales como la empatía y la comunicación asertiva, y sociales como la resolución de conflictos o la toma de decisiones. • Favorece la gestión del espacio comunitario en entornos más colaborativos.
Garib, (2017).	<ul style="list-style-type: none"> • Favorece el reconocimiento, comprensión e integración de experiencias que llevan a cometer conductas autolesivas. • Ayuda a comprender los efectos y consecuencias de las conductas suicidas en uno mismo y en el entorno. • Propicia la construcción de un ambiente contenido y seguro para la expresión de emociones y pensamientos. • Refuerza las relaciones vinculares dañadas con anterioridad. • Promueve la clarificación de la identidad personal.
Sun-Hyun, y So-Jeong, (2014).	<ul style="list-style-type: none"> • Propicia la reducción de emociones ligadas a la desesperanza y la infelicidad. • Favorece la reducción de ideaciones suicidas y la reconstrucción de este tipo de ideaciones. • Reduce el estrés de los usuarios. • Promueve el reconocimiento de consecuencias propias y ajenas de las conductas autolíticas • Propicia mayor estabilidad emocional.
Myung-joo, L. y Gap-suk, K., (2013).	<ul style="list-style-type: none"> • Favorece la reducción de ideaciones suicidas. • Reduce la sensación de aislamiento. • Aumenta la sensación de bienestar y la autoestima de los usuarios.
Tsoie, N., (2011).	<ul style="list-style-type: none"> • Favorece el desarrollo de redes de apoyo en la comunidad. • Potencia la creación de un espacio simbólico en el que la trasmisión de los significados con una comunicación más profunda. • Estrecha lazos afectivos entre los miembros de la comunidad. • Permite la construcción de la identidad personal y social. • Favorece la reflexión y la introspección de actitudes y comportamientos previamente no considerados.
Harnden, Brent y Greenfield, (2004).	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalece los canales de comunicación con el terapeuta. • Permite la expresión de vivencias o experiencias dolorosas o traumáticas. • Favorece la expresión de ideas y emociones cuando existen dificultades para poder hacerlo verbalmente. • Dota al terapeuta de una mejor perspectiva de la interioridad del paciente. • La obra se convierte en una herramienta sobre la que se puede volver en cualquier momento.
Walsh, y Minor-Schork, (1997)	<ul style="list-style-type: none"> • Favorece la expresión y la exploración de la identidad. • Mejora las relaciones con el terapeuta. • Ayuda a encontrar herramientas para superar situaciones “irritantes” o estresantes. • Provoca situaciones placenteras en los momentos en los que se retoma el control de la situación. • Promueve la autoestima positiva.
Walsh, (1993).	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve la expresión de ideas y emociones de manera espontánea. • Estimula una relación de confianza con el terapeuta. • La obra ofrece una perspectiva de ideación sobre el futuro para el debate. • Favorece la construcción de una autoestima positiva. • Ayuda a la relajación de los pacientes y a enfrentarse a situaciones estresantes de manera controlada.
Conger, (1988)	<ul style="list-style-type: none"> • La obra puede convertirse en una herramienta para describir antecedentes de la conducta suicida, mostrar su evolución y predecir futuras conductas. • El acto creativo permite construir un espacio con criterios suspendidos respecto al bien y al mal, con mayor libertad para expresarse. • La obra permite un distanciamientos que favorece el diálogo con el terapeuta.
Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G., (1978).	<ul style="list-style-type: none"> • Favorece la creación de un espacio relajado con comunicación más fluida. • La obra se puede utilizar como predictor se futuras conductas suicidas. • Potencia la comunicación a través de distintas formas de expresión que ayuda a la comprensión de la interioridad.

Fuente: elaboración propia

Los resultados expuestos han de ser considerados con precaución dada la variabilidad de la fiabilidad metodológica en la obtención de los datos de algunas propuestas. En este sentido, las conclusiones de los estudios de Gómez-Agudelo (2018), Garib (2017) o Tsosie (2011) pertenecen a trabajos de corte académico por lo que se puede presuponer una menor experiencia por parte de las autoras en materia de investigación y, por ende, la replicabilidad que se observa es menor que en los estudios de Huerta, Roca y Da Silva (2018), Walsh (1993) o Conger (1988) diseñados a partir de protocolos e instrumentos de medición con un índice de validez y fiabilidad probadas.

Respecto a los beneficios mostrados en la intervención, la mejora de la comunicación, la capacidad de exploración introspectiva, la creación de espacios de contención emocional y el descenso de ideaciones suicidas son los que se repiten en mayor número de los trabajos seleccionados, aunque también son muy considerables aspectos que se relacionan con la disminución de las emociones ligadas con la desesperanza y la ansiedad, tal vez por esa misma capacidad de permitir una mejor comunicación que funciona como válvula de escape y conexión con el exterior. La construcción de la identidad, la predictibilidad en la conducta suicida, la reducción en el tiempo de hospitalización o la reafirmación en la confianza de las personas que conforman una comunidad son aspectos igualmente relevantes sin que aparezcan en todos los estudios realizados.

4. Conclusiones

En la revisión de la producción bibliográfica realizada es necesario destacar que los estudios empíricos que se han desarrollado respecto a la utilización del Arteterapia en la prevención del suicidio con adolescentes tiene una base metodológica que impide, en la mayor parte de los casos, que la replicabilidad de los resultados sea contrastada, por lo que a pesar de los favorables resultados que se han obtenido las conclusiones que podemos obtener son limitadas: salvo en los casos de los estudios realizados por Walsh, y Minor-Schork, (1997); Walsh (1993), en el que la metodología de investigación es experimental; en el resto de los casos o bien se trata de estudios cualitativos de caso único, o estudios descriptivos cuasiexperimentales, lo que dificulta la replicabilidad de las investigaciones realizadas.

La gran variabilidad de contextos en los que dan las intervenciones da muestra de la versatilidad del Arteterapia tanto en los niveles de prevención como en los contextos en los que se aplica, se reconoce la necesidad de llevar estas prácticas a entornos educativos en los que se desarrollan competencias como la de aprender a ser persona o habilidades de gestión emocional o de resolución de conflictos.

Respecto a los niveles de prevención podemos decir que, desde finales de los años setenta, el modelo terapéutico de la Arteterapia con adolescentes se ha utilizado en el tratamiento de la prevención primaria y la postvención de la conducta suicida, sin embargo, el ámbito de trabajo al que quedaba restringido esta terapia era sobre todo el ámbito sanitario en entornos hospitalarios y en formatos de intervención grupales. No es hasta los años dos mil que encontramos en Harnden, Brent y Greenfield, (2004) una propuesta de intervención, aunque dentro del ámbito sanitario, en un entorno ambulatorio y con un tipo de formato de terapia individual. Será en la posterior década cuando encontramos trabajos en contextos y niveles más diversos.

También se ha observado en la lectura de los artículos, la importancia de los dibujos en los adolescentes con conductas suicidas, en tanto en cuanto puede ser una herramienta de detección de la conducta (Conger, 1988; Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G., 1978), mostrando que el contenido de las obras de los adolescentes con ideación suicida son cualitativamente diferentes a los de pacientes con otro tipo de dolencias, o adolescentes que no poseen ideaciones suicidas; en estos dibujos no solo abundan las imágenes y los temas relacionados con la muerte (cuestión que podría estar relacionada con algunos tipos de estética de los que gustan algunos grupos de adolescentes) sino que además son relevantes los topoi que utilizan a la hora de hablar sobre las piezas (fracaso, aislamiento, impotencia, sentimientos de desesperanza, etc.).

Una de las conclusiones que anteriormente no se ha mencionado en el análisis del contenido de los documentos aportados ha sido el que se refiere a la existencia en dichos documentos de la aportación de las obras a las que hace referencia. Este hecho resulta significativo, sobre todo, por la disciplina a la que se hace referencia. Curiosamente, es en los trabajos de carácter académico en los que aparecen de manera sistemática reproducciones de las obras a las que se alude en la descripción de las sesiones, mientras que en los artículos de corte más divulgador y científico se suele prescindir del acompañamiento de los dibujos, esta tendencia no se corresponde en los casos de Walsh (1994) y Walsh y Minor-Schork (1997), así como en los estudios que intentan mostrar la correlación entre las obras pictóricas y la conducta suicida llevadas a cabo por Conger (1988) y (Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G., 1978).

En la literatura que conforman los artículos seleccionados se ha expuesto cómo la Arteterapia puede favorecer la disminución de las emociones negativas intensas asociadas a experiencias traumáticas o conflictos no resueltos, expresando a través del arte ideas y emociones de forma segura y a una distancia necesaria para gestionarlas. También se puede desprender, que las intervenciones centradas en la proyección de una imagen futura a través del arte (Walsh, Minor-Schork, 1997; Walsh, 1993) son beneficiosas en la construcción de una identidad futura positiva tanto en población adolescente con tendencia suicida como en población adolescente tipificada con conductas normales. Por otro lado, el arte se ha mostrado como un buen mediador entre el paciente y el terapeuta permitiendo que este último se acerque de forma paulatina sin intimidar al adolescente y permitiendo sus acercamientos y alejamientos en función de sus necesidades emocionales. Todo ello contribuye a la resolución de estados depresivos y de ansie-

dad, reducen las emociones de aislamiento y desesperanza y aumentan la confianza en sí mismo y en el entorno, la autoestima y la conformación de la identidad personal. Se quiere señalar para no llevar a equívocos que si bien la Arteterapia posee ventajas respecto a otro tipo de intervenciones esta no deja de ser una búsqueda ardua y no exenta de complejidades, así las descripciones extraídas de los adolescentes en el estudio de Walsh y Minor-Schork (1997) dan una buena muestra de ello: “Una irritante pero divertida búsqueda de la identidad que ha reavivado mis sueños y me ha permitido tener un cierto control del futuro” (p. 25).

Entre las afirmaciones que se pueden encontrar de manera compartida en los documentos analizados se pueden destacar las siguientes:

- El Arteterapia posee características intrínsecas, como la posibilidad de una comunicación que va más allá del lenguaje o la facilidad para poder acceder al mundo interior, que puede hacerla útil para poder trabajar la prevención de las conductas autolíticas, sobre todo, en la población adolescente.
- Algunos de los resultados que con mayor frecuencia se han dado respecto a los beneficios de la utilización de la Arteterapia en la prevención del suicidio y que han sido referidos en el análisis de discusión de manera exhaustiva son, entre otros: el aumento de la autoestima, la disminución de la desesperanza, la clarificación en la búsqueda de la identidad personal, el desarrollo de una comunicación más profunda, la potencialización de habilidades intrapersonales e interpersonales e, incluso, la reducción del tiempo de hospitalización en los adolescentes que han manifestado conductas suicidas.
- Respecto a los contextos más idóneos para realizar este tipo de intervenciones, la bibliografía nos muestra una predominancia del ámbito sanitario y más concretamente en entornos hospitalarios, no obstante, también se han encontrado intervenciones en contextos educativos y sociales con resultados igualmente positivos.
- Las características de los programas de intervención han sido muy variadas y han dependido del tipo de agrupamientos, de los entornos en los que se realizaba la intervención y de los objetivos que se pretendían alcanzar, lo que muestra una gran versatilidad de la disciplina de la Arteterapia a la hora de abordar problemas de distinta índole.
- Al igual que se ha mencionado en lo referente a los contextos de intervención, con respecto a los niveles de prevención en los que se ha realizado de manera predominante este tipo de intervenciones ha sido la indicada, no obstante, también se han encontrado muestras de intervenciones en niveles de intervención universal y selectiva con resultados igualmente positivos.

Con todo ello, podemos afirmar que el Arteterapia es una disciplina que por sus peculiaridades intrínsecas puede dar resultados positivos en la prevención del suicidio con adolescente en los tres niveles de prevención y en distintos contextos de intervención. De manera más concreta, aludiendo ahora a los resultados del análisis de la discusión, se cree que puede ayudar a reducir la ansiedad y las emociones ligadas con la desesperanza, así como disminuir las ideaciones suicidas y aumentar los recursos y herramientas personales que permiten enfrentarse con situaciones estresantes. En definitiva, el Arteterapia puede incidir en la reducción de los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección cognitivos y emocionales. Es un imperativo para esta disciplina poder realizar estudios que permitan validar y generalizar los resultados con el fin de poder visibilizar y dignificar la labor del arteterapeuta, así como favorecer su inserción en contextos educativos, sanitarios y sociocomunitarios.

Como última conclusión, se quiere animar a los profesionales de la psicología la medicina y los dedicados al Arteterapia a considerar esta última como una opción de tratamiento ventajosa en la población adolescente, ya que, como hemos señalado entre otras cuestiones, puede superar las limitaciones emocionales y cognitivas inherentes a los procesos terapéuticos. El Arteterapia tiene la cualidad de abrir canales de comunicación con el adolescente difíciles de explorar y, de esta manera, contribuir a desarrollar un proceso de sanación que de otra manera sería difícil de alcanzar.

5. Referencias bibliográficas

- Anseán, A. (dir.) (2014). Manual de prevención, intervención y postvención de la conducta suicida. Madrid: Fundación Salud Mental España.
- Bahamón, M. J., Alarcón, Y. y Trejos, A. M. (2019). Manual de intervención: prevención del riesgo suicida en adolescentes. CIPRÉS. México: El manual moderno.
- Borowsky, M. (2010). The Modern History of Art Therapy in the United States. Springfield II: Charles C. Thomas.
- Bustamante, F. y Florenzano R. (2013). Programas de prevención del suicidio adolescente en establecimientos escolares: una revisión de la literatura. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, (2), 51, 126-136. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000200006>
- Bunge, R., Eckelmann, S., Ihme, U., Suhr, G. (1978). Selbstmordversuche bei Kindern. Verfolgung in illustrierten Figuren. *Psyche – Zeitschrift für Psychoanalyse*, (39),5, 203-238.
- Campos, P.L., Navarrete, I.D. (2016). Taller de prevención de suicidio con técnicas de Arte Terapia en adolescentes del Bachillerato “SABES”. (Tesis para optar a la Licenciatura de Psicología, documento no publicado) Universidad Iberoamericana León. <http://ri.iberomx/bitstream/handle/iberomx/596/016393s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Cardona, D. C. y Estrada, M. G. (2019). Arteterapia en niñas y adolescentes con prevalencia de ansiedad que viven en la casa hogar Príncipe de la Paz. (Tesis, documento no publicado) Universidad de San Carlos de Guatemala. <http://www.repositorio.usac.edu.gt/12971/1/13%20T%283320%29.pdf>
- Casullo, M., Bonaldi, D. y Fernández, M. (2000). Comportamientos suicidas en la adolescencia. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Ceballos, Y., Vasconcelos de, J. y Ferreira, A. (2012). Efectos de un programa de arteterapia sobre la sintomatología clínica de pacientes con esquizofrenia. *Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, (7), 207-222. https://doi.org/10.5209/rev_ARTE.2012.v7.40771
- Champa, E. (2018) Arteterapia y sus aplicaciones en problemáticas socioemocionales. Un estudio de revisión. *Temática psicológica*, (14), 1, 27-40. <http://doi.org/10.33539/tematpsicol.2018.n14.1808>
- Conger, D. (1988). Suicidal Youth; The challenge to art therapy. *The American Journal of Art Therapy*, (2), 34-44.
- Duncan, N. (2007). Trabajar con las emociones en Arteterapia. *Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 12, 39-49.
- Fauda, J. (2020). *Arteterapia como herramienta psicopedagógica para estimular las funciones ejecutivas*. (Licenciatura) Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires, Argentina.
- Garib, M. (2017). Experiencia Arte Terapéutica en una adolescente con conducta suicida. (Tesis para optar al grado de Magister en Arteterapia, documento no publicado) Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile. <https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2009/Experiencia%20arteterapeutica%20en%20un%20adolescente.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez-Aguelo, N. (2018). LiderArte: construyendo iniciativas para todos y transformando comportamientos autodestructivos entre escolares. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16 (2), 139-143. <https://go.gale.com/ps/anonymous?id=GALE%7CA558230125&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=1692715X&p=IFME&sw=w>
- Harnden, B., Brent, A., Greenfield, B. (2004). Outpatient art therapy with a suicidal adolescent female. *The arts in Psychotherapy*, 31, 165-180. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2004.03.005>
- Hirsch, J. K., Chang, E. C., y Rabon, J. K. (2018). *A Positive Psychological Approach to Suicide*. Springer International Publishing.
- López Fernández-Cao, M. (2006). Creación y posibilidad. Aplicaciones del arte en la integración social. Madrid: Editorial Fundamentos.
- Mampaso, A. (2006). El vídeo como soporte comunicativo y creativo en la acción social, la lucha política y el arte terapia. Creación y posibilidades. Aplicaciones del Arte en la Integración social. Coord.: López Fdez. Cao. Fundamentos, Madrid.
- Martín-del-Campo, A., González, C. y Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista Médica del Hospital General de México*, (4), 76, 200-209. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-el-suicidio-adolescentes-X0185106313687322>
- Myung-Joo, L. y Gap-Suk, K., (2013). Una intervención de arteterapia grupal en la ideación suicida adolescente. *Journal of Arts Psychotherapy*, (9), 4, 349-375. <https://www.sciencedirect.com/journal/the-arts-in-psychotherapy/vol/9/issue/1>
- Morales, P. y Miguel, J. (2010). Elementos de arteterapia como medio de comunicación y elaboración en psicoterapia con adolescentes. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, (5), 137-152. <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/download/ARTE1010110137A/8728>
- Organización Mundial de la Salud (Ed. 2019). Global Health Estimates: Deaths by cause, age, sex, by country and by region, 2000-2016. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. <https://www.who.int/es/news-room/detail/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>
- Rigo, C. (2007). Creación artística en la adolescencia: vinculaciones terapéuticas. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y educación artística para la inclusión social*, (2), 247-260. <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/download/ARTE0707110247A/8989/>
- Serrano, A. (2016). *La integración de la arteterapia en los equipos interdisciplinarios en el ámbito clínico: experiencias desde la intervención con niños adolescentes en salud mental infanto-juvenil*. (Tesis Doctoral). Universidad Complutense de Madrid.
- UNESCO (Ed.) (2019). Labor de la Comisión de Estadística en relación con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework_A.RES.71.313%20Annex.Spanish.pdf
- Walsh, S. M. y Minor-Schork, D. (1997). Suicidal Adolescent Perceptions After an Art Future Image Intervention. *Applied Nursing Research*, (10), 1, 19-26. [https://doi.org/10.1016/s0897-1897\(97\)80045-6](https://doi.org/10.1016/s0897-1897(97)80045-6)
- Walsh, S. M. (1993). Future Images: An Art Intervention With Suicidal Adolescents. *Applied Nursing Research*, (6), 3, 111-118. [https://doi.org/10.1016/S0897-1897\(05\)80171-5](https://doi.org/10.1016/S0897-1897(05)80171-5)