

Universidad de Lima

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE EL ENTORNO FAMILIAR Y LAS IDEACIONES SUICIDAS EN ADOLESCENTES

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Marcel Alejandro Maratuech Seminario

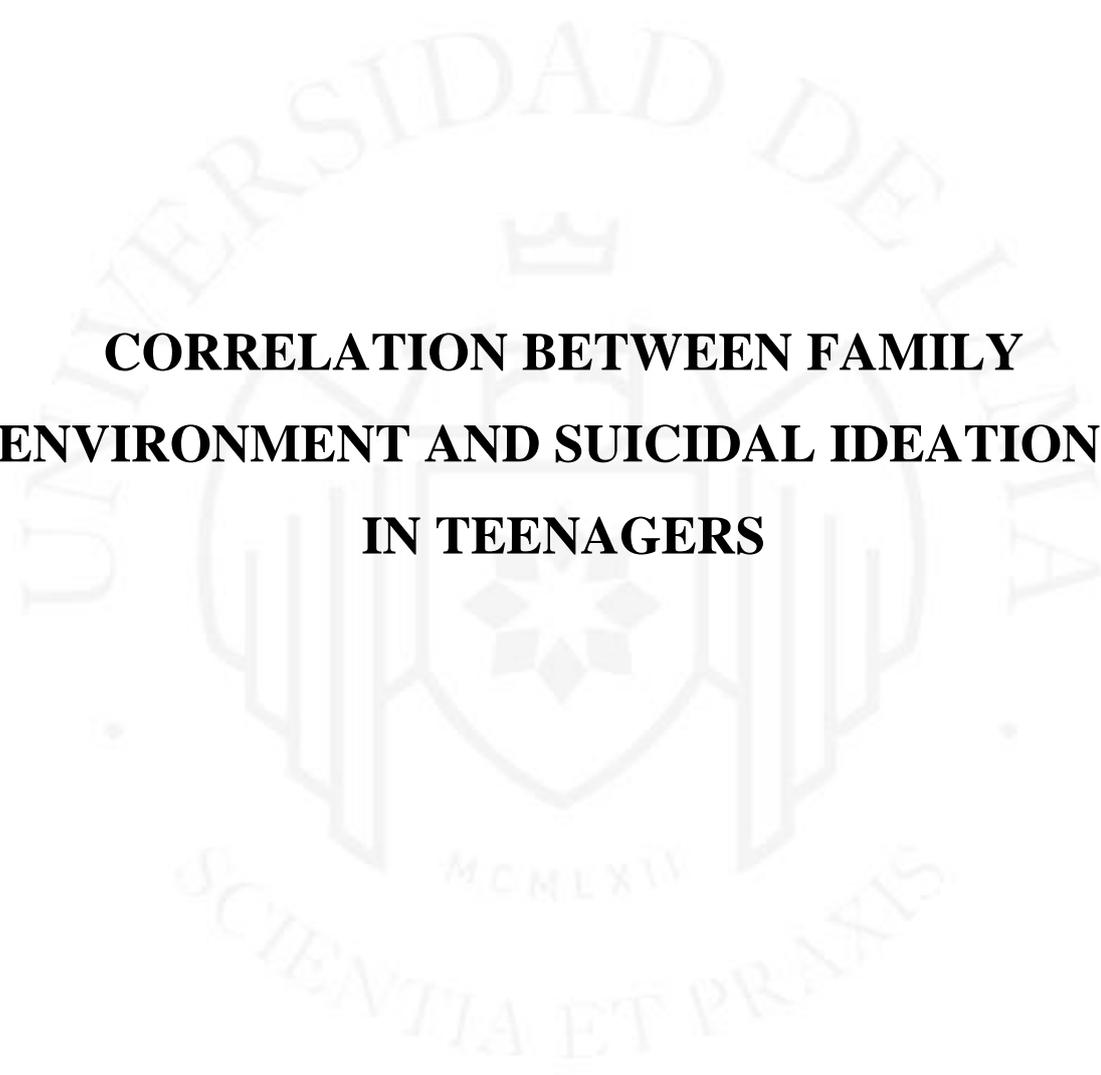
Código 20130769

Asesor

Zoila Magaly Flores Giles

Lima – Perú

Marzo de 2022



**CORRELATION BETWEEN FAMILY
ENVIRONMENT AND SUICIDAL IDEATIONS
IN TEENAGERS**

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II: MÉTODO	5
2.1 Criterios de inclusión y exclusión.....	5
2.2 Estrategia de búsqueda.....	5
CAPÍTULO III: RESULTADOS	7
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	18
CONCLUSIONES	24
REFERENCIAS	25



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.1 Análisis de los estudios seleccionados	8
Tabla 3.2 Continuación del análisis de los estudios seleccionados	10



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 2.1 Diagrama de flujo.....6



RESUMEN

El entorno familiar es un factor ambiental multidimensional que sirve como elemento de apoyo a los adolescentes que afrontan situaciones de riesgo como las ideaciones suicidas a lo largo de su desarrollo. El objetivo de este trabajo fue revisar la evidencia empírica con respecto a la relación entre entorno familiar e ideaciones suicidas mediante una revisión aplicada, en la cual se analizaron los resultados obtenidos en diez investigaciones que correlacionaron las variables de interés. Se siguieron algunos de los lineamientos de la guía PRISMA, identificando criterios de inclusión, exclusión y estrategias de búsqueda con sus respectivos operadores booleanos. Las bases de datos consultadas fueron PubMed, Scopus, ApaPsynet y Google Scholar. Entre los resultados se encontró que existe una correlación negativa entre el entorno familiar y las ideaciones suicidas y que ciertas dimensiones del entorno familiar favorecen dicha relación más que otras. Finalmente, se discuten los principales hallazgos, similitudes y diferencias entre las investigaciones, así como limitaciones y sugerencias para futuros trabajos en los campos de la psicología clínica y educativa.

Palabras clave: Entorno familiar, ideaciones suicidas, familia, adolescentes

ABSTRACT

Family environment is a multidimensional environmental factor that acts as a support element for adolescents who have to deal with risk situations such as suicidal ideations during their development. The aim of this study was to revise the empiric evidence regarding the relationship between family environment and suicidal ideations through an applicated review, in which there were analyzed the results obtained in ten investigations that correlated both variables. Some of the PRISMA's guide guidelines were followed, identifying inclusion criteria, exclusion criteria and search strategies with their respective Booleans operators. The following databases were consulted: PubMed, Scopus, ApaPsynet and Google Scholar. Among the results it was found that there is a negative correlation between family environment and suicidal ideations and that some family environment's dimensions favor this relationship more than others. Finally, main findings, similarities and differences are discussed among the investigations, as well as limitations and suggestions for future works in the fields of clinical and educational psychology.

Keywords: Family environment, suicidal ideations, family, teenagers.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La reciente pandemia y aislamiento social de los últimos dos años llevó a modificar drásticamente el funcionamiento tanto de la sociedad como de las familias, llevando al punto en el que los sistemas familiares fortalecieron su rol de apoyo en el manejo de crisis que ocurren a algunos miembros del hogar (Pozzoli et al., 2021). Pese a que la problemática es de índole global, cada familia ha experimentado su propia versión de la situación, conllevando a miles de conflictos que han tenido que ser solucionados a lo largo de la pandemia: duelo, ansiedad, aislamiento, incluso un incremento en personas con episodios de ideaciones suicidas o intentos de suicidio; todas estas situaciones han sido afrontadas con la resiliencia que cada miembro de la familia aporta al sistema.

En relación con el entorno familiar, hay investigaciones que demuestran la influencia que tiene esta variable sobre el afrontamiento ante situaciones de riesgo como son las ideaciones suicidas o incluso los intentos de suicidio, al punto en el que se considera al entorno familiar como un factor decisivo en el afrontamiento positivo de situaciones de este tipo y sobre todo a la hora de plantear soluciones inmediatas (Angulo, 2020). Los adolescentes son uno de los sectores poblacionales con mayor riesgo de padecer o experimentar conductas e ideaciones suicidas y estos suelen verse influenciados por factores psicosociales y familiares, sobre todo cuando perciben poca preparación por parte de sus familias para afrontar estas situaciones de riesgo (Villalobos-Galvis et al., 2019).

Entre las señales de alerta más repetidas, se encuentran por ejemplo un bajo estado de ánimo, problemas de conducta, baja autoestima, baja toma de decisiones, aislamiento social, baja comunicación entre padres e hijos y consumo de sustancias, por lo que puede destacarse el rol fundamental de la convivencia familiar como parte de una estrategia de solución contra el suicidio adolescente, así como el debido monitoreo por parte de los padres ante estos indicadores (Dávila & Luna, 2019).

El entorno familiar es un concepto que ha ido cambiando con el paso de los años hasta alcanzar su definición actual. Moos (1984) define a esta variable como el conjunto de dimensiones afectivas que conforman la relación entre los miembros de un sistema familiar. Estas dimensiones se dividen en relaciones, desarrollo personal y estabilidad,

las cuales a su vez están conformadas por aspectos sociales como comunicación, cohesión, organización, resolución de conflictos e incluso la influencia entre miembros. Un entorno familiar dañado y relaciones familiares negativas están asociadas con un incremento en el riesgo de ideaciones suicidas e intentos de suicidio en adolescentes, pues la baja percepción de apoyo o mala comunicación entre padres e hijos deriva en una frustración que lleva a la ruptura de los vínculos familiares y posteriormente a no poder resolver conflictos (Romero, 2018).

En cuanto al concepto de entorno familiar, un modelo teórico muy utilizado es el de Moos (1984), que a pesar del tiempo sigue vigente (Méndez & Jaimes, 2018). Este modelo define al entorno familiar como el conjunto de dimensiones que moldean la dinámica familiar e influyen significativamente en el desarrollo humano y su bienestar, así como su comportamiento. El entorno familiar es variable, cambia de acuerdo a la familia o al contexto donde viven, pero siempre es el medio en el que los seres humanos desarrollan características psicológicas fruto de las interacciones con sus padres y demás miembros (Ramírez, 2017). Así pues, el entorno familiar se puede entender como una percepción colectiva, el cómo sus miembros sienten que se maneja la comunicación, la expresividad emocional, la cohesión y su capacidad para resolver conflictos (Gómez et al., 2020).

Suárez y Vélez (2018) identificaron que el entorno familiar es un elemento fundamental a nivel afectivo en el desarrollo del niño y posteriormente del adolescente, esto debido a que en la familia se aprenden las primeras habilidades de comunicación y desarrollo social y afectivo, así como a reconocer y manejar emociones propias y de los demás.

Las ideaciones suicidas se definen como aquellos pensamientos que implican el quitarse la vida, sea planificado o no (Cañón & Carmona, 2018). Independientemente de la intensidad de la ideación suicida, cualquier manifestación verbal o no verbal de intentar quitarse la vida tiene la probabilidad de convertirse en un intento de suicidio, empezando desde el pensamiento de autoeliminación, las fantasías autodestructivas, la planeación y por último consumar el suicidio (Canetti, 2017). Se puede describir a la ideación suicida como un conflicto interno, la exposición constante a estresores psicosociales y a factores de vulnerabilidad psicosocial (Madge et al., 2017), entre los cuales pueden destacarse la baja tolerancia a la frustración, la impulsividad o la falta de recursos psicológicos para resolver conflictos (Mortier et al., 2018).

Con respecto a las ideaciones suicidas y su relación con el entorno familiar, los adolescentes que perciben mayor cohesión familiar y conductas de apoyo son significativamente menos propensos a experimentar ideaciones suicidas a lo largo de su adolescencia en comparación a aquellos que no perciben apoyo de sus familiares (Machell et al., 2016). Si bien los adolescentes tienden a buscar mayor interacción directa con sus pares, las relaciones familiares son particularmente importantes para ellos al experimentar situaciones de ansiedad o depresión que puedan derivar en ideaciones suicidas, siendo los padres uno de los principales agentes de apoyo y comunicación para el adolescente (Antolín-Suárez et al., 2020).

Durante los últimos años, se empezó a posicionar a las conductas e ideaciones suicidas como uno de los principales asuntos por regular en cuanto a salud pública tanto en países desarrollados, así como en vías de desarrollo, especialmente en la población adolescente, quienes se encuentran más propensos y vulnerables ante esta problemática (Mosquera, 2016). En cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), una de cada cien muertes es debido a suicidio, siendo el grupo demográfico más vulnerable los jóvenes entre 15 y 29 años, ubicando al suicidio como la cuarta causa de muerte solo por debajo de los accidentes de tránsito, la tuberculosis y episodios de violencia; y destacando que los hombres tienen más del doble de incidencia en tener ideaciones suicidas y acabando, cumpliendo con el acto de autoeliminación (OMS, 2019).

Se debe tomar especial atención a los adolescentes porque es en esta etapa del desarrollo donde se les da más importancia a las relaciones sociales con su mismo grupo etario, llevando a que busquen mayor aprobación por parte de sus pares (Resset, 2016). El problema reside en que esta búsqueda de aprobación a veces puede representar un riesgo, pues en su intento por ser tomados en cuenta ignoran las consecuencias de sus actos o llegan a experimentar elevados niveles de frustración si no logran la aceptación que buscan, cayendo así en situaciones de vulnerabilidad (Coppari et al., 2018).

Investigaciones y literatura científica relacionan un entorno familiar positivo como causal directa para reducir y evitar ideaciones suicidas en adolescentes, llegando a sugerir que la ausencia de apoyo o disfuncionalidad familiares puede incrementar significativamente el riesgo de que la ideación suicida escale hasta el suicidio, destacando así la importancia del rol protector que la familia cumple en este tipo de crisis que experimentan los adolescentes (Núñez-Ariza, et al., 2020). No existe una sola forma de analizar el suicidio o los factores que fomentan la aparición de ideaciones suicidas, pero

sí puede hallarse un patrón en el que el entorno familiar siempre termina resultando una variable mediadora entre las ideaciones suicidas y síntomas de depresión, baja autoestima, bajo autoconcepto o conductas de riesgo como consumo de sustancias, violencia o bullying (Almanza et al., 2019).

Sumado a esto, a nivel interpersonal los adolescentes suelen experimentar elevados niveles de desesperanza al no encontrar suficientes elementos de apoyo frente a crisis de ideaciones suicidas, viéndose además afectados por otros factores interpersonales como la sensación de soledad y el aislamiento (Di Rico et al., 2016). En conclusión, a todo lo recolectado, se puede reforzar la teoría de que la familia representa el principal foco de acción frente a las ideaciones suicidas en adolescentes y que los padres que cumplen un rol intervencionista y activo frente a estas crisis reducen significativamente las incidencias de suicidio (Garza-Sánchez et al., 2019)

La revisión de resultados de diversas investigaciones sobre el tema permite identificar patrones en cuanto a las estrategias de prevención frente a la problemática y sobre el rol fundamental del entorno familiar positivo para intervenir de manera temprana ante la señal de ideaciones suicidas o para reducir su aparición.

El objetivo del estudio es responder la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el entorno familiar y las ideaciones suicidas en adolescentes?

CAPÍTULO II: MÉTODO

2.1 Criterios de inclusión y exclusión

Fueron seleccionadas las investigaciones que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: a) diseños correlacionales, b) estudios que relacionan el entorno familiar y la presencia de ideaciones suicidas en adolescentes y que midan la percepción que tienen los adolescentes sobre su entorno familiar y la presencia de ideaciones suicidas, c) estudios que especifiquen números de participantes y que evalúen adolescentes, d) estudios que especifiquen test aplicados, e) estudios escritos en castellano o inglés, y f) estudios dentro del rango de tiempo de las bases de datos utilizadas (1985 a 2021).

Asimismo, como criterios de exclusión, además de cualquier incumplimiento de los criterios de inclusión mencionados en el párrafo anterior, se tuvo en cuenta lo siguiente: a) que no fueran trabajos publicados como resúmenes o actas no publicadas en revistas científicas, libros, tesis o revistas de divulgación, y b) toda investigación de tipo cualitativa o investigaciones que no presenten datos concluyentes u objetivos con el fin de obtener resultados cuantitativos que favorezcan una mejor revisión que permita llegar a conclusiones específicas.

2.2 Estrategia de búsqueda

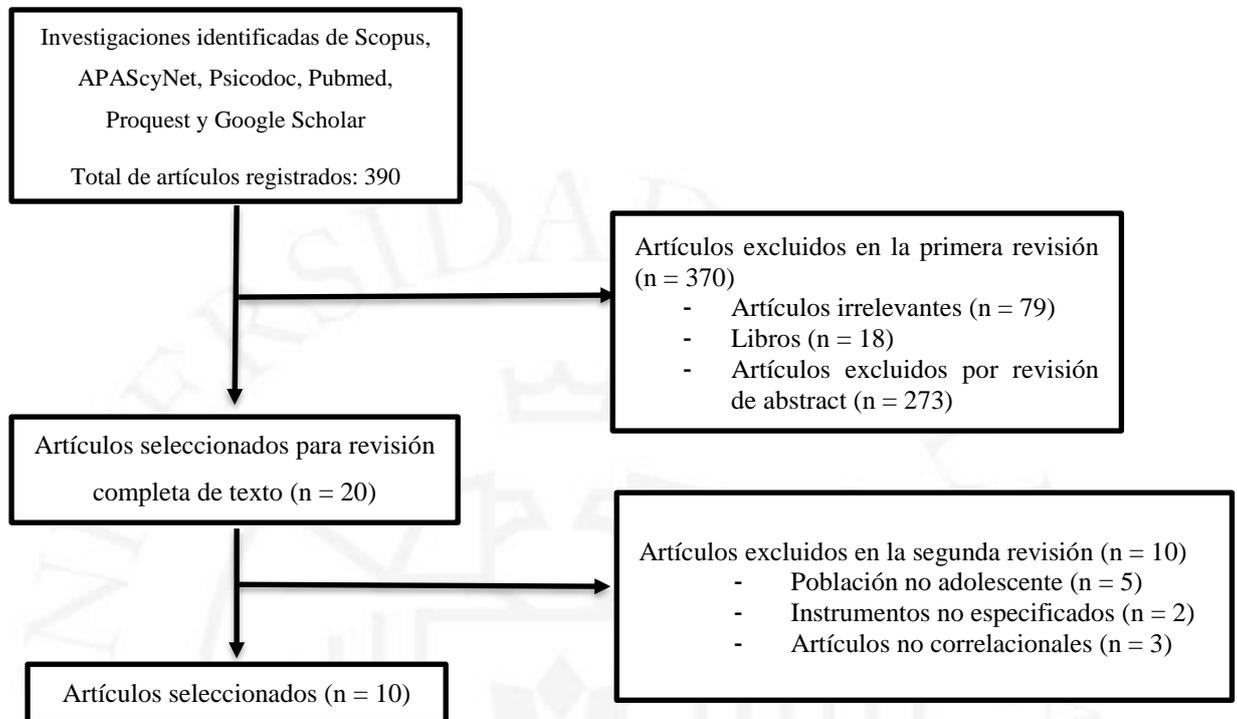
La búsqueda se realizó entre enero del 2022 y febrero del 2022, en las bases de datos electrónicas APAScyNet, Proquest, Psycodoc, Scopus, Pubmed y Google Scholar, y se utilizaron las siguientes palabras clave: Family environment, suicidal ideation, teenagers, family disfunction y suicide risk. Dichas palabras fueron combinadas como sigue: family environment / suicidal ideation; family disfunction / suicide risk; family environment / suicidal ideation / teenagers; family environment / suicide risk / teenagers. Se buscaron artículos publicados entre 1990 y 2021. Se revisaron artículos publicados entre 1980 y 2021.

El proceso de búsqueda se realizó siguiendo algunas de las indicaciones de la guía PRISMA (Urrútia & Bonfill, 2013) y dio como resultado un total de 378 referencias, las cuales se vieron reducidas a 10 artículos tras aplicar los criterios de elegibilidad (ver figura 1). No se consultó a investigadores externos para la selección de los artículos

relevantes. En la Figura 2.1 se aprecia el diagrama donde aparece resumido el proceso de selección de los trabajos analizados.

Figura 2.1

Diagrama de flujo de los artículos seleccionados



CAPÍTULO III: RESULTADOS

A continuación, se presentará el resumen de los diez artículos seleccionados divididos en 2 tablas. En la Tabla 1 se presentarán los datos como los autores de las investigaciones, sus años de publicación, los instrumentos utilizados para medir tanto entorno familiar como ideaciones suicidas, el número de participantes en cada investigación, así como las evidencias de validez y confiabilidad de dichos instrumentos. En la Tabla 2, se compartirán los resultados y hallazgos principales que permiten responder a la pregunta de investigación. Finalmente, se realiza una síntesis de cada investigación seleccionada



Tabla 4.1*Análisis de los estudios seleccionados*

Autor	Año	Título	Instrumento Entorno Familiar	Instrumento Ideaciones suicidas	Participantes
Goldstein et al.	2009	Family Environment and Suicidal Ideation Among Bipolar Youth	CBQ ¹ ($\alpha=.94$)	K-SADS-P ⁵	446
Machell et al.	2016	Family environment as a moderator of the association between anxiety and suicidal ideation	CBQ ($\alpha=.94$)	ISB ⁶ ($\alpha=.90$)	185
Zhai et al.	2015	Correlation between Family Environment and Suicidal Ideation in University Students in China	ASLEC ² ($\alpha=.92$)	PHQ – 9 ⁷ ($\alpha=.90$)	5183
Lopez & Weisman	2020	Family-Related Risk and Protective Factors for Suicidal Ideation in Individuals with schizophrenia Spectrum Disorders	FES ³ ($\alpha=.83$)	BPRS ⁸ ($\alpha=.79$)	100
Marco-Sánchez et al.	2020	Funcionamiento familiar en adolescentes en riesgo de suicidio con rasgos de personalidad límite	FES ($\alpha=.78$)	ISB ($\alpha=.89$)	37
Eguiluz & Ayala	2014	Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes	EFF ⁴ ($\alpha=.60$)	ISB ($\alpha=.89$)	292
Ahookhosh et al.	2016	Family Relationships and Suicide Ideation: The mediating roles of anxiety, hopelessness and depression in adolescents	FES ($\alpha=.83$)	ISB ($\alpha=.95$)	120

(Continúa)

(Continuación)

Autor	Año	Título	Instrumento Entorno Familiar	Instrumento Ideaciones suicidas	Participantes
Singh	2013	Study of personal and family environment correlates of suicide ideation among youth	FES ($\alpha=.95$)	ISB ($\alpha=.89$)	226
Meneese & Yutrzenka	1990	Correlates of Suicidal Ideation among Rural Adolescents	FES ($\alpha=.83$)	ISB ($\alpha=.89$)	118
Apple et al.	2009	Suicide Ideation and depression: The moderation effects of family cohesion and social self-concept	FES ($\alpha=.83$)	SPS ⁹ ($\alpha=.93$)	6340

Notas: ¹ CBQ = Conflict Behavioral Questionnaire; ² ASLEC = Adolescent Self-Rating Life Events Checklist; ³ Family Environment Scale; ⁴ EFF = Evaluación del Funcionamiento Familiar; ⁵ K-SADS-P = Schedule for Affective-Disorders and Schizophrenia for School-Aged Children; ⁶ ISB = Beck Scale for Suicidal Ideation; ⁷ PHQ-9 = Patient Health Questionnaire depression scale; ⁸ BPRS = Brief Psychiatric Rating Scale; ⁹ SPS = Suicide Probability Scale

Tabla 4.2*Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

Autor	Índices de Correlación entre variables	Relación entre entorno familiar e ideación suicida
Goldstein et al.	Conflicto familiar e ideación suicida OR = 1.1 p = .07 Cohesión e ideación suicida OR = 1.0 p = .09 Estrés familiar OR = 1.2 p < .01	Existe una asociación significativa entre el entorno familiar y las ideaciones suicidas en jóvenes diagnosticados con trastorno bipolar. Se hace énfasis en el trabajo de la familia en cuanto a comunicación con los adolescentes que padezcan dicho trastorno.
Machell et al.	Soporte familiar y ansiedad (r= -.44; p < .01) Conflicto familiar, ideación suicida y ansiedad Conflicto con madre (r= -.60; p < .05) Conflicto con padre (r= .23; p < .05)	Hay una relación sustancial entre el entorno familiar y las ideaciones suicidas en adolescentes. Aquellos que perciben mayor apoyo y cohesión por parte de sus familias son considerablemente menos propensos a experimentar ideaciones suicidas en comparación a aquellos que no lo perciben.
Zhai et al.	Ideación suicida y sexo p < 0.0001 Ideación suicida y edad p < 0.0023 Ideación suicida y relaciones familiares p < 0.0001 Ideación suicida y presión de los padres p < 0.0001 Ideación suicida y factores familiares correlacionados OR = 1.124/ p<.01 OR = 1.096/ p<.05 OR = 1.399/ p<.05	A menores relaciones familiares, mayor probabilidad de experimentar ideaciones suicidas. Esta relación es más propensa en mujeres.

(Continuación)

Lopez & Weisman	Ideación suicida y género p < .28 Ideación suicida y edad p < .21 Ideación suicida y cohesión familiar (r = .24; p = .02) Ideación suicida y crítica (r = .24; p = .03)	A mayor cohesión familiar y al haber un entorno familiar positivo, menor tendencia a experimentar ideaciones suicidas en adolescentes con diagnóstico de esquizofrenia.
Marco-Sánchez et al.	Ideación suicida y Relaciones/Comunicación (r = -.59; p < .05) Ideación suicida y Desarrollo (r = -.54; p = .36) Ideación suicida y Estabilidad (r = -.24; p = .93) Ideación suicida y Expresividad (r = -.56; p < .05) Ideación suicida y Social-recreativa (r = -.55; p < .05)	La comunicación y el entorno familiar disfuncional se relacionan con mayores niveles de ideaciones suicidas e intentos de suicidios en adolescentes.
Eguiluz & Ayala	Ideación suicida e involucramiento familiar afectivo funcional (r = -.387; p = 0.01) Ideación suicida y patrones de comunicación funcionales (r = -.338; p = 0.01)	La correlación entre ideación suicida, depresión e involucramiento familiar resulta ser negativa; a menor involucramiento afectivo, mayor ideación suicida.
Ahookhosh et al.	Ideación suicida y conflicto familiar (r = -.22; p < .05) Ideación suicida y expresividad (r = .37; p < 0.01) Ideación suicida y Cohesión (r = -.27; p < .01)	Existe una relación entre el entorno familiar y sus relaciones y las ideaciones suicidas. La cohesión familiar y la expresividad afectiva puede ser un factor protector contra conductas suicidas.
Singh	Ideación suicida y cohesión (r = -.25; p < .01) Ideación suicida y expresividad (r = -.16; p < .05) Ideación suicida y conflicto familiar (r = .21; p < .01) Ideación suicida e independencia (r = -.05; p < .05)	Existe una relación entre las ideaciones suicidas y un entorno familiar negativo.

(Continúa)

(Continuación)

Autor	Índices de Correlación entre variables	Relación entre entorno familiar e ideación suicida
Meneese & Yutrzenka	Ideación suicida y organización (b= -.39; p < .012, R2 = .21) Ideación suicida y conflicto familiar (b= .30; p < .05; R2 = .31) Ideación suicida y expresividad (b= -.33; p < .06; R2 = .34) Ideación suicida e independencia (b= -.25; p < .13; R2 = .37)	Existen relaciones significativas entre las ideaciones suicidas en adolescentes y su entorno familiar. No habría diferencia entre el género del adolescente (p < .05).
Apple et al.	Ideación suicida y cohesión familiar (r = -.374 para primaria / r = -.275 para secundaria) p < .01)	Mejor soporte familiar y relaciones entre familiares permite debilitar la relación entre depresión e ideación suicida. La cohesión familiar funciona como moderadora entre la depresión y la IS.

Analizando cada uno de los diez artículos seleccionados, podemos destacar los siguientes aspectos de estas:

Los artículos analizados se publicaron entre los años 1990 y 2020. En referencia al idioma, los trabajos están publicados en inglés a excepción de Sánchez et al. (2020) y Eguiluz y Ayala (2014).

Todos los trabajos muestran datos sobre fiabilidad y/o validez o confirman que sus instrumentos utilizados cuentan con la validez suficiente.

En cuando a la evaluación del entorno familiar, los artículos seleccionados utilizan los instrumentos CBQ, ASLEC, EFF y FES, este último siendo el más utilizado en la literatura para evaluar el entorno familiar. El Family Environment Scale (Moos, 1984) evalúa las dimensiones del entorno familiar y el nivel de percepción que tiene la persona sobre el clima social en su familia. Luego, el Conflict Behavioral Questionnaire (Robin & Foster, 1989) es un cuestionario diseñado para evaluar manejo de conflictos y comunicación en familia. Por otro lado, el Adolescent Self-Rating Life Events Checklist (Yang et al., 1997) es una auto escala de situaciones estresantes para adolescentes que tiene como objetivo medir la percepción de estrés que el adolescente tiene ante dichas situaciones concretas. Finalmente, el Cuestionario de Evaluación de Funcionamiento Familiar diseñado por Atri y Zetune (2006) es una escala que mide a través de escalas el funcionamiento familiar y el grado de involucramiento que la familia tiene frente a situaciones específicas y cómo afrontan los conflictos.

En cuando a la medición de las ideaciones suicidas, encontramos similar variabilidad de instrumentos para medir esta variable. Machell et al. (2016), Marco-Sánchez et al. (2020), Eguiluz y Ayala (2014), Ahookoosh et al. (2016), Singh (2013) y Meneese y Yutzrenka (1990) utilizaron la Escala de Ideación Suicida de Beck, que tiene como objetivo valorar la intensidad del deseo de suicidarse de la persona y medir el riesgo de un intento de suicidio. Por su parte, Goldstein et al. (2009) utilizaron la escala de depresión Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children (K-SADS), una entrevista semiestructurada que evalúa psicopatologías como depresión e ideaciones suicidas en niños y adolescentes. Zhai et al. (2015) utilizaron la Escala de Depresión PHQ-9, un cuestionario que permite medir con una de sus partes la presencia de ideaciones suicidas en sus evaluados. Lopez y Weisman (2020) usaron la Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica (BPRS) adaptado por Ventura et al. (1993) que tiene como

función evaluar la efectividad de las intervenciones terapéuticas en pacientes con trastornos psicóticos y permite también observar la presencia de ideaciones suicidas. Finalmente, Apple et al. (2009) utilizaron la Escala de Probabilidad de Suicidio (SPS), elaborado por Cull y Gill (1990), el cual es un test de auto-evaluación que mide la probabilidad de riesgo de suicidio en adolescentes y adultos, así como la presencia de ideaciones suicidas en la persona evaluada.

De forma más específica, pasamos a destacar los datos principales de cada uno de los 10 estudios seleccionados.

En Goldstein et al. (2009), se trabajó con una muestra de adolescentes diagnosticados con trastorno bipolar. El 36% de la muestra ($n = 160$) había experimentado episodios de ideación suicida solamente en el último mes previo a la aplicación de los instrumentos. Se tuvo en consideración covariables como el género, la edad, si los participantes vivían con uno o dos de sus padres y si habían experimentado anteriormente algún episodio de abuso de tipo físico o sexual. No se hallaron diferencias significativas entre los pacientes bipolares que experimentaron ideaciones suicidas y aquellos que no en cuanto a género, edad o historial de abuso físico. Se encontró que una parte de la muestra experimentó ideaciones suicidas más severas si habían experimentado abuso sexual.

Machell et al. (2016) también buscaron la relación entre el entorno familiar y la ideación suicida, pero con la ansiedad como una tercera variable, intentando examinar las asociaciones que existían entre los síntomas de ansiedad, los diagnósticos de desórdenes de ansiedad, las percepciones de apoyo familiar, conflicto familiar e ideaciones suicidas. El 48% de la muestra reportó síntomas significativos de ansiedad y el 62% tenía un diagnóstico de ansiedad entre fobia social, desorden de pánico y/o agorafobia. El 71% de la muestra cumplía con los criterios del DSM-IV para trastornos de temperamento, como trastorno depresivo mayor, distimia y/o trastorno depresivo no especificado. Se realizó el análisis correlacional para identificar relaciones bivariadas entre ideación suicida, variables demográficas, ansiedad y trastornos del temperamento y depresión, así como variables moderadoras como el apoyo familiar y la percepción de conflicto familiar. Se encontró que las percepciones de los adolescentes con respecto a conflictos familiares no influyen significativamente la relación entre ansiedad e ideación suicida, pero sí reportaron que una baja percepción de soporte familiar haría que los síntomas de ansiedad se relacionen significativamente con las ideaciones suicidas.

Zhai et al. (2015) realizaron un estudio con adolescentes que estuvieran cursando estudios universitarios en China. De los 5183 participantes, 476 reportaron ideaciones suicidas. Se tuvieron en cuenta covariables como sexo, edad, tipo de universidad y conductas de riesgo como insomnio, consumo de sustancias, diagnósticos psicológicos y factores familiares como relaciones con sus padres, divorcio, estabilidad laboral de los padres y presión por parte de sus padres. Todos estos factores estaban asociados a las ideaciones suicidas en adolescentes. En función a la muestra, se reportó que existía una prevalencia del 9.2% de ideaciones suicidas en adolescentes chinos que cursaran estudios universitarios.

López y Weisman (2020) evaluaron pacientes diagnosticados con esquizofrenia y buscaron localizar factores específicos del entorno familiar que pudieran mitigar o incrementar la posibilidad de que un adolescente con dicho diagnóstico experimente ideaciones suicidas. Se evaluaron las variables de expresividad emocional, cohesión familiar, distrés emocional general, ideación suicida y adherencia a la medicación. En los resultados no se encontraron asociaciones significativas entre covariables como edad, género, educación, etnia o adherencia a ciertos medicamentos. Los resultados sugieren una mediación entre ideación suicida y el distrés general emocional a través de la baja cohesión familiar.

Marco-Sánchez et al. (2020) hallaron una correlación indirecta entre la dimensión Relaciones e ideación suicida, mientras que las dimensiones Desarrollo y Estabilidad presentaron correlaciones negativas pero que no llegan a ser significativas. Con respecto a las subescalas de la dimensión Relaciones, la mayor correlación con ideación suicida fue la de Expresividad; en la dimensión Desarrollo, la subescala con mayor correlación fue la de Social-recreativa; mientras que ninguna subescala de la dimensión Estabilidad se halló estadísticamente relacionada con la ideación suicida.

Eguiluz y Ayala (2014) buscaron entender cómo el entorno familiar y su funcionamiento pueden estar relacionados a variables como la depresión y las ideaciones suicidas en adolescentes. El 70% de la muestra no presentó síntomas de depresión, mientras el resto de la muestra tuvo entre depresión leve (17.8%), moderada (7.5%) y severa (3%). Del total de la población, el 21.21% presentó ideación suicida. Se encontró una correlación negativa baja entre ideación suicida y patrones de comunicación funcionales y no se encontró correlación entre ideación suicida y patrones de comunicación disfuncionales.

Ahookhosh et al. (2016) hallaron correlaciones bivariadas donde la ideación suicida está positivamente relacionada con conflicto familiar y con expresividad familiar, pero no con cohesión familiar. Se trabajaron con variables moderadoras como ansiedad y depresión que mostraron correlaciones significativas con ideación suicida. Estas dos variables moderadoras mostraron correlaciones positivas con conflicto familiar. Se realizó un path analysis que mostró que existe una relación negativa entre cohesión familiar e ideación suicida pero que, si usa como variable moderadora a la ansiedad, esta correlación negativa se vuelve aún más significativa. Finalmente, se vio en el path analysis que la cohesión familiar, la depresión y la ideación suicida tienen una correlación significativamente negativa.

Singh (2013) trabajó también con las variables agresividad, desesperanza e impulsividad para encontrar, junto con el entorno familiar, posibles predictores de ideación suicida. Sus resultados mostraron correlaciones significativas entre ideación suicida y cohesión familiar; expresividad; conflicto familiar; aceptación y afecto; recreación; organización y control, confirmando así la correlación significativa entre ideación suicida y entorno familiar, siendo positiva con conflicto familiar y negativa con las demás subescalas. Se usó un modelo de regresión múltiple para identificar predictores de ideación suicida y se encontró que el predictor más fuerte de ideación suicida es la cohesión ($R=.25$; $R^2=.06$) seguido de episodios de agresión física ($R=.32$; $R^2=.10$).

Meneese y Yutzenka (1990) buscan la correlación entre el clima social del entorno familiar y las ideaciones suicidas en adolescentes de zonas rurales en Estados Unidos. Sus resultados arrojaron un coeficiente de correlación múltiple de .61. Se encontró que el mayor factor predictor de ideación suicida fue la subescala de Organización llegando a predecir hasta en un 21% la aparición de ideaciones suicidas. El siguiente predictor es el conflicto y finalmente las subescalas de independencia y expresividad.

Finalmente, Apple et al. (2009) examinaron los efectos moderadores de la cohesión familiar y trabajaron también con el autoconcepto social y su relación con la depresión y las ideaciones suicidas. Trabajaron con covariables como género, grado académico y los niveles de educación de ambos padres. Los resultados mostraron que covariables como el género o el nivel académico de los padres puede llegar a predecir las ideaciones suicidas en adolescentes. La cohesión familiar funciona como predictor de

ideaciones suicidas y su relevancia puede indicar un efecto moderador significativo entre la depresión y la aparición de ideaciones suicidas.



CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Las investigaciones sobre entorno familiar y su relación con las ideaciones suicidas son numerosas y destacan el papel que cumple esta segunda variable como factor predictivo en el suicidio, pues este suele iniciarse con dichas ideas que posteriormente se derivan a intentos y finalmente, de no intervenir, llevan al adolescente a consumarlo (Carmona & Carmona, 2015). Esto toma mayor peso tras los resultados mostrados por la OMS donde colocaban nuevamente al suicidio como la cuarta causa de muerte en adolescentes a nivel mundial.

El objetivo del presente trabajo fue realizar un análisis de la relación entre entorno familiar y las ideaciones suicidas en muestras de adolescentes, por lo que se seleccionaron 10 artículos correlacionales que relacionaran ambas variables.

Un aspecto a considerar en los estudios seleccionados es la diversidad de instrumentos que se han utilizado para la medición de ambas variables, pues en 10 artículos se encuentran hasta 5 formas distintas de evaluar tanto entorno familiar y sus dimensiones como con las ideaciones suicidas. Esta diversidad de instrumentos en el entorno familiar se debería en función a su multidimensionalidad y a lo abierto que puede ser analizarlo con sus respectivas subescalas. Asimismo, los autores no siempre analizan el constructo en su totalidad, sino que pueden seleccionar escalas o subescalas específicas en función a las demás variables con las que desean trabajar. No obstante, hay que destacar que, independientemente de cuántas escalas evalúen, las hipótesis de las investigaciones siempre terminan llegando a un punto en común: la importancia del entorno familiar positivo en la reducción y el manejo de las ideaciones suicidas.

En el caso de las ideaciones suicidas, esta diferencia se debe más a que los autores de las investigaciones seleccionaron instrumentos que permiten observar y medir diferentes variables al mismo tiempo, como la depresión, ideación suicida o conducta suicida al mismo tiempo.

Con respecto al entorno familiar, vemos que los autores de los estudios conceptualizan a esta variable como un conjunto de dimensiones, siguiendo la propuesta original de Moos (1984) donde para hablar de entorno familiar se debe tener en

consideración factores como la cohesión, la comunicación, la independencia o la resolución de conflictos. De entre todos estos elementos del entorno familiar, los autores de algunos de los estudios seleccionados destacaron que las correlaciones negativas más significativas se encuentran entre ideación suicida y las dimensiones de cohesión familiar y comunicación (López & Weisman, 2020; Marco-Sánchez et al., 2020; Eguiluz & Ayala, 2014; Ahookhosh et al., 2016; Singh, 2013; Apple et al., 2009), concluyendo que ambas son fundamentales para brindar soporte, comprensión y manejo de las situaciones donde los adolescentes experimenten este síntoma o ayuden a evitarlo.

Las investigaciones revisadas validaron la correlación negativa entre entorno familiar e ideaciones suicidas, donde más de la mitad de las investigaciones llegan a la conclusión de que mientras exista un entorno familiar positivo, que cuente además con una mayor cohesión y comunicación, favorecerá a que los adolescentes experimenten menores ideaciones suicidas en situaciones de conflicto o ansiedad (López & Weisman, 2020; Marco-Sánchez et al., 2020; Eguiluz & Ayala, 2014; Ahookhosh et al., 2016; Singh, 2013; Apple et al., 2009). Los estudios con muestras de adolescentes con diagnósticos psiquiátricos también encontraron que, a mejor entorno familiar, menor aparición de ideaciones suicidas en sus participantes, quienes son más propensos a experimentar esta sintomatología como parte de su diagnóstico (Martínez et al., 2019). Esta correlación se encuentra en estudios que utilizan muestras tanto clínicas como no clínicas.

Si analizamos los cinco estudios que consideraron muestras de adolescentes con diagnósticos clínicos tales como trastorno bipolar, esquizofrenia, depresión, ansiedad y trastorno límite, se siguen encontrando similares correlaciones independientemente del diagnóstico. Cabe resaltar que existe una mayor probabilidad en la aparición de ideaciones suicidas en adolescentes con un diagnóstico psicopatológico y que los estudios sugieren que las familias deberían recibir asesoramiento sobre cómo lidiar con esta sintomatología, cómo detectarla a tiempo y cómo brindar soporte emocional a los adolescentes del hogar, mencionando además la importancia de considerar a la salud mental de las familias y sobre todo de los adolescentes como una política de salud pública (Goldstein et al., 2009; Machell et al., 2016; López & Weisman, 2020; Marco-Sánchez et al., 2020; Ahookhosh et al., 2016).

Los estudios sugieren que existen covariables que pueden ayudar a predecir a los profesionales del campo de la psicología clínica y educativa la aparición de ideaciones

suicidas en adolescentes o situaciones de riesgo en su entorno familiar. Entre estas covariables las más resaltantes han sido el género (Zhai et al., 2015; Goldstein et al., 2009; López & Weisman, 2020; Apple et al., 2009), nivel académico de los padres (Zhai et al., 2015; Apple et al., 2009) y situación marital de los padres (Goldstein et al., 2009, Zhai et al., 2015). El género debe tenerse en cuenta a la hora de apreciar los riesgos de un entorno familiar negativo y su relación con las ideaciones suicidas, pues se observa que las adolescentes tienen mayor riesgo de experimentar ideaciones suicidas o de percibir menor apoyo por parte de sus familias (Zhai et al., 2015).

Por otra parte, en adolescentes con desórdenes de ansiedad se encontró que el entorno familiar y un buen apoyo familiar funcionan como factores protectores que atenúan la asociación entre ansiedad e ideaciones suicidas, mientras que los conflictos familiares representan factores de riesgo para este grupo clínico (Machell et al., 2016).

Por otra parte, en el caso de trastornos como la esquizofrenia o el trastorno límite, algunos estudios indicaron que el distrés general emocional funciona como una variable mediadora entre la cohesión familiar y las ideaciones suicidas, mientras que los elevados niveles de crítica de los padres o apoderados hacia los adolescentes pueden funcionar como un predictor de ideación suicida en los evaluados (López & Weisman, 2020). Esto se encuentra relacionado a lo encontrado por Marco-Sánchez et al. (2020), quienes hallaron que había mayor correlación negativa entre comunicación familiar e ideaciones suicidas en adolescentes con trastorno límite. Mientras exista una comunicación de mala calidad sin apertura a la libre expresión emocional de sus miembros y con poca participación, mayor será el riesgo de que aparezcan ideaciones suicidas y posteriormente se relacionaría con mayor riesgo de suicidio en adolescentes con este diagnóstico.

Otras variables mediadoras encontradas entre el entorno familiar y las ideaciones suicidas fueron la sensación de desesperanza en conjunto con la depresión, las cuales se describen como fuertes influencias en el adolescente para que experimente diversas conductas suicidas entre las cuales se hallan las ideaciones suicidas y posteriormente los intentos suicidas (Ahookhosh et al., 2016), mientras que, como factores predictivos para detectar la depresión, la ansiedad y las mismas ideaciones suicidas, se destacaron las dimensiones de cohesión familiar y expresividad en los trabajos de Ahookhosh et al. (2016), Meneese & Yutrenka (1990) y Marco-Sánchez et al. (2020).

Las investigaciones seleccionadas son de países como Estados Unidos, Turquía, India, España, México, China e Irán. Dos de los estudios incluyen muestras de zonas urbanas como rurales. Esta diversidad en el origen de las investigaciones resulta positiva, pues independientemente del país, las correlaciones halladas son similares entre sí al igual que la función moderadora del entorno familiar en las ideaciones suicidas, lo que nos permite afirmar que la influencia del entorno familiar en la aparición o no de las ideaciones suicidas no dependería de la cultura, sino de variables mediadoras como las mencionadas anteriormente y de los distintos estilos parentales que cada familia tuviera en su propio sistema.

En cuanto a la aplicabilidad, en la práctica clínica, se debería reforzar el trabajo con adolescentes en relación a las ideaciones suicidas, tanto detección como diagnóstico e intervención. Se sugiere tomar en cuenta esta relación con el entorno familiar como predictores para identificar a tiempo la posible aparición de ideaciones suicidas en población adolescente. En el caso de adolescentes diagnosticados con trastorno bipolar, se sugiere evaluar los niveles de estrés familiar y cohesión familiar para medir niveles de riesgo de suicidio en sus pacientes, así como también aspectos de la familia como antecedentes clínicos y estresores familiares como duelo o ausencia parental (Goldstein et al., 2009).

Por otro lado, tanto para psicólogos clínicos como educativos, sería recomendable evaluar a los estudiantes de instituciones educativas con instrumentos que midan las dimensiones del entorno familiar y tomar mayor consideración a la cohesión familiar y la comunicación en el hogar, dos de los predictores de posibles conflictos en el hogar que deriven no solo a ideaciones suicidas, sino también a otros trastornos psicológicos como depresión o ansiedad. Se sugiere además fomentar las intervenciones familiares, las cuales podrían resultar más eficaces a la hora de trabajar este tipo de situaciones con el fin de solucionar las carencias en cuanto a entorno familiar y darle más participación al adolescente dentro de su círculo familiar.

A partir del conocimiento obtenido en este reporte se pueden proponer la creación de talleres de sensibilización e información enfocados a espacios psicoeducativos para psicólogos que trabajan con adolescentes así como también para padres de familia que tengan adolescentes en el hogar con la finalidad de brindar a cada uno sus respectivas herramientas, información relevante y permitir una mayor comprensión sobre la

importancia de prevenir las ideaciones suicidas y conductas suicidas en general, así como saber qué hacer si no se logró detectar a tiempo.

Finalmente, se deben proponer programas de sensibilización e intervención para familias en cuanto al manejo de situaciones que involucren ideaciones suicidas en los adolescentes dentro de los hogares para analizar si es posible reducir la probabilidad de aparición de ideaciones suicidas durante la adolescencia.

En este sentido, este tipo de investigaciones ayudan a resaltar la importancia de la familia y su rol protector y de apoyo en el manejo de las ideaciones suicidas en adolescentes. Los resultados de la revisión permiten plantear, a partir del contexto actual de la pandemia por COVID-19, algunas recomendaciones de investigaciones futuras en este campo. Tal y como se indica en párrafos anteriores, es importante continuar trabajando tanto con adolescentes que cuenten con un diagnóstico psicopatológico como con aquellos que no, pues está demostrado que, aunque la presencia de un trastorno pueda aumentar la probabilidad de experimentar episodios de ideaciones suicidas, no necesariamente se deba padecer un trastorno para tener dichas ideaciones.

Como recomendación adicional, se sugiere también que en un futuro pueda realizarse investigaciones de este diseño con poblaciones más grandes para tener una mayor representatividad sobre las poblaciones. Si bien los estudios ya han trabajado con covariables como nivel socioeconómico, género, etnia, sería interesante introducir nuevos factores como aislamiento social, problemas económicos, desempleo de los padres y episodios de depresión específicamente por duelo, pues nos encontramos en un contexto sociofamiliar muy distinto producto de la pandemia y sería positivo analizar los posibles cambios que se hayan suscitado en estos dos años.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES

A continuación, se presentan las conclusiones después de haber analizado los diez estudios con el propósito de responder al objetivo de investigación.

- Se encontró una relación negativa significativa entre entorno familiar e ideación suicida y que esta primera variable cumple un rol mediador entre ideación suicida y otros trastornos como depresión, ansiedad y diagnósticos psicopatológicos, así como un rol protector que disminuiría el riesgo de experimentar este tipo de ideaciones.
- En muchos estudios, se encontró la existencia de correlaciones negativas significativas entre las ideaciones suicidas con cohesión familiar, expresividad y resolución de conflictos. Aún más, se halló que bajos índices de cohesión familiar, estabilidad familiar y comunicación disfuncional sirven como factores predictores para identificar ideaciones suicidas en adolescentes
- Se evidenció que no existen diferencias culturales a la hora de evaluar la relación entre entorno familiar e ideación suicida.
- Se encontró que cualquier adolescente es propenso a experimentar ideaciones suicidas, pero que aquellos con un trastorno psicopatológico pueden llegar a ser más propensos a experimentarlas en función a su sintomatología

REFERENCIAS

- Ahookhosh, P., Bahmani, B., Asgari, A., & Moghaddam, H. (2017). Family Relationships and Suicide Ideation: The Mediating Roles of Anxiety, Hopelessness, and Depression in Adolescents. *International Journal High Risk Behaviors & Addiction*, 6(1).<https://doi.org.10.5812/ijhrba.31573>
- Almanza, L., Marroquín, Y., & Taborda, L. (2019). Percepciones sobre las causas que conducen al suicidio en la población juvenil del municipio de Amagá, Antioquia. [Trabajo Final de Grado de Licenciatura, Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano]. Repositorio del Sistema Nacional de Bibliotecas SISNAB. <http://hdl.handle.net/10823/1424>
- Angulo, R. (2020). *Clima social familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Católica Sedes Sapientiae. <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/777?>
- Antolín-Suárez, L., Nieto-Casado, F. J., Rodríguez-Meirinhos, A., & Oliva, A. (2020). Demographic, social, and economic factors of internalizing problems in referred and non-referred adolescents. *International journal of environmental research and public health*, 17(14), 5195. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/14/5195/htm>
- Atri, & Zetune, R. (2006). Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (EFF). En C. M. Velasco, & P. M. Luna, *Instrumentos de evaluación en terapia familiar y de pareja*. Pax.
- Canetti, A., Larrobla, C., Reigia, M., & Brenes, V. (2011). *Sociocultural representation about attempts of suicide in adolescents: a students and educators vision*. *Abstracts 15th World Congress of Psychiatry* [CD]. World Psychiatric Association.
- Cañón, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 20 (80). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Coppari, N., Barcelata, B., Bagnoli, L., & Cudas, G. (2018). Efectos de la edad, el sexo y el contexto cultural en la disposición resiliente de los adolescentes de Paraguay y México.
- Cull, J. G., & Gill, W. S. (1990). *Suicide probability scale (SPS) manual*. Western Psychological Services. <https://search.library.wisc.edu/catalog/9910985895902121>
- Dávila Cervantes, Claudio A., & Luna Contreras, Marisol. (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, 90(6), 606-616. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>

- Di Rico, E., Paternain, N., Portillo, N., & Galarza, A. L. (2016). Análisis de la relación entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes de la ciudad de Necochea. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 13(2), 95-106.
<https://www.redalyc.org/journal/4835/483551472018/483551472018.pdf>
- Eguiluz Romo, L. d., & Ayala Mira, M. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 22(2), 72-80.
<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133938134009.pdf>
- Garza Sánchez, R. I., Castro Saucedo, L. K., & Calderón García, S. A. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 36(2), 228-247.
<https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gómez, D., Muñoz, A. & García, F. (2020). Family Climate and Life Satisfaction in 12-Year-Old Adolescents in Europe. *Sustainability*, 12(15), 5902.
<http://dx.doi.org/10.3390/su12155902>
- Goldstein, T. R., Birmaher, B., Axelson, D., Goldstein, B. I., Gill, M. K., Esposito-Smythers, C., . . . Keller, M. (2009). Family Environment and Suicidal Ideation Among Bipolar Youth. *Archives of Suicide Research*, 13(4).
<https://doi.org/10.1080/13811110903266699>
- Liu, X., Liu, L., Yang, J., Chai, F., Wang, A., Sun, L., Zhao, G., & Ma, D. (1997). The Adolescent Self-Rating Life Events Checklist and its reliability and validity. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 5(1), 34–36.
- Lopez, D., & Weisman de Mamani, A. (2020). Family-related risk and protective factors for suicidal ideation in individuals with schizophrenia spectrum disorders. *Professional Psychology: Research and Practice*, 51(6), 537–544.
<https://doi.org/10.1037/pro0000307>
- Machell, K. A., Rallis, B. A., & Esposito-Smythers, C. (2016). Family environment as a moderator of the association between anxiety and suicidal ideation. *Journal of Anxiety Disorders*, 40, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2016.03.002>
- Madge, N., Hawton, K., McMahon, E.M., Corcoran, P., De Leo, D., De Wilde (2017). Psychological characteristics, stressful life events and deliberate self-harm: Findings from the child & adolescent self-harm in Europe (CASE) study. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 20(10), 499-508.
<http://doi.org/10.1007/s00787-011-0210-4>
- Marco-Sánchez, S., Mayoral-Aragón, M., Valencia-Agudo, F., Roldán-Díaz, L., Espliego-Felipe, A., Delgado-Lacosta, C., & Hervás Torres, G. (2020). Funcionamiento familiar en adolescentes en riesgo de suicidio con rasgos de personalidad límite: un estudio exploratorio. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 7(2), 50-55.
- Martínez Hernández, O., Montalván Martínez, O., & Betancourt Izquierdo, Y. (2019). Trastorno Bipolar. Consideraciones clínicas y epidemiológicas. *Revista Médica*

Electrónica, 41(2). <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n2/1684-1824-rme-41-02-467.pdf>

- Meneese, W. B., & Yutzenka, B. A. (1990). Correlates of suicidal ideation among rural adolescents. *Suicide & life-threatening behavior*, 206–212.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2238013/>
- Mondragón, L., Saltijeral, M. T., Bimbela, A., & Borges, G. (1998). La ideación suicida y su relación con la desesperanza, el abuso de drogas y alcohol. *Salud Mental*, 21(5).
http://www.revistasaludmental.com.mx/index.php/salud_mental/article/view/718/717
- Moos, R. H. (1984). Context and coping: toward a unifying conceptual framework. *American journal of community psychology*, 12(1), 5–36.
<https://doi.org/10.1007/BF00896933>
- Moral Jiménez, M. d., & Quintana Rey, S. (2018). Ideaciones suicidas en adolescentes, relaciones paternofiliales y apego a los iguales [Suicidal ideations in adolescents, paternal affiliations and attachment to peers]. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 18(2), 163–177.
<https://psycnet.apa.org/record/2019-31833-002>
- Mortier, P., Auerbach, R.P., Alonso, J., Bantjes, J., Benjet, C., Cuijpers, P., Ebert, D.D., GreifGreen, J., Hasking, P., K.Nock, M.K., O'Neill, S., Pinder-Amaker, S., Sampson, N.A., Vilagut, G., Zaslavsky, A.M., Bruffaerts, R., & Kessler, R.C. (2018). Suicidal thoughts and behaviors among first-year college students: Results From the WMH-ICS Project. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 57(4), 263- 273.
<https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.018>
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), 9-18.
http://www.revistapcna.com/sites/default/files/mosquera_2016_revision_critica_conducta_suicida.pdf
- Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruiz, L., Sanchez-Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., Acosta-López, J., & Moya-De las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1).
<https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5358?show=full>
- Organización Mundial de la Salud. (16 de junio de 2021). *Suicide worldwide in 2019: Global Health Estimates*.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240026643>
- Pozzoli, T., Gini, G., & Scrimin, S. (2021). Distance learning during the COVID-19 lockdown in Italy: The role of family, school, and individual factors. *School psychology*. <https://doi.org/10.1037/spq0000437>

- Ramírez, Y. (2017). Clima Social Familiar y Habilidades sociales en estudiantes de educación primaria de Cajamarca. *Revista Paian* 8(2), 63-70. <https://http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/736/640>
- Resset, S. (2016). Relación percibida con padres y pares y su asociación con los problemas emocionales en adolescentes. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*
- Robin, A. L., & Foster, S. L. (1989). *Negotiating Parent-Adolescent Conflict: A Behavioral-Family Systems Approach*. Guilford Publications.
- Romero, Y. (2018). *Entorno familiar y social en un grupo de mujeres adolescentes con intento suicida de la localidad de Kennedy*. [Trabajo Final de Grado de Maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Colombia. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/69508>
- Roncone, R., Ventura, J., Impallomeni, M., Falloon, I. R., Morosini, P. L., Chiaravalle, E., & Casacchia, M. (1999). Reliability of an Italian standardized and expanded Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS 4.0) in raters with high vs. low clinical experience. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 100(3), 229-236. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1999.tb10850.x>
- Singh, R. (2013). Study of personal and family environment correlates of suicide ideation among youth. *Indian Journal of Health and Wellbeing*, 4(8), 1601-1604. <https://www.proquest.com/docview/1611830617?>
- Suárez, P, Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 12(20), 173-198. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2013). La declaración PRISMA: un paso adelante en la mejora de las publicaciones de la Revista Española de Salud Pública. *Revista Española de Salud Pública*, 87(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272013000200001
- Villalobos-Galvis, F. H., Rosero, D. E., & Tascón, E. (2019). Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia. *Informes psicológicos*, 19(2), 163-180. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011>
- Zhai, H., Bai, B., Chen, L., Han, D., Wang, L., Qiao, Z., Qiu, X., Yang, X. & Yang, Y. (2015). Correlation between Family Environment and Suicidal Ideation in University Students in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(2), 1412-1424. <https://doi.org/10.3390/ijerph120201412>

TSP final

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ulima.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.iberopublicaciones.com Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	1%
5	dspace.umh.es Fuente de Internet	1%
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	www.cneip.org Fuente de Internet	<1%
8	www.aidep.org Fuente de Internet	<1%
9	eprints.ucm.es Fuente de Internet	<1%

10 Craig J.R. Sewall, Jeffrey M. Girard, John Merranko, Danella Hafeman et al. "A Bayesian multilevel analysis of the longitudinal associations between relationship quality and suicidal ideation and attempts among youth with bipolar disorder", *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 2020
Publicación <1 %

11 www.dykinson.com
Fuente de Internet <1 %

12 www.researchgate.net
Fuente de Internet <1 %

13 safetylit.org
Fuente de Internet <1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo