

UNIVERSIDAD JAUME I

# PERCEPCIÓN FILIAL SOBRE LOS ESTILOS FAMILIARES EN MENORES CON IDEAS SUICIDAS

---

TRABAJO FINAL DE GRADO PSICOLOGÍA

Débora Verge Jiménez 44530988-K

08/06/2015

Tutora: Susana Sorribes Membrado

## DEDICATORIA

*Siempre he sabido que tenía una familia maravillosa, y tras estudiar y realizar esta revisión, solo puedo darles las gracias por haberme enseñado a valorar y disfrutar de lo que tengo, y luchar por lo que quiero, dándome lo mejor que ellos tenían, su Fe, su amor, su apoyo y valores.*

*Cada día de nuestra vida hacemos depósitos en el banco de memoria de nuestros hijos.*

Charles Swindoll, Pastor evangélico, autor y educador.

(1934- )

## INDICE

Resumen.....	p. 5
Abstract.....	p. 5
Extended Summary.....	p. 6
Introducción.....	p. 8
Metodología.....	p. 15
Resultados.....	p. 17
Discusión.....	p. 26
Conclusiones.....	p. 28
Referencias.....	p. 29
Anexos.....	p. 35

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estilos propuestos por Baumrind.....	p. 9
Tabla 2: Dimensiones en las técnicas educativas propuestas por Schwar, Barton-Henry y Pruzinsky (1985).....	p. 10
Tabla 3: Características y efectos de los estilos parentales clasificados por Sorribes (2002).....	p. 10
Tabla 4: Enumeración de fuentes de información.....	p. 17
Tabla 5: Resumen del estilo educativo utilizado y las consecuencias en los hijos.....	p. 18
Tabla 6: Del estilo parental al empleo de la disciplina y las técnicas disciplinares.....	p. 19
Tabla 7: Clasificación de los distintos grupos de técnicas disciplinares.....	p. 19
Tabla 8: Instrumentos utilizados en los estudios.....	p. 21

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Estilo educativo como Factor de Riesgo de ideas suicidas en adolescentes.....	p. 22
Gráfico 2: Disciplinas y técnicas propias de un estilo educativo como factor de riesgo de ideas suicidas en adolescentes.....	p. 23
Gráfico 3: Estilo educativo como Factor Protector de ideas suicidas en adolescentes.....	p. 24
Gráfico 4: Estilo parental como Factor de Riesgo de ideas suicidas en adolescentes.....	p. 25
Gráfico 5: Estilo parental como Factor Protector de ideas suicidas en adolescentes.....	p. 25

## RESUMEN

El objetivo de esta revisión es clarificar si hay algún estilo parental que se relacione más directamente con la ideación suicida o con intentos de suicidio en adolescentes, y también si hay un estilo parental que prevenga o proteja de la presencia de este tipo de ideación o conductas en hijos adolescentes o preadolescentes. Para ello hemos consultados diversas bases de datos como PsycNet, PsycArticles, y PubMed. Tras teclear palabras claves relacionadas con el tema, hayamos en revistas de la rama de Psicología, Psiquiatría y Medicina, entre otras, fuentes que nos proporcionaran datos sobre la posible relación entre las variables nombradas. Los resultados reflejados indican que los estilos parentales negligente y autoritario actuarían como factor de riesgo, y el estilo parental autoritativo actúa como factor protector frente a la ideación suicida en hijos adolescentes. Las conclusiones muestran la necesidad de trabajar paralelamente con la familia y el menor, con la posibilidad de cambiar el estilo educativo familiar, y el menor, de este modo, no estará ante la afrontación del problema, y será una superación en familia.

**Palabras clave:** Adolescentes, Estilos parentales, factor de riesgo, factor protector, ideación suicida, percepción filial, suicidio.

## ABSTRACT

The aim of this review is clarify whether there is any parenting style that is more directly influenced with the suicide ideation or with suicide attempt in teenagers, and whether there is any parenting style that prevents or protects from the presence of this type of thoughts or behaviours in children who are teenagers or preteens. For that, we have consulted in databases as PsycNet, PsycARTICLES, and PubMed. After typing related keywords with the issue, we found in Psychology, Psychiatric and Medicine Journals, among others, sources that provide us datas about the possible relation among named variables. The results reflected indicate that the neglectful and authoritarian parenting styles would act as risk factor, and the authoritative parenting style would act as protect factor front to suicide ideation in teenagers. The conclusions show the need to work in parallel with the family and the child, with the possibility of changing the parenting style, and the child, in this way, will not be alone confront the problem, and it will be an improvement in family.

**Keywords:** Adolescents, Parenting Styles, Risk Factor, Protective Factor, Suicide Ideaion, Filial Perception, Suicide.

## **EXTENDED SUMMARY**

There are four types of parenting styles, which are the authoritarian, authoritative, permissive, and neglectful. Each of them is characterized by using a group of educational techniques aimed at children. The styles are distinguished by the different levels of control and affection. The authoritarian parents are characterized by exercising excessive control, and scarce affection. The authoritative parents use affection, discipline and supervision of the behaviour. The permissive parents don't put rules, there isn't any control but there is affection. The neglectful parents are characterized by their scarce dedication and affection to their children. It has been shown that the parenting styles influence in different variables, and one of these is the suicide ideation in children who are teenagers.

Suicidal ideation is every time more common among young people and as a topic of great relevance for the consequences that it involves, we want to review some of the latest scientific studies about the perception that these young people have, who have suicidal thoughts or have carried out some suicide attempt, in relation to parenting practices of their parents.

The aim of this review is directed to these questions:

Is there any disciplinary parenting style that is more directly influenced with the suicide ideation or with suicide attempt in teenagers? Is there any disciplinary parenting style that prevents or protects from the presence of this type of thoughts or behaviours in children who are teenagers or preteens?

The methodology which has been used to find data that allow us to shed more light on this issue has been to start searching for parental disciplinary styles, educational style and parenting styles in databases as Psycinfo (now called PsycNet) PsycARTICLES, PubMed, and a doctoral thesis at the UJI. The journals have been consulted "Teoría de la Educación", "Revista Latino-Americana de Emfermagen", "Journal of Adolescent Health", "Revista Médica de Chile", "Anuario de Proyectos e Informes de Becarios de Investigación", "Journal of affective Disorders", "Journal of Clinical Psychology", "Psicología desde el Caribe", "Psicología y Salud", "Revista de Psicopatología y Psicología Clínica", "Psychiatry Research", doctoral thesis "La Percepción Parental y Filial de las Técnicas Disciplinarias y su Generalización a las Relaciones entre Iguales" and the Interspiquis Congress "Delincuencia juvenil y Estilos Educativos Parentales".

Of all the keywords used and found, we highlight the most cited are adolescence, adolescencia, adolescent, adolescentes, estilos educativos familiares, estilos parentales, estilos parentales percibidos, ideación suicida, jóvenes, parent-child relations, relaciones padres-hijo, suicide,

suicide attempt, suicide ideation, suicidio. The strategy that has been followed, has been to start with the words parenting styles and suicide, and then, keywords that appeared in the articles, and reproduce them in databases to get more results related with the topics addressed.

The conclusions which we reached after making this review are mainly the authoritarian and negligent parenting styles act as a risk factor, and the teenagers of these would have more probability to have suicidal thoughts and even attempts. Moreover, the authoritative parenting style acts as a protective factor against suicidal ideation in teenagers. These parents bring self-esteem, communication, autonomy, quality of their relationship with their children, and positive affection that protects and / or absorbs negative thoughts. The techniques used by these parents are based on reasoning and practice and guilt induction, focused on parents and peers. They also provide their children emotional and physical support, modeling and praise.

Knowing this, the variable family takes more importance in prevention or detection programs of youth suicide, about which to work. That is, to face the problem does not serve only working with the adolescent, because then he still won't find support, attention and appropriate in his home to help him overcome this situation, and he will be again overwhelmed and probably the progress made will have been in vain. However, if the work is made in a parallel way also acting and giving new teachings and guidance to parents about how to focus the situation and change their teaching style, the child will not be alone in his problem, it will be an improvement in family.

There are resources in which situations such as exposed are treated. The DIES is one of them, and the only one in Valencian Community. Focusing on possible future research, we propose to check the effectiveness of resources such as DIES. That is, check the effectiveness of the modification of the behavioral patterns of parents and improving adolescent pathology. If efficiency was favorable, and could reduce the risk of the child and strengthen a more appropriate educational style that gives good results, it will be important to assess the possibility of establishing more resources of this kind, and use them.

The results and conclusions can be helpful in areas such as clinical psychology, therapeutic schools, and resources that provide help to children with suicidal ideation or has attempted suicide. So it involves this variable to work systemically with the whole family.

The family is an important variable for the development of a teenager, for that reason it's important to create and strengthen emotional link, and establish mutual trust and a bidirectional communication with their children.

## INTRODUCCIÓN

El estilo parental, temática bastante estudiada por diversos autores, se podría definir como la capacidad de los padres para crear un clima de relación con sus hijos, en el que tiene lugar conductas dirigidas a una finalidad socializadora y expresiones del propio estado emocional de los padres (Fox, Platz, y Bentley, 1995). Darling y Steinberg definieron en 1993 el estilo parental como "una constelación de actitudes hacia el niño que le son comunicadas y que, tomadas conjuntamente, crean un clima emocional en el cual las conductas de los padres son expresadas". Dentro de estas se ven integradas las conductas dirigidas a objetivos específicos con las que los padres realizan sus obligaciones parentales como las conductas parentales no dirigidas a objetivos concretos, detectadas como gestos, expresiones faciales, cambios en el tono de voz, o expresiones espontáneas de una emoción.

Probablemente quién ha realizado una de las mayores aportaciones sobre el estudio de los estilos parentales es Baumrind (1971), quién enmarcó los diferentes estilos parentales que hoy en día son conocidos, estudiados y profundizados en la literatura científica. Tras la influencia que desprende, se entiende el estilo parental como un proceso directo en el que determinadas cantidades de afecto, comunicación, control y valoración de la madurez, dan como resultado un estilo que produce un efecto positivo o negativo en las conductas y logros del niño. Más recientemente los estilos educativos son definidos como la forma de actuar de los adultos respecto a los niños ante situaciones cotidianas, la toma de decisiones o la resolución de conflictos. De modo que se ponen en juego unas expectativas y modelos que pretenden regular las conductas y marcar unos parámetros que serán el referente tanto para comportamientos como actitudes (López, Calvo y Menéndez, 2008). Sin embargo, hay autores como Rich Harris (2002), que postulan que el estilo educativo no es fijo, es decir, el comportamiento del padre con su hijo, varía dependiendo de la edad de este, de su apariencia física, de su comportamiento habitual y anterior, su inteligencia y el estado de salud. Añade, también, que los padres desarrollan su estilo educativo a medida de cada niño. Por tanto, según él, cuando hablamos de estilos educativos nos referimos a tendencias globales de comportamiento, la comunicación y afecto con el que interactúan ellos.

Haciendo brevemente un repaso por las distintas teorías sobre que ejes son los que conforman los estilos educativos, vemos como Baumrind distingue tres estilos considerando las técnicas de control, las demandas madurativas y la comunicación existente (Iglesias y Romero, 2009).



<p>Padres <i>autoritativos</i></p>	<p>Explican a sus hijos las razones de la norma y su establecimiento, reconocen y respetan su individualidad, animan a sus hijos a relacionarse y a negociar mediante intercambios verbales, toman decisiones conjuntamente, de forma democrática y promueven una comunicación abierta con ellos. Estos padres controlan y ponen límites al comportamiento de sus hijos que son capaces de cumplir de manera coherente.</p>
<p>Padres <i>autoritarios</i></p>	<p>Son caracterizados por mantener un control restrictivo y severo sobre las conductas de sus hijos, emplean castigos físicos, amenazas verbales y físicas y continuas prohibiciones. Intentan controlar y evaluar la conducta y actitudes de los niños siguiendo unos criterios rígidos y absolutos. No fomentan la independencia e individualidad.</p>
<p>Padres <i>permisivos</i></p>	<p>Se evita utilizar el control, se llevan a cabo pocos castigos, se demanda poco al niño, y se le permite regular sus propias actividades, no poniendo límites. Además, los padres permisivos se muestran tolerantes y tienden a aceptar positivamente los impulsos del niño.</p>

Tabla 1: Estilos propuestos por Baumrind

Además de Baumrind, otros autores (Erikson, 1963; Hoffman, 1975; Flaquer, 1993; Musitu, Román y Gutiérrez, 1996; Molpereces, Llinares y Musitu, 2001; Gadeyne, Ghesquière y Onghena, 2004) visualizan las variables *dominio-sumisión* y *control-rechazo*, o como nombran Rollins y Thomas (1979) *intentos de control* y *apoyo parental*, los ejes para diferenciar entre estilos parentales. El apoyo es una conducta que un padre o madre dirige a su hijo para que este se sienta confortable en presencia del mismo y aceptado como persona. Dicha variable se ha denominado con distintas etiquetas relacionadas como aceptación, alabanzas, elogios, aprobación, estimulación, ayuda, cooperación y afecto físico. Estas conductas son como estímulos reforzantes positivos del aprendizaje (Musitu, Román y Gracia, 1988). Por otra parte, el control es la conducta de los padres con el fin de dirigir la acción de los hijos de manera deseable para los padres (Musitu, Román y Gracia, 1988).

Los autores Schwarz, Barton-Henry y Pruzinsky (1985) distinguen tres dimensiones o ejes que componen las técnicas educativas, reflejadas en la revisión de López, Calvo y Menéndez (2008).

Dimensión de <i>aceptación</i>	Dimensión de <i>control firme</i>	Dimensión de <i>control psicológico</i>
Puede tener una implicación positiva como centrarse en su hijo, o una negativa como el rechazo y la separación hostil.	Implica los niveles de refuerzo, la falta de refuerzo, la disciplina laxa o la autonomía extrema.	Se compone por los grados de intrusión, control hostil, la posesividad y la retirada de la relación.

Tabla 2: Dimensiones en las técnicas educativas propuestas por Schwarz, Barton-Henry y Pruzinsky (1985)

A todo ello, Coloma (1993) resalta algunas variables opuestas entre sí que conllevan a clasificar que estilo parental es el aplicado, las variables son: control firme vs. control laxo; cuidado y empatía vs. rechazo e indiferencia; calor afectivo vs. frialdad-hostilidad; disponibilidad de los padres a responder a las señales de los hijos vs. la no disponibilidad; comunicación paterno-filial bidireccional vs. una comunicación paterno-filial unidireccional; comunicación paterno-filial abierta vs. la cerrada, entre otras.

Después de varias teorías y aportaciones, podríamos definir o agrupar en cuatro grupos los estilos disciplinarios parentales, combinando las dimensiones de afecto y control (Sorribes, 2002).

<b>ESTILO AUTORITATIVO</b>	Tiene elevados niveles de responsividad paterna y ciertos niveles de exigencia. Hay aceptación y afecto paterno, existiendo a la vez disciplina y supervisión de las conductas, a la misma vez que se promueve la autonomía de los hijos. Esto permite que los hijos sean responsables, tengan autocontrol, sean prosociales, solidarios y altruistas, y estén dotados de habilidades sociales para tener una buena comunicación con adultos e iguales.
----------------------------	---

ESTILO AUTORITARIO	Se caracteriza por el excesivo control y poco afecto, convirtiendo a los niños en temerosos, aprensivos, infelices, hostiles y con pocas competencias en las interacciones entre iguales. Pero algunos padres autoritarios comprometidos sobreprotegen y se entrometen tanto que provocan conflictos graves entre padres e hijos.
ESTILO PERMISIVO	Está compuesto por poco control, no tener normas establecidas, no técnicas de control dada a los hijos, provocando que estos no controlen sus impulsos y sean desobedientes. Además, demandan atención, y tiene cierta dependencia de sus padres, suelen ser menos persistentes y su autoestima y autoconfianza es menor.
ESTILO NEGLIGENTE	Cuenta con escasa dedicación y afecto, y en ocasiones aplica castigos arbitrariamente, los hijos suelen tener baja autoestima, bajo rendimiento escolar, bajas capacidades cognitivas y autonomía. Esto hace que los hijos se desvíen en cuanto a las normas sociales y desemboquen en la delincuencia en muchos casos.

Tabla 3: Características y efectos de los estilos parentales clasificados por Sorribes (2002)

Los estilos educativos han sido motivo de estudio, para ver como estos influyen en los hijos a la hora de evaluar la autoestima, el rendimiento escolar y la delincuencia entre otros. En cuanto al rendimiento académico encontramos los siguientes resultados, el estilo autoritativo contribuye a obtener mejores resultados académicos, ya que los padres están más implicados y son más participativos en el sistema escolar, además de tener expectativas académicas más altas (Sorribes, 2002). Haciendo referencia a la influencia sobre la autoestima, los hijos de padres autoritarios se valoran menos, tiene un menor grado de iniciativa, originalidad y creatividad debido a la escasa retroalimentación positiva, y por lo tanto cuentan con una autoestima y autoconcepto más bajo. Los hijos de padres autoritativos son más autónomos y tiene una visión

más óptima de sí mismos (Sorribes, 2002). Según el estudio realizados por Jiménez y Rosser, (2013), el estilo parental que se relaciona más directamente con la delincuencia y reincidencia es el negligente, seguido del permisivo, y el democrático el que menos.

Recogido en la revisión de López, Calvo y Menéndez (2008), Baumrind aporta estudios con resultados en los que los niños de padres autoritativos eran más maduros y competentes, comparados con los de padres autoritarios o permisivos. Posteriormente, vuelve a ofrecer resultados sobre la conducta de la misma muestra, cuando los niños tenían 8-9 años de edad y observó que los niños de familias democráticas o autoritativas tenían competencias sociales y cognitivas más altas; los de progenitores autoritarios se situaban en un nivel medio y los niños de padres permisivos tenían niveles más bajos. Trabajos posteriores han mostrado que, en la adolescencia, se mantenían los mismos efectos.

La investigación de Lamborn, Mounts, Steinberg y Dornbusch (1991), realizada a adolescentes entre 14 y 18 años, refleja en sus resultados que los adolescentes que clasifican a sus padres como autoritativos obtienen puntuaciones más altas en competencias psicosociales y más bajas en medidas de disfunción psicosocial y comportamental. Lo contrario ocurre con los adolescentes que describen a sus padres como negligentes. Los padres autoritarios, como dicen sus hijos, tienen puntuaciones moderadamente altas en obediencia y en la conformidad de los adultos, pero se encuentra un pobre autoconcepto respecto a otros jóvenes. Sin embargo, adolescentes de hogares indulgentes evidencian un fuerte autoconcepto, aunque muestran una frecuencia más alta de abuso de sustancias tóxicas y malas conductas escolares y están menos comprometidos en la escuela.

Ahora bien, estos estilos son percibidos por los hijos y les influyen de una manera u otra. Para ello definimos que es la percepción. "La percepción es un proceso cognitivo que facilita la capacidad del ser humano al medio, a través de este proceso el sujeto discrimina, selecciona e interpreta los significados de los múltiples estímulos que recibe y adquiere conocimiento acerca del mundo" (Barca y Santorum, 1997). Por lo tanto, es algo subjetivo que muchas veces se corresponde con la realidad y otras veces se ve más influenciada o sesgada por la interpretación que se hace de los estímulos recibidos.

Los padres ejercen unas técnicas o conductas que se agrupan por un tipo de disciplina, y a su vez esta disciplina se clasifica en un estilo educativo. Los hijos perciben el estilo de crianza mediante las técnicas utilizadas normalmente por sus padres, que clasifican como una disciplina u otra. Es decir, si mis padres suelen utilizar técnicas como el castigo físico, amenazas, órdenes y retirada de privilegios, estarán ejerciendo una disciplina de poder que es propia del estilo autoritario.

Los estilos parentales se han relacionado con múltiples factores que afectan a los hijos, entre ellas se encuentra la intención de finalizar con la vida de uno mismo, estando presente la ideación suicida. Un tema de gran importancia en nuestra actual sociedad es el suicidio. En este sentido, la OMS (2014) da a conocer que el suicidio se ha convertido en la segunda causa de muerte en los jóvenes de entre 15 a 29 años. El estudio de Hernández y Flores (2011) afirma que los países con mayores tasas de suicidio se ubican en Europa, cuyo rango es de 7 a 15 suicidios por cada 100 mil habitantes. En 2012, en España, se registraron 3.296 casos. En países latino americanos, concretamente en Chile, la Encuesta Mundial de Salud Escolar reveló que 20% de los jóvenes chilenos había considerado seriamente suicidarse, mientras que entre 15,3 y 16,5% de ellos habían planeado cómo hacerlo ( Ramón Florenzano et. al, 2011). En los Estados Unidos, el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 24 años, en el año 2012 se registraron más de 11,000 casos (Quiñones, Jurska, Fener y Miranda, 2015).

La ideación suicida es la preocupación acerca de la finalización de la propia vida (Sarmiento y Aguilar, 2011). La aparición de estas ideas viene dada por la pérdida de sentido de la vida y muchas veces desemboca en la aparición de ideas acerca de quitarse la vida para suprimir el dolor psicológico que vivencian en determinados momentos. (Quiroz et. al., 2013).

Al ser un tema de gran importancia, queremos revisar algunos de los últimos estudios sobre la percepción que tienen estos jóvenes, que han tenido ideas suicidas o han llevado a cabo algún intento de suicidio, en relación a las practicas parentales que sus padres han ejercido con ellos, y si la literatura científica ha encontrado si existe alguna influencia y cuál es la dirección.

Es decir, el objetivo de esta revisión se dirige hacia estas preguntas:

¿Hay algún estilo disciplinario parental que se relacione más directamente con la ideación suicida o con intentos de suicidio en adolescentes?

¿Hay un estilo disciplinario que prevenga o proteja de la presencia de este tipo de ideación o conductas en hijos adolescentes o preadolescentes?

A partir de estas preguntas, nos gustaría aportar un poco más de luz, en esta revisión, sobre el tema.

En la revisión de Quiroz et. al, (2013), los autores González-Fortaleza et al., 2002; Estévez, Herrero & Musitu, 2005; Pérez, Rodríguez, Dussán & Ayala, 2007; González, Ramos, Caballero & Wagner, 2003; Chávez, Macías & Palatto, 2004; Rossellò & Berríos, 2004, buscaron que variables contribuyen a tener ideas suicidas y podrían llegar a ser un factor de riesgo, y encontraron que estas variables eran la depresión, las actitudes disfuncionales, bajos

niveles de autoestima, la exposición a eventos de vida negativos y la relación de los adolescentes con sus padres.

Particularmente, en cuanto a la relación de los adolescentes con sus padres, Sarmiento y Aguilar (2011) remarcan y aclaran que los conflictos familiares y el manejo inadecuado de estos son los principales motivos para la ejecución de un intento suicida en adolescentes, como bien determinaron los anteriores autores.

Meschke, Bartholomae y Zentall (2002) dicen que "el apoyo, el control (como variables, anteriormente nombradas, relevantes a la hora de categorizar el estilo y tipo de educación ejercida) y la supervisión parental se constituyen en elementos importantes que funcionan como factores protectores o de riesgo para el desarrollo de comportamiento problemáticos en adolescentes, incluyendo el suicidio".

Dando lugar a los factores protectores frente al suicidio, los adolescentes afirman que cuando sus padres se muestran afectuosos, comunicativos y les animan a la autonomía se sienten protegidos ante este fenómeno (Oliva, 2006; Andrade, 2012; Monge, Cubillas, Román & Abril, 2007).

Además, existe evidencia de que las adversidades de la infancia y la familia, como testigos de la violencia doméstica, separación de los padres o el divorcio, y la infancia físico y / o abuso sexual también se asocian con la conducta suicida (Brown et al., 1999).

Lipschitz, Yen, Weinstock y Spirito (2012) se apoyan en la evidencia que les proporcionan otros autores como King et al., (1993); Martin et al., (1995); Brinkman-Sull et al., (2000), sobre los resultados empíricos de que la conducta suicida en adolescentes se asocia con la disfunción familiar.

En otras investigaciones se nombra como la vida familiar, para los adolescentes, es la base para el dominio de sus vidas, y la conducta suicida a menudo es un esfuerzo final para escapar de una situación familiar miserables e insoportable. El 14% de los adolescentes chinos que vivían en zonas rurales, habían sido golpeados por los padres presentaban de dos a tres veces un riesgo mayor de intentos de suicidio que los que no informaron castigo físico por parte de los padres (Xing et. al, 2010).

"La familia, y principalmente los padres, son importantes en el desarrollo del adolescente, ya que dependiendo del estilo parental empleado pueden ser considerados como factor protector para evitar que los jóvenes se involucren en diversas conductas de riesgo, entre ellas el suicidio; problemática que va en incremento en el país, y que, por ende, obliga a los profesionales en salud mental a identificar variables asociadas a este fenómeno" (Quiroz et. al., 2013).

Un factor reflejado en estudios y en la realidad que generalmente precede a la ideación o intento de suicidio es la depresión. Revisando algunos hallazgos, los mejores predictores del suicidio son la historia de intentos de suicidio existente y la historia de depresión. A ello se añade que el déficit de resolución de problemas está asociado con la depresión, la ideación suicida, y los intentos de suicidio, es decir, las habilidades sociales que uno tenga, o el adoptar una manera activa o pasiva de resolver los problemas predice la ideación suicida (Miranda & Shaffer, 2013). Una multitud de autores respaldan la evidencia que la presencia y la gravedad de los trastornos depresivos se asocian significativamente con actos suicidas en adolescentes (Shaffer et al., 1996; Muehlenkamp y Gutiérrez, 2007;. Nruham et al, 2008; Goldston et al., 2009; Lipschitz, Yen, Weinstock & Spirito, 2012). Un factor clínico asociado con el suicidio en la juventud es la depresión (Baji et al., 2012).

Es por ello que visualizamos los criterios del DSM-V para cumplir el trastorno de depresión mayor: (5 o más, presentes durante dos semanas, al menos uno de los síntomas es estado de ánimo deprimido o pérdida de interés o de placer) estado de ánimo deprimido la mayor parte del día; disminución importante del interés o placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día; pérdida o aumento importante de peso sin hacer esfuerzo (5% en un mes); insomnio o hipersomnia casi todos los días; agitación o retraso psicomotor casi todos los días; pérdida de energía o fatiga casi todo los días; sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada casi todos los días; disminución capacidad de concentrarse, o para tomar decisiones; pensamientos de muerte recurrentes (ideas suicidas sin un plan, intento de suicidio, o plan específico para llevarlo a cabo). Estos síntomas causan malestar clínico y/o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes. No se deben al consumo de sustancias, ni otra causa médica.

Otros también han asociado la personalidad con la ideación suicida. En ello nos referimos a lo que Digman (1990) propone, que la personalidad puede ser crítica para predecir el suicidio apoyándose en la teoría de los cinco factores (neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad). Voracek (2009) demostró que existía una relación entre el neuroticismo y la historia de suicidios que había en EEUU.

Se cuenta con varios estudios sobre el tema, pero los resultados son un tanto dispersos al respecto. Por ello, recordando el objetivo de esta revisión, queremos clarificar el estilo disciplinario parental que se relaciona más directamente con la ideación suicida o con intentos de suicidio, y cual previene o protege de estas ideas y conductas.

Una vez finalizada la revisión podremos ser más conscientes a la hora de prevenir y ayudar a las víctimas y familiares, contando con más información que la del principio, y así poder dotar de técnicas y pautas para mejorar la situación en casa y ser un factor protector y no de riesgo.

## METODOLOGÍA

La metodología que hemos empleado en la actual revisión, sobre si el estilo disciplinario familiar o la percepción filial de estos, influye en que los menores tengan ideas suicidas o por lo contrario, sean un factor protector ante ello, ha constado de varias vías de búsqueda y diversas palabras clave que nos han permitido hallar estudios sobre la temática expuesta.

Para empezar buscamos estilos disciplinarios parentales, estilo educativos y estilos parentales en bases de datos como Psycinfo (ahora llamada PsycNet), PsycArticles, PubMed, y una tesis doctoral realizada en la UJI.

Las revistas consultadas y dónde se han publicado los artículos extraídos para esta revisión son las seguidamente nombradas, junto con las palabras claves halladas en cada una de ellas:

Ámbito	Fuente	Nombre	Palabras Claves
Educación	Revisiones	Teoría de la Educación (2)	Disciplina, Educación familiar, Estilos educativos familiares, Estilos parentales, Familia, Investigación familia, Socialización infantil y adolescente, Relaciones padres-hijos.
Enfermería	Revista	Revista Latino-Americana de Enfermagen (1)	Asunción de riesgos, Conducta del adolescente, Relaciones padres-hijo, Salud del adolescente.
Medicina	Revista	Journal of Adolescent Health (1)	Adolescent, China, Family factors, Parent-child relations, Stressful life events.
	Revista	Revista Médica de Chile (1)	Adolescent, Parents, Risk factors, Suicide.
Psicología	Anuario	Anuario de Proyectos e Informes de Becarios de Investigación (1)	Adolescentes, Evaluación psicológica, Riesgo suicida.
	Revista	Journal of Affective Disorders (1)	Parental bonding, Parental bonding instrument, Suicide, Suicide attempt, Suicidality, Suicidal behavior.
	Revista	Journal Of Clinical Psychology (1)	Active problem solving, Depression, Passive problem solving, Suicidal



			ideation, suicide attempts.
	Revista	Psicología desde el Caribe (1)	Adolescencia, Estilos parentales, Ideación suicida, Suicidal ideation.
	Revista	Psicología y Salud (1)	Afecto negativo, Autoestima, Crianza, Jóvenes, Suicidio.
	Revista	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica (1)	Adolescentes, Estilos parentales percibidos, MACI, Psicopatología.
	Tesis Doctoral	Universitat Jaume I (1)	"La Percepción Parental y Filial de las Técnicas Disciplinarias y su Generalización a las Relaciones entre Iguales"
Psiquiatría	Revista	Psychiatry Research (3)	Adolescence, Clinical and social predictors, Family functioning, Five-factor model, Future suicide attempt, Interpersonal-psychological theory of suicide, Negative affect, Perceived burdensomeness, Personality, Suicide, Suicide ideation, Thwarted belongingness, Transition ideation to attempt.
	Congreso	Interpsiquis	"Delincuencia juvenil y Estilos Educativos Parentales"

Tabla 4: Enumeración de fuentes de información

La estrategia que se ha seguido, ha sido empezar por las palabras estilos parentales y suicidio, y de ahí, las palabras claves que iban apareciendo en los propios artículos, reproducirlas en las bases de datos para mayor obtención de resultados relacionados con la temática abordada.

## RESULTADOS

Partiendo de los estudios referidos, recopilamos para recordar lo que aportaba Sorribes (2002) sobre los efectos que producía cada estilo, las disciplinas y técnicas que categorizan a cada uno:

ESTILO AUTORITATIVO	ESTILO AUTORITARIO	ESTILO PERMISIVO	ESTILO NEGLIGENTE
<p><b>•Padres:</b> aceptación y afecto paterno, disciplina y supervisión de las conductas.</p> <p><b>•Hijos:</b> autonomía responsables, autocontrol, prosociales, solidarios y altruistas, y estén dotados de habilidades sociales</p>	<p><b>•Padres:</b> control y poco afecto, o sobreprotección.</p> <p><b>•Hijos:</b> temerosos, aprensivos, infelices, hostiles y con pocas competencias en las interacciones entre iguales.</p>	<p><b>•Padres:</b> no hay control ni normas.</p> <p><b>•Hijos:</b> no controlen sus impulsos y sean desobedientes. Dependencia de sus padres, menos persistentes, autoestima y autoconfianza es menor.</p>	<p><b>•Padres:</b> escasa dedicación y afecto.</p> <p><b>•Hijos:</b> castigos arbitrariamente, baja autoestima, bajo rendimiento escolar, bajas capacidades cognitivas y autonomía. Se desvíen en cuanto a las normas sociales y desemboquen en la delincuencia en muchos casos</p>

Tabla 5: Resumen del estilo educativo utilizado y las consecuencias en los hijos

Estas son posibles consecuencias en los hijos debidas al estilo educativo que sus padres utilizan con ellos. Los estilos parentales se desglosan en disciplinas que se caracterizan por unas técnicas comportamientos determinados. Son los comportamientos o técnicas que a diario utilizan los padres, las que definen la disciplina que ejercen, que a su vez permite definir el estilo utilizado. Por ejemplo, si los padres alaban a su hijo, le dan apoyo emocional y le enseñan a razonar, están utilizando técnicas orientadas al amor positivamente, de manera inductiva y afectiva. Estas técnicas son propias de la disciplina inductiva u orientada al amor, propia del estilo autoritativo. Vemos de una forma más representativa los estilos, las disciplinas y las técnicas.

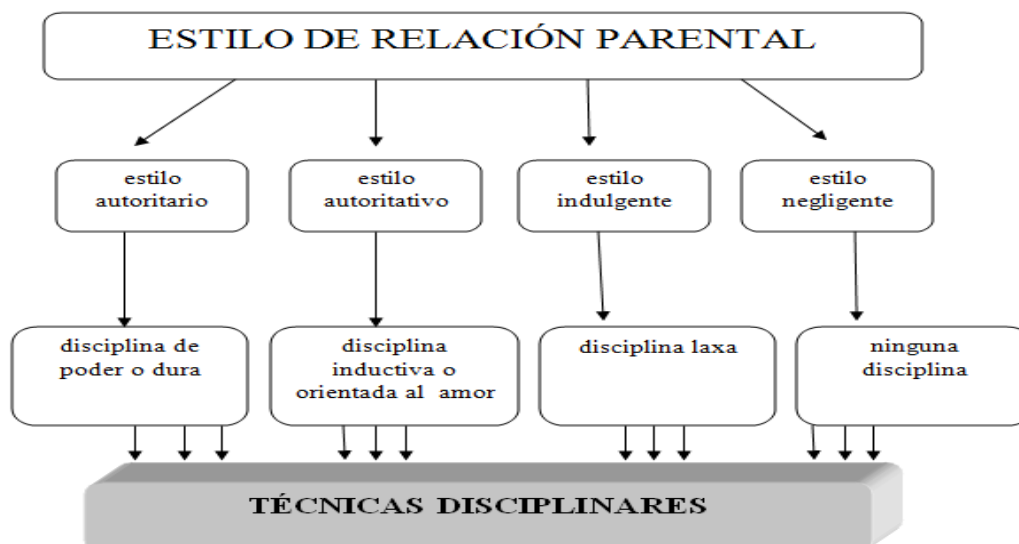


Tabla 6: Del estilo parental al empleo de la disciplina y las técnicas disciplinares

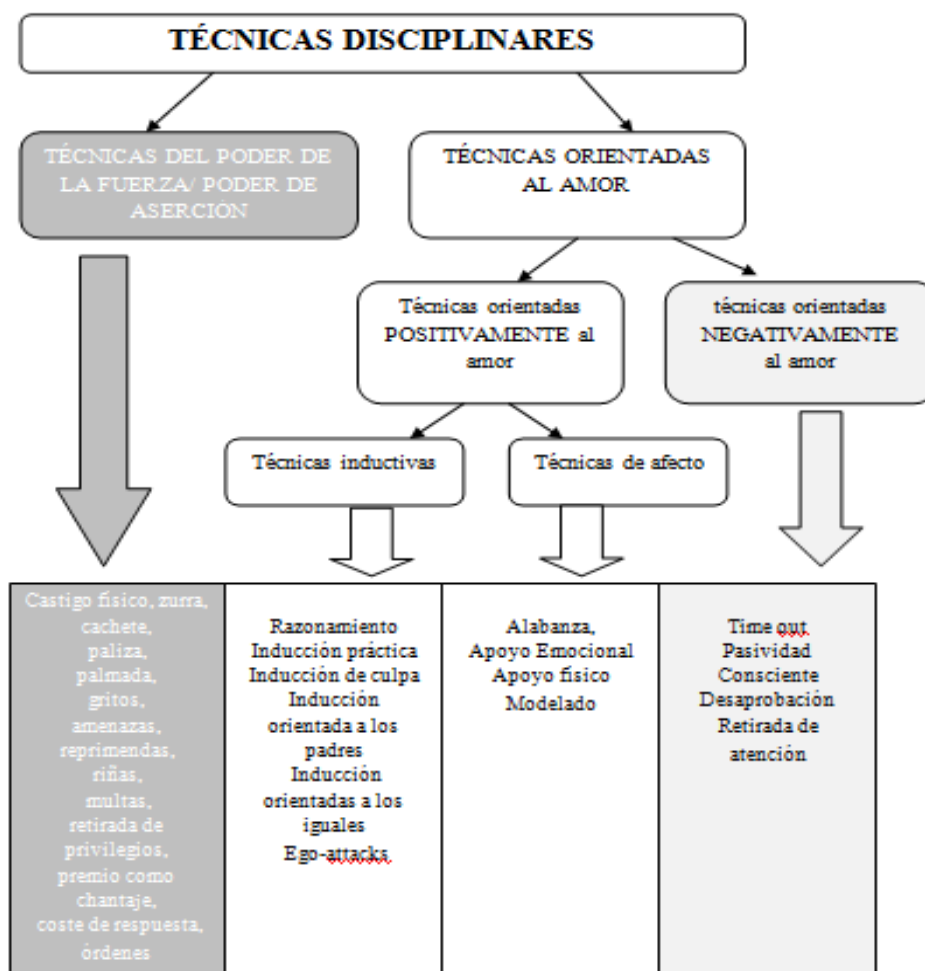


Tabla 7: Clasificación de los distintos grupos de técnicas disciplinares

Los autores han hablado de estilos educativos, disciplinas y técnicas, lo cual va de lo más general a lo más específico. Estas aclaraciones nos han ayudado a clasificar los resultados de la presente revisión, debido a que los autores de los artículos de nuestra revisión nombraban estilos, otros se referían a disciplinas, y otros mencionaban comportamientos y técnicas que practicaban los padres. De esta manera, hemos podido reflejar los resultados y conclusiones que a priori se mencionan de diversas maneras, a través de disciplinas y técnicas, pero que viene a formar parte de un mismo estilo parental.

Una vez analizados los artículos que tenemos en nuestras manos, procedemos a explicar los instrumentos utilizados para extraer la información, para poder concluir de una manera más clara las cuestiones planteadas como objetivo de la revisión, con una ordenación cronológica de estos instrumentos, que se han empleado para la extracción de resultados y conclusiones en la literatura revisada.

<b>Nombre</b>	<b>Evalúa</b>	<b>Año</b>	<b>Autores</b>
Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)	Autoestima	1965	Rosenberg
Escala de Desesperanza de Beck (BHS)	Desesperanza	1974	Beck, Weisman, Lester & Trexler
Escala de Intencionalidad Suicida (SIS)	Intención suicida	1974	Beck, Shuyler & Hermann
The Means-Ends Problem-Solving (MEPS)	Resolución de problemas	1975	Platt et al
Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D)	Depresión	1977; 1993	Radloff, validada y confiabilizada por Mariño, Medina-Mora, Chaparro y González-Forteza
Beck Scale for Suicide Ideation (BSS)	Ideación suicida	1979	Beck et al.
Escala de Ideación Suicida (SSI)	Ideación suicida	1979	Beck, Kovacs & Weissman
Escala de Ideación Suicida	Ideación suicida	1980 y 2005	Roberts; adaptada por Wilburn y Smith
Escala de Satisfacción con el Sistema Familiar	Satisfacción y funcionamiento familiar	1982; 2001	Olson y Wilson, adaptada por Musitu y cols.
Family Assessment Device general functioning subscale (FAD)	Funcionamiento familiar	1983	Epstein et al.
The Beck Hopelessness Scale (BHS)	Desesperanza	1988	Beck & Steer
The Beck Scale for Suicide Ideation (BSS)	Ideación suicida	1991	Beck & Steer
Millon Adolescents Clinical Inventory (MACI)	Existencia de Patología	1993	Millon
Negative Affectivity Self Statement Questionnaire (NASSQ)	Afecto negativo a sí mismo	1994	Ronan et al.

The Beck Depression Inventory, Second Edition (BDI-II)	Depresión	1996	Beck, Steer, & Brown
Hopelessness Depression Symptom Questionnaire-Suicidality Subscale (HDSQ-SS)	Desesperanza, Depresión, Probabilidad de suicidio	1997	Metalsky y Joiner
Schedule for affective disorders and schizophrenia for school aged children (K-SADS-PL)	Trastornos afectivos y esquizofrenia	1997	Kaufman et al.
Escala CNAP	Control Conductual, Control Psicológico, Apoyo Social Parental, Iniciativa Social, Depresión y Comportamiento Antisocial	1999 y 2004	Barber
The Suicidal Behavior Screening (SBS)	Comportamiento suicida	2000	Shaffer et al.
Escala de Percepción de los Padres	Percepción de los padres	2001	Musitu, Buelga, Lila y Cava
Escala de Conflictos Familiares	Conflictos familiares	2002; 2007	Parra y Oliva, modificada por Aguilar, Valencia y Lemus.
Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA-29)	Estilos de Socialización Parental	2004	Musitu y García
Cuestionario de Autoridad Parental (CAP)	Autoridad de los padres	2007	Aguilar, Valencia, Sarmiento y Cázares
Escala de prácticas parentales para adolescentes (PP-A)	Prácticas parentales	2008	Andrade & Betancourt
The Interpersonal Needs Questionnaire (INQ)	Necesidades interpersonales	2008	Van Orden et al.
Encuesta anónima sobre la frecuencia de intentos suicidas en el último año	Frecuencia intentos suicidas	2010	Xing et al, 2010
Preguntas ideación suicida: 'He pensado en formas de matarme', las respuestas posibles eran: 'no es cierto/no se aplica', 'a veces cierto/algo cierto' y 'muy cierto/a menudo cierto'.	Ideación suicida	2011	Ramon Florenzano, et. al
Cuestionario preguntas refieren a ideas de quitarse la vida.	Ideación suicida	2013	Quiroz, et. al
Five Factor Form (FFF)	Personalidad	2014	Rojas y Widiger

Tabla 8: Instrumentos utilizados en los estudios

Tras el análisis de las investigaciones revisadas, podemos concluir que los resultados en relación al estilo, disciplinas y técnicas parentales que actúan como factor de riesgo de ideas suicidas en adolescentes, y también en relación al estilo que actuaría como factor protector frente a dichos pensamientos serían los siguientes:

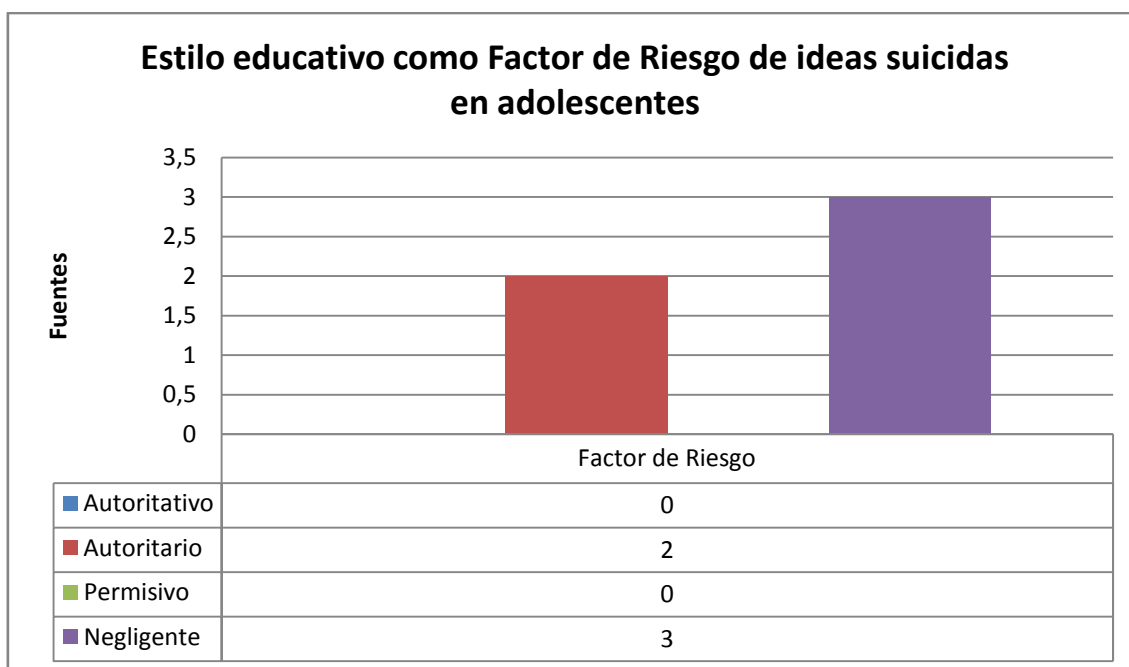


Gráfico 1: Estilo educativo como Factor de Riesgo de ideas suicidas en adolescentes

En el Gráfico 1, nos apoyamos principalmente en los estudios que encuentran una correlación e influencia entre ideas suicidas y conductas asociadas con los estilos vistos. Newman y Harrison (2008) han encontrado que el estilo que más se relaciona es el de control sin afectividad, el cual hemos clasificado en el estilo Autoritario; Goschin et. al (2013) también califican el estilo de falta de afecto, sobreprotección y control como el más predictivo hacia las ideas suicidas, seguidamente nombra el estilo negligente como falta de atención y cuidado, el segundo más predictivo. Por otra parte, son Sarmiento y Aguilar (2011) quienes encuentran mayor relación de estas ideas y conductas con el estilo negligente, sumándose a Iglesias y Romero (2009) quienes lo definen como baja implicación y baja aceptación de los progenitores, juntamente con Castillo et. al (2008) con quienes lo nombran como educación evasiva, disciplina inconsistente, parentalidad negativa y falta de involucramiento. Todos ellos, destacan claramente los estilos educativos que suponen un factor de riesgo para que los menores tengan ideas suicidas.

No obstante, otros estudios, muestran resultados no tan centrados en el estilo parental, sino en disciplinas y técnicas familiares que suponen un factor de riesgo para la vida de los menores.

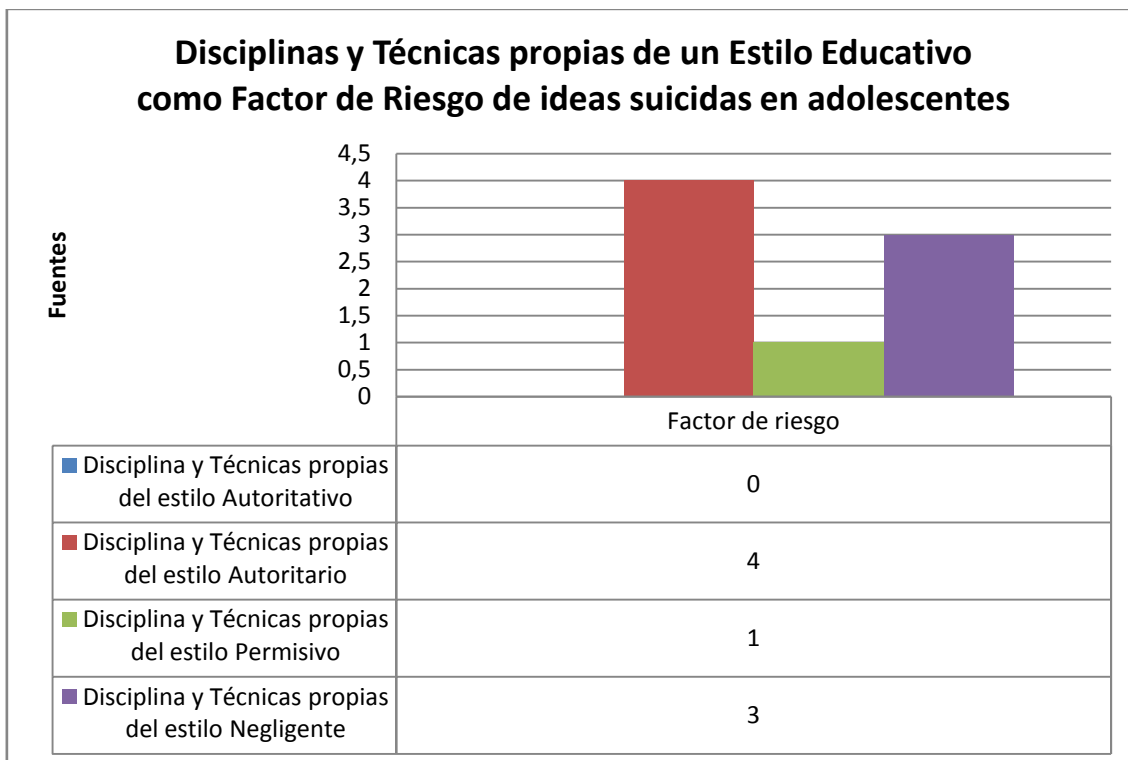


Gráfico 2: Disciplinas y técnicas propias de un estilo educativo como factor de riesgo de ideas suicidas en adolescentes

Llegados a este punto, reflejamos los resultados transmitidos mediante los estudios de Iglesias y Romero (2009) en los que encuentran una relación entre padecer depresión y el estilo educativo autoritario del padre, y el estilo educativo negligente de la madre. Fong, Shah y Mariam (2014) hallan que los menores con depresión están más cerca de tener ideas suicidas e intentos de suicidio. Por tanto, estos dos estudios complementados nos ayudan a clarificar que los menores con depresión tienen mayor probabilidad de tener ideas suicidas, y la depresión se relaciona principalmente con el estilo autoritario del padre, y el negligente de la madre. Otro estudio aparte, relaciona la influencia de algunas técnicas con tener ideas suicidas. Este estudio realizado por Xing et, al. (2010), definía como factores de riesgo los regaños por los padres, el castigo físico, el control percibido, no poder cumplir las expectativas de los padres, la mala relación, el conflicto familiar y el bajo cuidado, además de problemas con el alcohol, el juego y violaciones. Todas estas técnicas las hemos englobado en el estilo autoritario, ya que se manifiestan principalmente en este. Por último, también podemos incluir el estudio de Quiñones, Jurska, Fener y Miranda (2015), haciendo que el déficit de habilidades sociales y resolución de problemas, está directamente asociado a tener ideas suicidas.

Revisando los estilos educativos que influyen en proporcionar o no habilidades sociales a sus hijos, encontramos que el estilo autoritativo o democrático es el que dota a los menores de

buenas habilidades sociales, y les enseña a resolver los problemas y conflictos, Sorribes (2002) en su tesis le dedica un apartado a la "efectividad socializadora del estilo autoritativo". Los otros tres estilos influirían a no saber afrontar correctamente ni resolver de forma activa los problemas y conflictos. Por ello, estos estilos serían un factor de riesgo frente a la ideación suicida en adolescentes, y se incluiría el estilo permisivo como factor de riesgo ante dichos pensamientos.

Respondiendo a la segunda cuestión, que queríamos clarificar antes de comenzar la presente revisión, sobre si existe un estilo educativo que tome el papel de factor protector ante las ideas suicidas que puedan tener los menores, encontramos estos resultados:

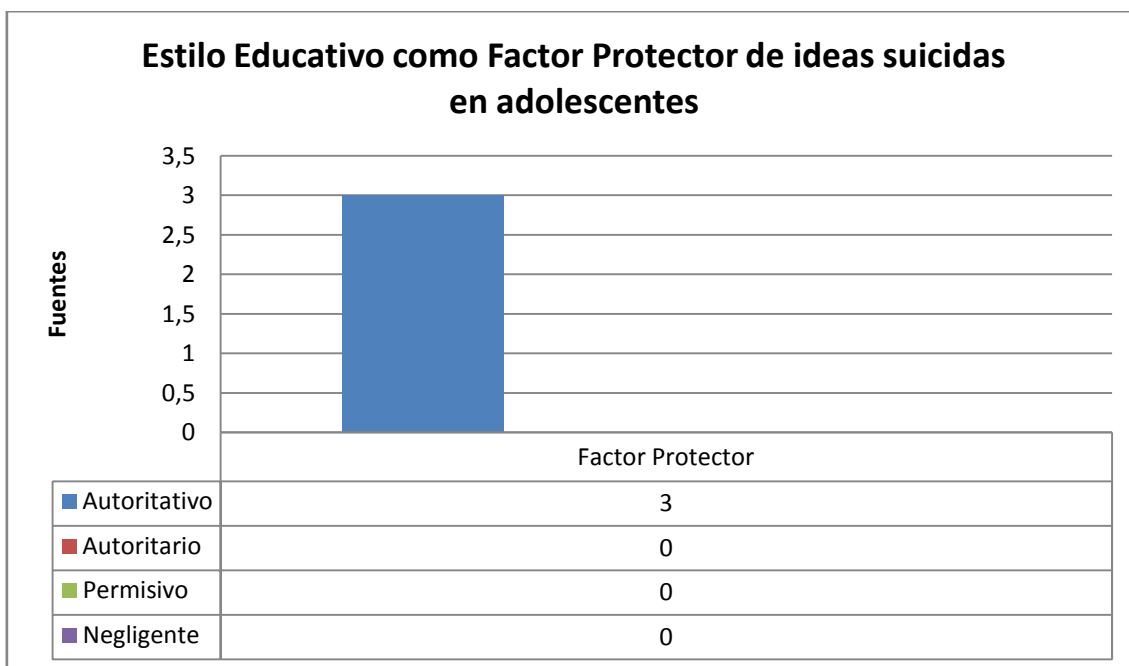


Gráfico 3: Estilo educativo como Factor Protector de ideas suicidas en adolescentes

Estilo disciplinario familiar considerado como factor protector ante ideas y conductas suicidas es el estilo autoritativo o también llamado democrático. Como observamos, tras diversas fuentes de la literatura científica que los confirman, destacamos los resultados del estudio de Ramón Florenzano et, al. (2011), concluyendo que el estilo protector proporciona autoestima, aceptación, autonomía, calidad de relación con el padre y la madre, afecto positivo y participación de los hijos en las decisiones familiares. Estas variables se pueden clasificar dentro del estilo democrático. Además hacemos referencia a los hallazgos de Quiroz, et. al (2013), quienes establecen como factor protector el estilo autoritativo, expresado como control conductual, comunicación y autonomía. En otros estudios se descartan los otros estilos, quedando el autoritativo como el más apto para la crianza de los hijos y que estos se desarrollen adecuadamente a nivel cognitivo, conductual, emocional y social.



Para resumir los resultados, podríamos agrupar en una misma gráfica los estilos familiares clasificados como factor protector y factor de riesgo, de manera que podemos visualizar dos grandes resultados:

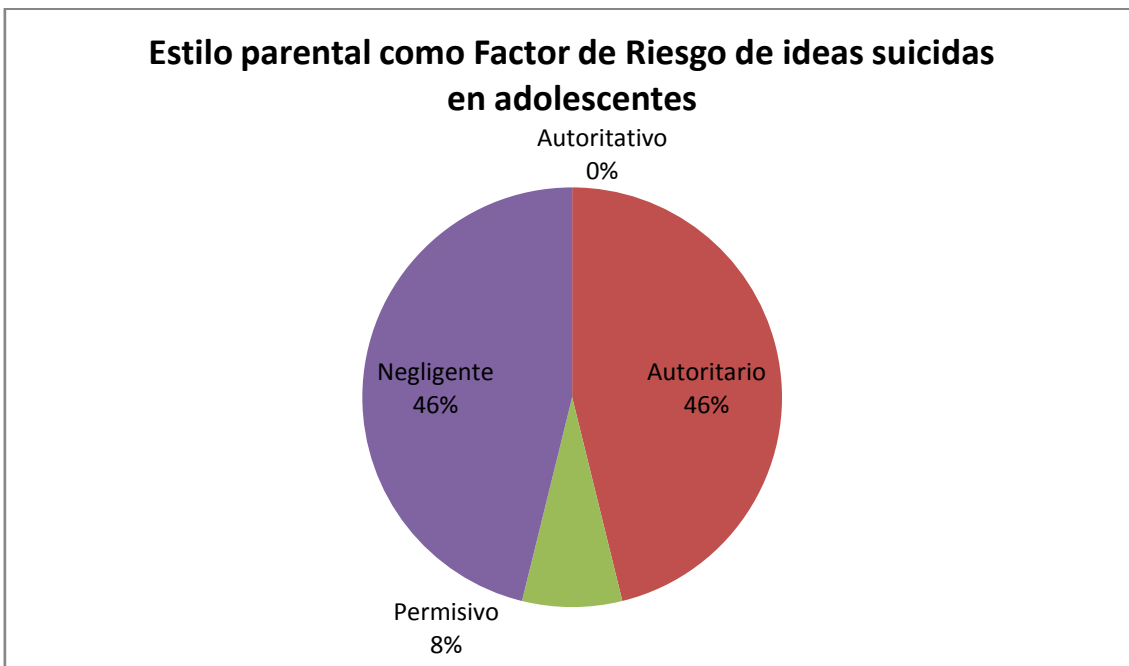


Gráfico 4: Estilo parental como Factor de Riesgo de ideas suicidas en adolescentes

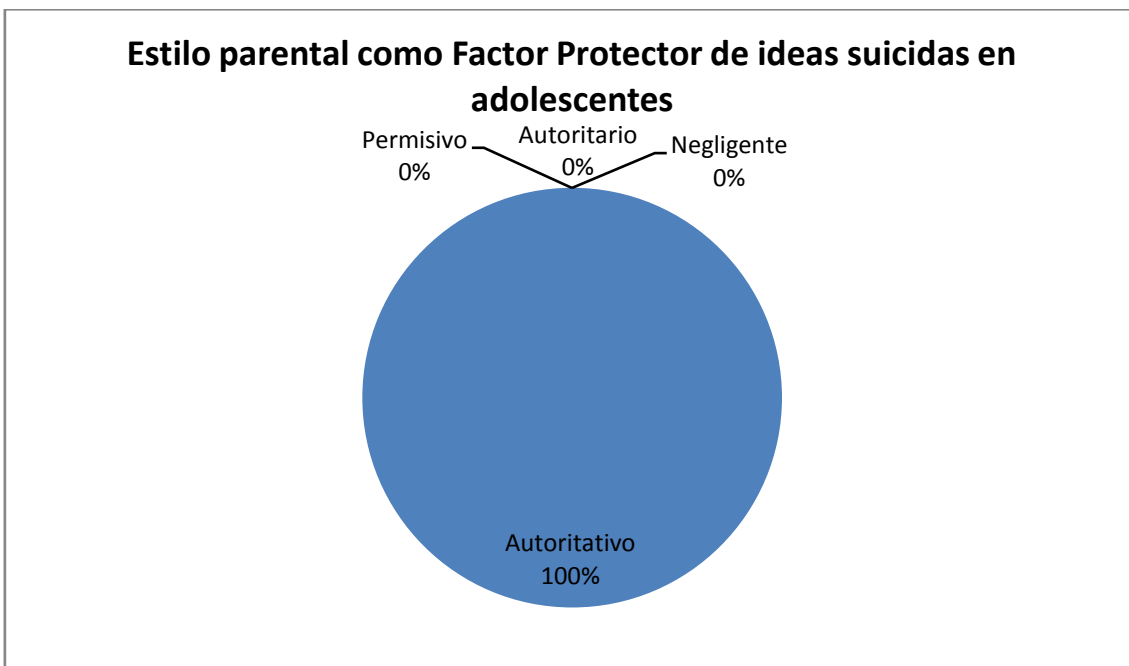


Gráfico 5: Estilo parental como Factor Protector de ideas suicidas en adolescentes

Aunque esta revisión se ha basado en muchos artículos y otras publicaciones, los resultados principales se han extraído de diez fuentes diferentes, y se ha apoyado y complementado y sustentado sobre otros muchos.

## **DISCUSIÓN**

Esta revisión ha arrojado un poco más de luz sobre las cuestiones planteadas como objetivo de la misma. Las preguntas que se planteaban eran si había un estilo disciplinario parental que se relacionara más directamente con la ideación suicida en adolescentes, que otros. Y si, por el contrario, un estilo parental podría actuar como preventivo o de protección ante este tipo de ideación o conductas en hijos adolescentes, mayoritariamente de 13 a 19 años.

Tras recopilar diversos datos y teorías, podemos observar que los estilos disciplinarios familiares que suponen un factor de riesgo, ante la problemática de que los hijos tengan ideas suicidas, son el estilo autoritario y negligente. En ellos, se integran técnicas educativas como el castigo físico, retirada de privilegios, premio como chantajes, amenazas, multas, etc. en el caso de la disciplina de poder o dura (estilo autoritario); y el estilo negligente, no emplea ninguna disciplina, y por lo tanto, sus técnicas son arbitrarias, ejerciendo algunas veces de manera incoherente el poder de la fuerza, retirada de atención y afecto. Apoyando estos resultados, como ya decía Martín y Waite (1994), los adolescentes que percibían a sus padres dentro de un estilo de control sin afecto mostraban el doble de riesgo de padecer pensamientos suicidas y conductas autolíticas.

Realmente, la mayoría de fuentes apuntan mayoritariamente a estos dos estilos, alguna vez se nombra el permisivo, sin embargo cuando los hijos están sufriendo esta problemática, los adolescentes valoran el afecto y la atención, y necesitan motivos para seguir adelante, y una familia que les ayude e impulse.

Esto no significa que todos los menores con padres que ejercen técnicas propias de dichos estilos vayan a tener intención de suicidarse o lidien con esos pensamientos. Sin embargo, hay mayor probabilidad de que si un menor, por determinada situación o experiencias de la vida, tiene ideas suicidas, y cuenta con una familia, la cual representa una red de apoyo, que no sabe amortiguar o hacer frente a la problemática del hijo o hija, supone un factor de riesgo e incrementará su ideación, siendo el funcionamiento familiar su principal motivo o no.

Por otro lado, el estilo educativo que supone un factor protector ante ideas suicidas en hijos adolescentes, ha sido sin lugar a duda, el estilo autoritativo o también denominado democrático. Este aporta autoestima, comunicación, autonomía, calidad de la relación con los padres, y afecto

positivo que protege y/o amortigua los pensamientos negativos. Las técnicas empleadas por estos padres se basan en el razonamiento y la inducción práctica y de culpa, orientada a los padres y a los iguales. También proporcionan a sus hijos apoyo emocional y físico, de modelado y alabanzas. Evidenciando estos datos, Oliva, 2006; Andrade, 2012; Monge, Cubillas, Román & Abril, 2007, afirman que los hijos con padres afectuosos, comunicativos y que les animan a ser autónomos poseen factores protectores frente al suicidio. Por lo general, los hijos de estas familias saben que la familia es un refugio y sabrán proporcionarle atención, afecto y le ayudarán a poner por en práctica lo transmitido en cuando a la resolución de conflictos, en este caso, con uno mismo. Y si el problema fuera causado por la propia familia, tienen un ambiente de comunicación adecuado para exponer y resolver, participando todos los miembros, los problemas o incomodidades presentes.

Una vez detectados los estilos de crianza que influyen ciertamente a ser un factor protector o de riesgo para los hijos adolescentes con ideación suicida, o bien, como estos perciben la crianza que ejercen sobre ellos, podemos prevenir que los jóvenes lleguen a este punto donde se plantean terminar su sufrimiento acabando con su vida. Es por ello que en programas de prevención o detección de suicidio en jóvenes, los estilos disciplinarios parentales debería ser una variable muy importante a tener en cuenta, y sobre la que poder trabajar. Es decir, abordar el problema desde dos perspectivas, los pensamientos de los adolescentes y los estilos educativos de los padres.

Destacamos esta visión, porque si meramente se trabaja con los adolescentes, y estos siguen sin encontrar apoyo, atención y pautas adecuadas en sus casas que les ayude a superar esta situación, se verán nuevamente desbordados, y probablemente el avance realizado habrá sido en vano. No obstante, si el trabajo se realiza paralelamente también actuando y dotando de nuevas enseñanzas y pautas a los padres de cómo abordar la situación y cambiar su estilo educativo, el menor no estará solo en su problema, sino que será una superación en familia.

Para terminar este apartado, queremos reflejar unas de las limitaciones que hemos encontrado a la hora de realizar la revisión. Una de ellas ha sido que no había gran cantidad de trabajos que relacionaran ambas variables, estilos disciplinarios familiares e ideación suicida en hijos adolescentes. Por otra parte, como hablamos de percepción filial, esta puede corresponder con la realidad o no, aunque muchas veces es aceptada y otras se ve influida por el sesgo de la visión negativa que invade a estos jóvenes. Además de estas, otra limitación ha sido que los estudios que si relacionaban ambas variables, hablaban de comportamientos concretos de los padres, o técnicas educativas, que hemos tenido que clasificar en disciplinas y estilos para que la agrupación fuera más clara y visual.

## CONCLUSIONES

Lo que se ha encontrado en diversas fuentes, y hemos expuesto en esta revisión, es que el estilo parental autoritativo actúa como factor protector frente a la ideación suicida en hijos adolescentes, y por el contrario, principalmente los estilos parentales negligente y autoritario actuarían como factor de riesgo, y los hijos adolescentes de estos tendrían mayor probabilidad a tener ideas suicidas e incluso intentos.

En España, hay recursos como son el Hospital de día- Centro educativo-terapéutico Pradera San Isidro, en Madrid. El Centro Educativo Terapéutico- Hospital de día, en Vallecas. Y el Dispositivo Integral Educativo-Sanitario (DIES), en Castellón. Estos tres proporcionan atención integral (educativa y sanitaria) en adolescentes con trastornos de salud mental, asegurando la continuidad del proceso de enseñanza y aprendizaje, y del tratamiento sanitario y psicosocial del mismo. Los adolescentes son derivados por servicios de salud mental infantil USMI, por el orientador educativo del IES (centro), por el hospital psiquiátrico infanto-juvenil, u otra institución o especialista que detecta un problema en los menores. Se les evalúa a ellos, y a las familias, y se trabaja a nivel familiar, también. Tiene horario de mañana, por lo que no se les desvincula del ambiente familiar, y permite abordar su trastorno.

El DIES, único dispositivo con estas características en la Comunidad Valenciana, acoge a jóvenes con esta problemática, y enfocándonos en posibles investigaciones futuras, sería conveniente comprobar la eficacia de recursos como el DIES. Es decir, comprobar la eficacia de la modificación de los patrones conductuales de los padres (es decir, del estilo educativo) y la mejora de la patología adolescente. Si la eficacia fuera favorable, y se puede reducir el riesgo del menor y afianzar un estilo educativo más adecuado que dé buenos resultados, sería importante valorar la posibilidad de establecer más recursos de esta índole, y hacer uso de ellos.

Algunos de los ámbitos profesionales en los que se debería recalcar estos resultados, para tener en cuenta, y así trabajar de forma sistémica, es decir con toda la familia, son en la psicología clínica, centros educativos terapéuticos, y recursos que proporcionan ayuda a menores con ideación suicida o ya ha intentado suicidarse.

Para concluir, la familia es una variable importante para el desarrollo de un adolescente, por tanto, démosle la importancia que se merece y promovamos la creación y fortalecimiento de vínculos afectivos, establecimiento de confianza mutua y comunicación bidireccional entre padres e hijos.

## REFERENCIAS

- Andrade, J. (2012). Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(2), 688-721.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *DSM-V. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed.). doi: 10.1176 / appi.books.9780890425596.807874
- Aroca, C., & Cánovas, P. (2012). Los modelos interactivo y de construcción conjunta : Revisión de las investigaciones. *The parental educational styles from the interactive and et de construction conjointe : révision des recherches*, 149–176.
- Baji, I., et al., 2012. Symptoms of depression in children and adolescents in relation to psychiatric comorbidities. *Psychiatria Hungarica: A Magyar Pszichiatriai Tarsasag Tudomanyos Folyoirata* 27(2), 115–126.
- Barca A. y Santorum R. (1997). Variables internas/cognitivas del aprendizaje en situaciones y contextos educativos: la percepción, la atención y la memoria. En A. Barca, J. L. Marcos, J. C. Núñez, A. M. Porto y M. S. Santorum (Eds.) *Procesos de Aprendizaje en Ambientes Educativos*. Ed. Centro de Estudios Ramón Areces, S. A. Madrid.
- Baumrind, D. (1971). Current patterns of parental authority. *Developmental Psychology Monograph*, 4, 1-103.
- Baumrind, D. (1966) Parenting styles and adolescent development, en Lerner, R. M.; Petersen, A. C. y Brooks-Gunn, J. (eds.). *Encyclopedia of adolescence*, vol. 2. New York, Garland Publishing, 746-758.
- Brinkman-Sull, D.C., Overholster, J.C., Silverman, E., 2000. Risk of future suicide attempts in adolescent psychiatric inpatients at 18-month follow-up. *Suicide and Life-Threatening Behavior* 30, 327–340.
- Brown, J., Cohen, P., Johnson, J., Smailes, E., 1999. Childhood abuse and neglect: specificity of effects on adolescent and young adult depression and suicidality. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 38 (12), 1490–1496.
- Castillo, L, C, E., Amador, B, N., Villatoro, V, J., Gutiérrez, G, A., Guitiérrez, L, M. y Moreno, L, M. (2008). *Parentalidad e intento suicida en estudiantes de nivel medio superior*. "Póster presentado en el congreso de la II reunión de evaluación externa

**del Macroproyecto "Desarrollo de Nuevos Modelos para la Prevención y el Tratamiento de Conductas Adictivas", México.**

- Chávez, A., Macías, L. F. & Palatto, H. (2004). Epidemiología del suicidio en el estado de Guanajuato. *Revista Salud Mental*, 27(2), 15-20.
- Coloma Medina, J. (1993) Estilos educativos paternos, en Quintana Cabanas, J. M.<sup>a</sup> (coord.). *Pedagogía familiar*. Madrid, Narcea, 45-58.
- Darling, N., y Steinberg, L. (1993). Parenting style as a context: an integrative model. *Psychological Bulletin*, 113, 487-496.
- Delgado, I., Etchepareborda, M., Bakker, L., & Rubiales, J. (2013). Análisis de los sistemas de procesamiento secuencial y simultáneo en niños con diagnóstico de trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Anuario de Proyectos E Informes de Becarios de Investigación*, 10.
- De Shong, H. L., Tucker, R. P., O'Keefe, V. M., Mullins-Sweatt, S. N., & Wingate, L. R. (2015). Five factor model traits as a predictor of suicide ideation and interpersonal suicide risk in a college sample. *Psychiatry Research*, 226(1), 217–223. doi:10.1016/j.psychres.2015.01.002
- Digman, J. M., 1990. Personality structure: emergence of the five-factor model. *Annual Review of Psychology* 41, 417–440.
- Erikson, E. H. (1963) *Childhood and society*. New York, Norton.
- Estévez, E., Herrero, J. & Musitu, G. (2005). El rol de la comunicación familiar y del ajuste escolar en la salud mental del adolescente. *Revista Salud Mental*, 28(4), 81-89.
- Flaquer, L. (1993) La socialización en la familia: teorías, modelos e interacciones, en García DE León, M.<sup>a</sup> A.; De La Fuente, G. y Ortega, F. (eds.). *Sociología de la educación*. Barcelona, Barcanova, 45-69.
- Fong, L., Shah, A., & Maniam, T. (2014). Are predictors of future suicide attempts and the transition from suicidal ideation to suicide attempts shared or distinct: A 12-month prospective study among patients with depressive disorders. *Psychiatry Research*, 220(3), 867–873. doi:10.1016/j.psychres.2014.08.055**

- Fox, R. A., Platz, D. L. y Bentley, K. S. (1995). Maternal factors related to parenting practices, developmental expectations, and perceptions of child behavior problems. *Journal of Genetic Psychology, 156* (4), pp. 431-441.
- Gadey E., E.; Ghesquiere, P. y Onghena, P. (2004) Longitudinal relations between parenting and child adjustment in young children, *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 33* (2), 347-358.
- Goldston, D.B., Daniel, S.S., Erkanli, A., Reboussin, B.A., Mayfield, A., Frazier, P.H., Treadway, S.L., 2009. Psychiatric diagnoses as contemporaneous risk factors for suicide attempts among adolescents and young adults: developmental changes. *Journal of Consulting and Clinical Psychology 77*, 281–290.
- González, C., Ramos, L., Caballero, M. A. & Wagner, F. A. (2003). Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos. *Revista Psicothema, 15*(4), 524-532.
- González-Forteza, C., Villatoro, V., Alcántar, E., Medina-Mora, M., Fleiz, B., Bermúdez, L. & Amador, B. (2002). Prevalencia de intento suicida en estudiantes adolescentes de la Ciudad de México: 1997 y 2000. *Revista Salud Mental, 25* (6), 1-12.
- Goschin, S., Briggs, J., Blanco-Lutzen, S., Cohen, L. J., & Galynker, I. (2013). Parental affectionless control and suicidality. *Journal of Affective Disorders, 151*(1), 1–6. doi:10.1016/j.jad.2013.05.096**
- Hernández, H. & Flores, R. (2011). El suicidio en México. *Revista Papeles de población, 17*(68), 69-101.
- Hoffman, M. L. (1970) Moral internalization, parent power, and the nature of parent-child interaction, *Developmental Psychology, 11*, 228-239.
- Iglesias, B., & Romero, E. (2009). Estilos parentales percibidos, psicopatología y personalidad en la adolescencia. *Psicothema, 14*(2), 63–77.**
- Jiménez, R., & Rosser, A. M. (2013). Delincuencia juvenil y estilos educativos parentales. XIV Congreso Virtual de Psiquiatría.com, 1–5.
- King, C.A., Segal, H.G., Naylor, M., Evans, T., 1993. Family functioning and suicidal behavior in adolescent inpatients with mood disorders. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 32*, 1198–1206.

- Lamborn, S. D.; Mounts, N. S.; Steinberg, L. y Dornbusch, S. M. (1991) Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent and neglectful families, *Child Development*, 62 (5), 1049-1065.
- Lipschitz, J. M., Yen, S., Weinstock, L. M., & Spirito, A. (2012). Adolescent and caregiver perception of family functioning: Relation to suicide ideation and attempts. *Psychiatry Research*, 200(2-3), 400–403. doi:10.1016/j.psychres.2012.07.051
- López, S. T., Calvo, J. V. P., & Del Carmen Rodríguez Menéndez, M. (2008). Estilos educativos parentales. Revisión bibliográfica y reformulación teórica. *Teoría de La Educación*, 20, 151–178.
- Martin, G., Rotaries, P., Pearce, C., Allison, S., 1995. Adolescent suicide, depression and family dysfunction. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 92, 336–344.
- Meschke, L., Bartholomae, S. & Zentall, S. (2002). Adolescent sexuality and parent-adolescent process: Promotion healthy teen choices. *Journal of Adolescent Health*, 31, 264-279.
- Miranda, R., & Shaffer, D. (2013). Understanding the suicidal moment in adolescence. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1304, 14–21.
- Molpereces Pastor, M.<sup>a</sup> A.; Llinares Insa, L. I. y Musitu Ochoa, G. (2001) Estilos de disciplina familiar y prioridades de valor en la adolescencia, *Revista de Psicología Social Aplicada*, 11 (3), 49-67.
- Monge, J., Cubillas, M.J., Román, R. & Abril, E. (2007). Intentos de suicidio en adolescentes de educación media superior y su relación con la familia. *Psicología y Salud*, 17, 45-51.
- Muehlenkamp, J.J., Gutierrez, P.M., 2007. Risk for suicide attempts among adolescents who engage in non-suicidal self-injury. *Archives of Suicide Research* 11, 69–82.
- Musitu Ochoa, G.; Román Sánchez, J. M.<sup>a</sup> y Gracia Fuster, E. (1988) *Familia y educación. Prácticas educativas de los padres y socialización de los hijos*. Barcelona, Labor Universitaria.
- Musitu Ochoa, G. ; Román Sanchez, J. M.<sup>a</sup> y Gutiérrez Sanmartín, M. (1996) *Educación familiar y socialización de los hijos*. Barcelona, Idea Books.
- Newman, K., & Harrison, L. (2008). Relaciones entre los tipos de padres y comportamientos de riesgo en la salud del adolescente: una revisión bibliográfica**



**integrada. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 16 (1)(1), 142–150. doi:10.1590/S0104-11692008000100022**

Nrugham, L., Larsson, B., Sund, A.M., 2008. Predictors of suicidal acts across adolescence: influences of familial, peer and individual factors. *Journal of Affective Disorders* 109, 35–45.

Pérez I., Rodríguez E., Dussán M. & Ayala, J. (2007). Caracterización psiquiátrica y social del intento suicida atendido en una clínica infantil, 2003-2005. *Revista de Salud Pública*, 9(2), 230-240.

Oliva, A. (2006). Relaciones familiares y desarrollo adolescente. *Anuario de Psicología*, 37(3), 209-223.

OMS (2014). *Prevención del suicidio: Un imperativo global*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.

**Quiñones, V., Jurska, J., Fener, E., & Miranda, R. (2015). Active and Passive Problem Solving: Moderating Role in the Relation between Depressive Symptoms and Future Suicidal Ideation Varies by Suicide Attempt History. *Journal of Clinical Psychology*, 71(4), n/a–n/a. doi:10.1002/jclp.22155**

**Quiroz, A. P., Alvarado, J. I. U., Ph, D., Vianchá, M. A., Johana, M., Muñetón, B., ... Ph, D. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes adolescents, 30.**

**Ramón Florenzano, U., Macarena Valdés, C., Eugenio Cáceres, C., Sylvia Santander, R., Carolina Aspillaga, H., & Claudia Musalem, a. (2011). Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes Chilenos. *Revista Médica de Chile*, 139(12), 1529–1533. doi:10.4067/S0034-98872011001200001**

Rich Harris, J. (2002) *El mito de la educación*. Barcelona, Grupo Editorial Random House Mondadori.

Rollins, B. C. y Thomas, D. L. (1979) Parental support, power and control techniques in the socialization of children, en Burr, E. R. *et al.* (eds.). *Contemporary theories about the family*. New York, Free Press, 317-364.

- Rosselló & Berríos, M. (2004). Ideación suicida, depresión, actitudes disfuncionales, eventos de vida estresantes y autoestima en una muestra de adolescentes puertorriqueños/as. *Revista Interamericana de Psicología*, 38(2), 295-302.
- Sarmiento, S. & Aguilar, J. (2011). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. *Revista Psicología y Salud*, 21(1), 25-30.**
- Schwarz, J. C.; Barton-Henry, M. L. y Pruzinsky, Th. (1985) Assesing child-rearing behaviors: a comparison of ratings made by mother, father, child and sibling on the CRPBI, *Child Development*, 56 (2), 462-479.
- Shaffer, D., Gould, M.S., Fisher, P., Trautman, P., Moreau, D., Kleinman, M., Flory, M., 1996. Psychiatric diagnosis in child and adolescent suicide. *Archives of General Psychiatry* 53, 339–348.
- Silva, C. S. (2011a). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. *Journal de Psicología Y Salud*, 21(55), 25–30.
- Silva, C. S. (2011b). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. *Journal de Psicología Y Salud*, 21(55), 25–30.
- Sorribes, S. (2002). La percepción parental y filial de las técnicas disciplinares y su generalización a las relaciones entre iguales (Doctoral dissertation, Tesis Doctoral, Dra. Rosana Clemente y Dr. Francisco García-Bacete. Departamento de Psicología Evolutiva, Educativa, Social y Metodología. Universitat Jaume I).
- Voracek, M.,2009.Big five personality factors and suicide rates in the united states: a state-level analysis. *Perceptual and Motor Skills* 109, 208–212.
- Xing, X. Y., Tao, F. B., Wan, Y. H., Xing, C., Qi, X. Y., Hao, J. H., ... Huang, L. (2010). Family Factors Associated With Suicide Attempts Among Chinese Adolescent Students: A National Cross-Sectional Survey. *Journal of Adolescent Health*, 46(6), 592–599. doi:10.1016/j.jadohealth.2009.12.006**

**ANEXOS**

ISSN: 1130-3743

# TEORÍA DE LA EDUCACIÓN

REVISTA  
INTERUNIVERSITARIA



Ediciones Universidad  
**Salamanca**





ISSN 1054-1393

# JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH

Volume 55 : Number 5 : November 2014

Improving the Lives of Adolescents and Young Adults

## EDITORIALS

**High International Electronic Cigarette Use Among Never Smoker Adolescents** 595  
Lauren M. Dutra and Stanton A. Glantz

**Improving the Identification of Mental Health Need on College Campuses** 598  
Ramesh Raghavan

**Parents Are the Key to Improving Teen Driving Safety** 600  
Ashley Brooks-Russell, et al.

## REVIEW ARTICLE

**Bullying Prevalence Across Contexts: A Meta-analysis Measuring Cyber and Traditional Bullying** 602  
Kathryn L. Modecki, et al.

## ORIGINAL ARTICLES

**Gatekeeper Training and Access to Mental Health Care at Universities and Colleges** 612  
Sarah Ketchen Upson, et al.

**TeenDrivingPlan Effectiveness: The Effect of Quantity and Diversity of Supervised Practice on Teens' Driving Performance** 620  
Jessica B. Mimar, et al.

**A Statewide Assessment of Youth Sports- and Recreation-Related Injuries Using Emergency Department Administrative Records** 627  
Alex F. Howard, et al.

**Self-harm Among Hispanic Adolescents: Investigating the Role of Culture-Related Stressors** 633  
Richard C. Cervantes, et al.

**School Sport Participation During Adolescence and Mental Health in Early Adulthood** 640  
Rachel Jewett, et al.

**Adolescents' Aggression to Parents: Longitudinal Links With Parents' Physical Aggression** 645  
Gayle Margolin and Brian R. Baucom

**Differences by Sexual Minority Status in Relationship Abuse and Sexual and Reproductive Health Among Adolescent Females** 652  
Heather L. McCauley, et al.

**Early Policy Responses to the Human Papillomavirus Vaccine in the United States, 2006-2010** 659  
Miriam J. Loggion, et al.

**Parent Attitudes About Adolescent School-Related Vaccination and Billing** 665  
Karen Abright, et al.

**Clinical Conversations About Health: The Impact of Confidentiality in Preventive Adolescent Care** 672  
Amy Lewis-Gibbet, et al.

**Positive Attributes Protect Adolescents From Risk for the Metabolic Syndrome** 678  
Almae J. Midei and Karen A. Matthews

**Use of a Medically Supervised Injection Facility Among Street Youth** 684  
Scott E. Radland, et al.

**Improving Sexually Transmitted Infection Results Notification via Mobile Phone Technology** 690  
Jennifer L. Reed, et al.

**Socioeconomic-Related Risk and Sexually Transmitted Infection Among African-American Adolescent Females** 698  
Jessica M. Sales, et al.

**Predictors of Dieting and Disordered Eating Behaviors From Adolescence to Young Adulthood** 705  
Katie A. Leth, et al.

(Complete Table of Contents Inside)

OFFICIAL PUBLICATION OF THE  
**SAHM**  
SOCIETY FOR ADOLESCENT  
HEALTH AND MEDICINE

[www.jahonline.org](http://www.jahonline.org)

# Revista **MÉDICA** de Chile

AÑO (VOL) 142

Nº 2

FEBRERO 2014

#### ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN

- Proposición de nuevas ecuaciones para calcular valores espirométricos de referencia en población chilena adulta. Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias (SER).
- Aplicación de grupos clínicos ajustados como herramienta de ajuste de riesgo: evaluación en la distribución de recursos en programa de enfermedades crónicas.
- Evaluando la situación financiera de los hospitales públicos a partir de los costos actualizados de sus prestaciones.
- La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil.
- Asociación entre diabetes mellitus y patología cardiovascular en la población adulta de Chile: estudio de la Encuesta Nacional de Salud 2009-2010.
- Evaluación de un programa de educación a distancia en Promoción de Salud para la Atención Primaria en Chile.
- Calidad de vida relacionada con la salud en una muestra de médicos internos residentes que realizan guardias en un Servicio de Urgencias: una perspectiva de género.
- Radioquimioterapia adyuvante en cáncer gástrico completamente resecado: experiencia del Instituto Nacional del Cáncer de Chile.

#### ARTÍCULOS DE REVISIÓN

- Neurobiología del trastorno de personalidad límite.
- Obesidad y cáncer: la tormenta perfecta.
- Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 asociado al uso de estatinas: evidencias y posibles mecanismos.
- Proceso de alta hospitalaria, revisión de la literatura.

#### ARTÍCULO ESPECIAL

- Estrategias terapéuticas para aumentar la eficacia de la tos en pacientes con enfermedades neuromusculares.

#### CASOS CLÍNICOS

- Rotura espontánea de válvula tricúspide en un paciente con hipertensión pulmonar secundaria a VIH.
- Feocromocitoma: presentación como síndrome coronario agudo. Reporte de un caso.
- Massive and painful ascites as a presenting manifestation of systemic lupus erythematosus flare: a case report and literature review.
- Neumonía criptogénica organizada como diagnóstico diferencial de neumonía que no responde a tratamiento.

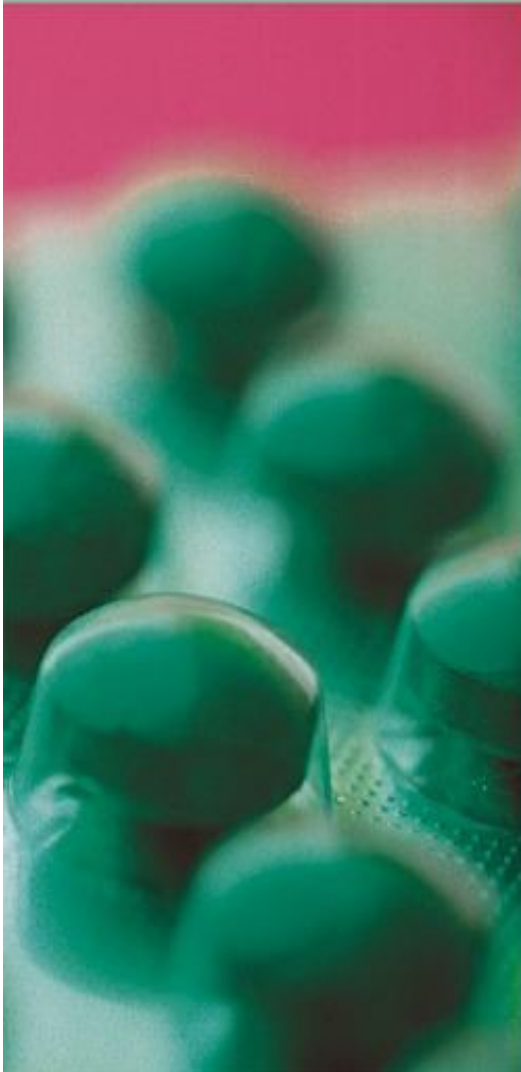


Rev Med Chile 142 (2), 2014: 137-274, RMCHAW ISSN 0034-9887

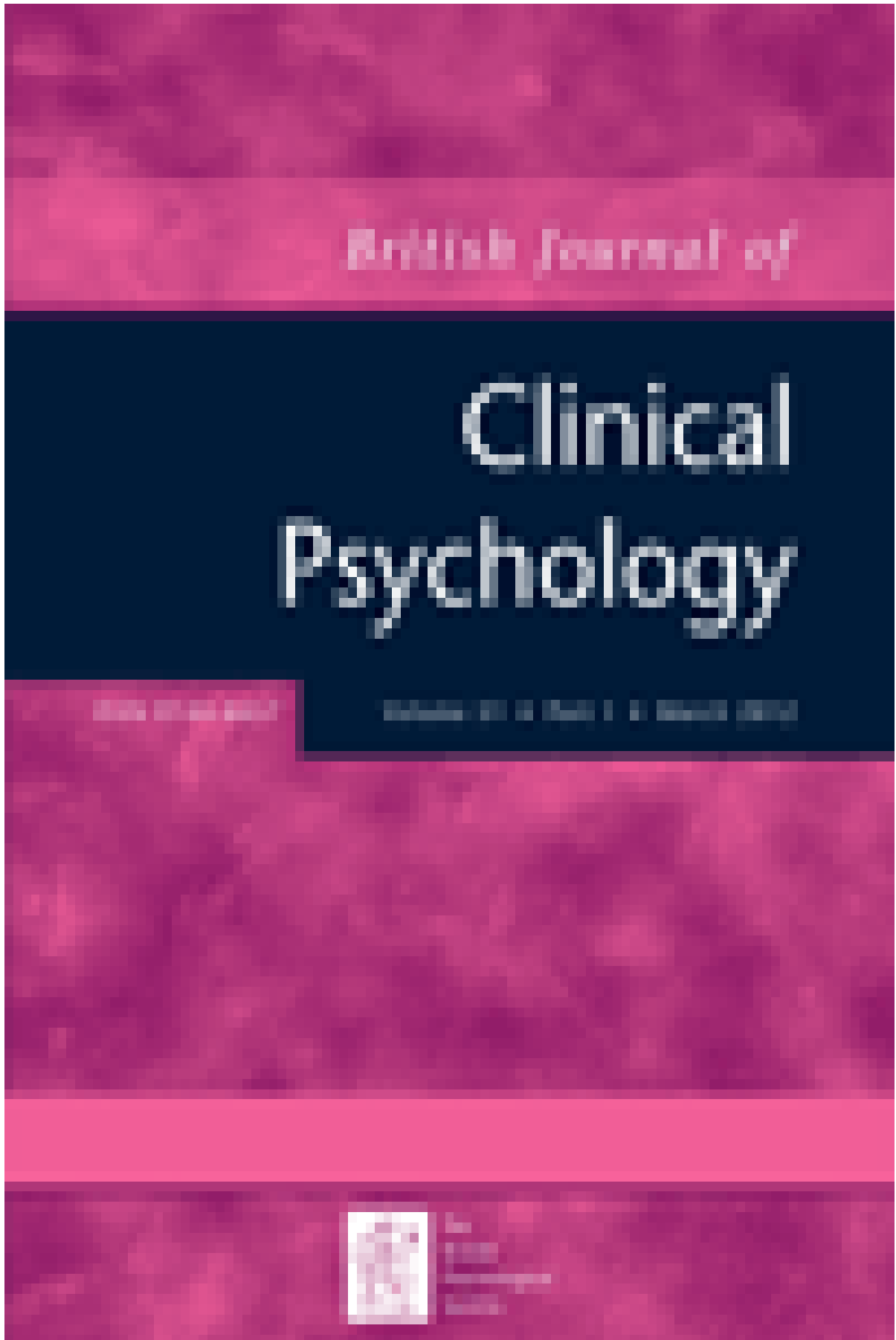


Volumes 152-154, Pages 1-544, 2014 ISSN 0165-0327

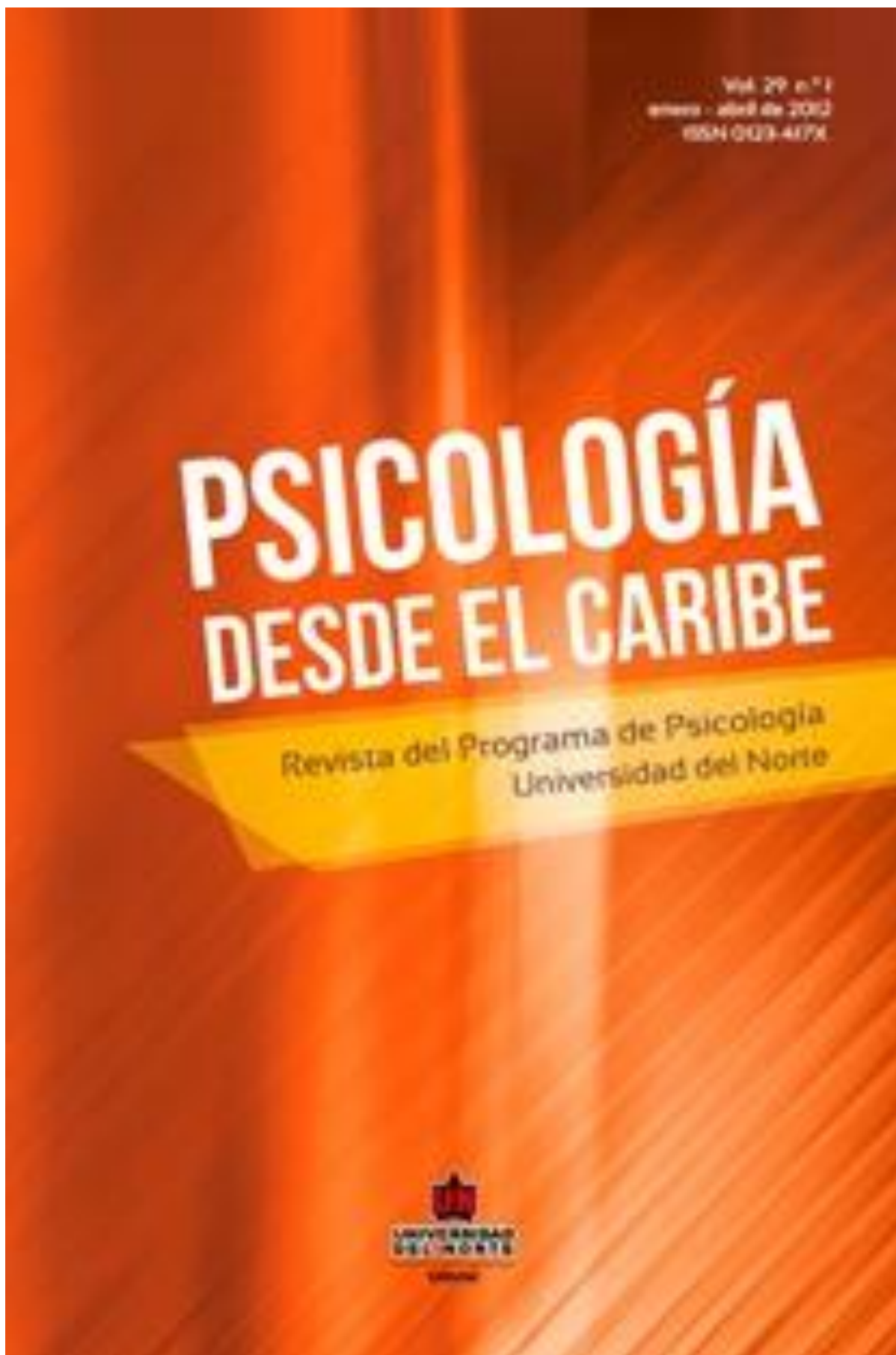
Journal of **Affective**  
**Disorders**



An Official Publication of the  
INTERNATIONAL SOCIETY FOR AFFECTIVE DISORDERS









ISSN 1136-5420

# REVISTA DE PSICOPATOLOGÍA Y PSICOLOGÍA CLÍNICA

DIRECTORES

AMPARO BELLOCH CRISTINA BOTELLA BONIFACIO SANDÍN

Revista oficial de la Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



