

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes
con ideación y conducta suicida**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud

Por:

Carlos Alonso León Corzo

Witman Sánchez Reynaga

Asesor:

Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez

Lima, diciembre del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud y docente en la Unidad de Posgrado de Psicología de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente artículo titulado: "Familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida" constituye la memoria que presentan lo licenciados: Carlos Alonso León Corzo y Witman Sánchez Reynaga para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional en Psicología Clínica y de la Salud. Trabajo que ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 5 días del mes de diciembre de 2022.


Ana C. Briceño Sánchez
PSICÓLOGA
C. P. P. 33227

Asesora

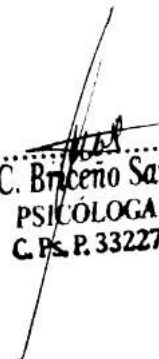
**FAMILIA DISFUNCIONAL COMO FACTOR DE RIESGO EN ADOLESCENTES
CON IDEACIÓN Y CONDUCTA SUICIDA**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Por:

Ps. Carlos Alonso León Corzo

Ps. Witman Sánchez Reynaga



Ana C. Briceño Sánchez
PSICÓLOGA
C. P. P. 33227

Asesora

Lima, 5 de diciembre de 2022

Familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida

Lic. León Corzo, Carlos Alonso^a; Lic. Sánchez Reynaga, Witman^a; Mg. Briceño Sánchez, Ana Cecilia^b.

a Autores del trabajo académico Unidad de Post grado de Ciencias de la salud, Universidad Peruana Unión Lima, Perú.

b Asesora del trabajo académico Universidad Peruana Unión. Escuela de Posgrado. Lima, Perú.

Resumen

Antecedentes: Las investigaciones sobre la ideación y comportamiento suicida en adolescentes se presentan en todo el mundo; sin embargo, en los países latinoamericanos se evidencia la prevalencia de la disfuncionalidad familiar como factor de riesgo; lo cual requieren mayor atención profesional psicológica. **Objetivo:** Describir y analizar desde una revisión teórica sobre la familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida. **Método:** Revisión narrativa realizada con búsqueda en SCOPUS, PUBMED, y SCIELO; incluyendo estudios en inglés y/o español, la estrategia de búsqueda se desarrolló con descriptores para ideación y conducta suicida, disfunción y conflicto familiar, la búsqueda fue realizada por dos revisores, quienes organizaron los resultados de la búsqueda en Microsoft Excel. Se incluyeron estudios que consideraron a la familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida. **Resultados:** Se encontró 6 estudios, la prevalencia de la ideación y conducta suicida en los adolescentes oscila entre 5% - 35% a nivel mundial; de edad promedio de 14 años en adelante frente al factor de riesgo de disfuncional familiar. **Conclusiones:** Se encontraron escasas investigaciones en relación a las variables ideación y conducta suicida frente a la disfuncionalidad familiar; sin embargo, existen instrumentos cuya validez y confiabilidad aportan al conocimiento de las mismas y muestran resultados significativos, encontrando que dentro de la dinámica familiar existe el factor riesgo para dichos comportamientos de la investigación, para promover intervenciones psicológicas oportunas.

Palabras claves: ideación suicida; conducta suicida; disfunción familiar, conflicto familiar, adolescencia.

Abstract

Background: Research on suicidal ideation and behavior in adolescents is reported worldwide; however, in Latin American countries its influence is greater, where the prevalence of family dysfunction as a risk factor is evident; which require more professional psychological attention. **Objective:** Describe and analyze from a theoretical review on the

dysfunctional family as a risk factor in adolescents with suicidal ideation and behavior. Method: Narrative review carried out with a search in Scopus, PubMed, and Scielo; including studies in English and/or Spanish, the search strategy was developed with descriptors for suicidal ideation and behavior, family dysfunction and conflict, the search was conducted by two reviewers, who organized the search results in Microsoft Excel. Studies that considered the dysfunctional family as a risk factor in adolescents with suicidal ideation and behavior were included. Results: 6 studies were found, the prevalence of suicidal ideation and behavior in adolescent's ranges between 5% - 35% worldwide; of average age of 14 years and older against the risk factor of dysfunctional family. Conclusions: Little research was found in relation to the variables suicidal ideation and behavior compared to family dysfunction; however, there are instruments whose validity and reliability contribute to their knowledge and show significant results, finding that within the family dynamics there is a risk factor for said research behaviors, to promote timely psychological interventions.

Keywords: suicidal ideation; suicidal behavior; family dysfunction, family conflict, adolescence.

Introducción

El suicidio es considerado un problema de salud, por ser parte de un conflicto existencial del hombre; definiéndose como el intento u acto que intencionalmente busca causarse daño a sí mismo o la muerte (Contreras y Cervantes, 2018); abarcando las ideas y deseos suicidas (ideación suicida), las conductas suicidas sin resultado de muerte (intentos o tentativas suicidas) y los suicidios consumados o completados; la conducta suicida comprende tres aspectos: la ideación suicida, el intento de suicidio y el suicidio consumado; que para los adolescentes se observa como una manifestación o resultante de la carencia de mecanismos adaptativos al medio, generada por una situación de conflicto actual o permanente, causando un estado de tensión emocional para sí mismos (Contreras y Cervantes, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en Cañon & Carmona, 2018; informa que a partir de 1990 existe incremento del suicidio en adolescentes, siendo la segunda o tercera causa de muerte en algunos países. En Europa Occidental, en Francia y Finlandia se registraron las tasas más elevadas del mundo, y por lo contrario en Grecia y España presentaron las tasas más bajas. En las Américas, el suicidio se vió 12% de la mortalidad por causas externas con 63 000 fallecidos de forma anual. En Estados Unidos, el suicidio es la tercera causa de mortalidad entre los jóvenes de 15-24 años, y alcanza unas 4 600 muertes al año (Contreras y Cervantes, 2018).

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2021), durante los primeros cuatro meses de este año, más de 200 personas decidieron acabar con sus vidas en el Perú, lo que podría significar que para finales de diciembre la cifra de suicidas supere los 614 que se registró en todo el 2020, debido principalmente al impacto de la pandemia por la COVID-19 que ha generado ansiedad y estrés crónico en la población; entonces estas respuestas se evidencian como respuestas a las situaciones de riesgo y pueden ser intervenidos con acciones específicas que abarcan el espectro de la promoción de la salud mental, la prevención y atención a los trastornos mentales, involucrando a diferentes sectores e instituciones y a la sociedad civil, que permita evitar así los desenlaces fatales (Londoño Muriel y Cañón Buitrago, 2020).

Ahora bien, la adolescencia es una etapa de cambios físicos y psicológicos atribuidos especialmente a modificaciones en los procesos hormonales, que marcan un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta; como también la generación de cambios psicosociales asociados con la adaptación e integración de una nueva estructura corporal, la reestructuración de la identidad y la anticipación de un futuro a través de la construcción de un proyecto de vida (Londoño y Cañón, 2020); encontrándose factores asociados más subjetivos como: falta de esperanza, impulsividad, agresividad, percepción del cuerpo, dificultades de comunicación y falta de la sensación de pertenecer socialmente, siendo posibles factores que desencadenan el proceso de ideación suicida. Otros aspectos como: variables demográficas y socioeconómicas; orientación sexual; práctica religiosa; comportamiento suicida en la familia y entre amigos; consumo de alcohol; y síntomas depresivos, también han ganado relevancia en la literatura (Mars et al. 2019, Contreras y Cervantes 2018, Cañón Buitrago y Carmona Parra 2018).

El suicidio en los jóvenes es un tema que suele estar en silencio y permanece sin afrontar, cuyos motivos se relacionan al contexto familiar y ambiental (Bravo Andrade et al., 2018 y Chen, 2010). El género femenino presenta intentos de suicidio altos a diferencia del género masculino son propensos a casos como: conflicto armado, violencia intrafamiliar, bullying, la parte económica, social y espiritual, falta de autoestima, problemas de conductas, sentir incertidumbre acerca de la orientación sexual, antecedentes de maltrato físico o abuso sexual, depresión, problemas de alcoholismo y drogadicción, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, entre otros (Contreras y Cervantes, 2018).

La OMS (Cañón & Carmona, 2018); contextualizan la información identificando al suicidio como una oportunidad de intervención en la salud pública, ya que afecta a las sociedades y el núcleo mismo como es la familia; donde se reconoce que existen niveles

bajos de cohesión familiar y por ende, se asocian con un mayor riesgo de ideación suicida; de los cuales no están los estudios en función a la cohesión familiar como una característica que en mayor o menor medida tienen todas las familias y que puede variar desde extremos muy bajos (familias desligadas) hasta extremos muy altos (familias amalgamadas) según la dinámica familiar (Sánchez et al. 2019, Perdomo et al. 2020).

Por lo cual, las variables a considerar que son factor de riesgo es el género; como un indicador dentro de lo femenino y masculino, cuyas conductas suicidas son más significativas hacia la orientación femenina (porque existe la influencia de desesperanza e indecisión); edad; donde los más afectados por esta problemática de salud pública, están entre los 14 hasta los 23 años aproximadamente, por un proceso denominado, según Hoyos et al (2016), crisis de la adolescencia, lo que se asocia a conflictos y trastornos emocionales (Tamayo Cordoví et al., 2021) y algunos otros factores riesgo son el consumo de sustancias como: tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas, siendo las relaciones interpersonales un factor de riesgo prevalente para impulsar la conducta suicida, viendo aquí un pobre apoyo social, carencia de respaldo familiar; como también rupturas amorosas u desorientación sexual (Rico et al., 2016); finalmente la familia; que elabora pautas de interacción en el tiempo; que tiende al mantenimiento y la evolución, comparte siempre las mismas funciones entre ellas la crianza de los hijos, la supervivencia y la unidad de los miembros de ésta (Chinchilla Jiménez, 2015).

Por ende, la ideación suicida; es un indicador de vulnerabilidad y puede desencadenar el intento de suicidio, lo que lleva a la consumación de la idea: el suicidio (Sepúlveda et al., 2016) y la Conducta Suicida, que es la intención precisa de ejecución del acto comportamental; donde la prevención y promoción de estilos de vida saludables se observan en la práctica sistemática de deportes, una sexualidad responsable, hábitos no tóxicos y el desarrollo de múltiples intereses que permitan un uso adecuado del tiempo libre (González Sábado y Martínez Cárdenas, 2020).

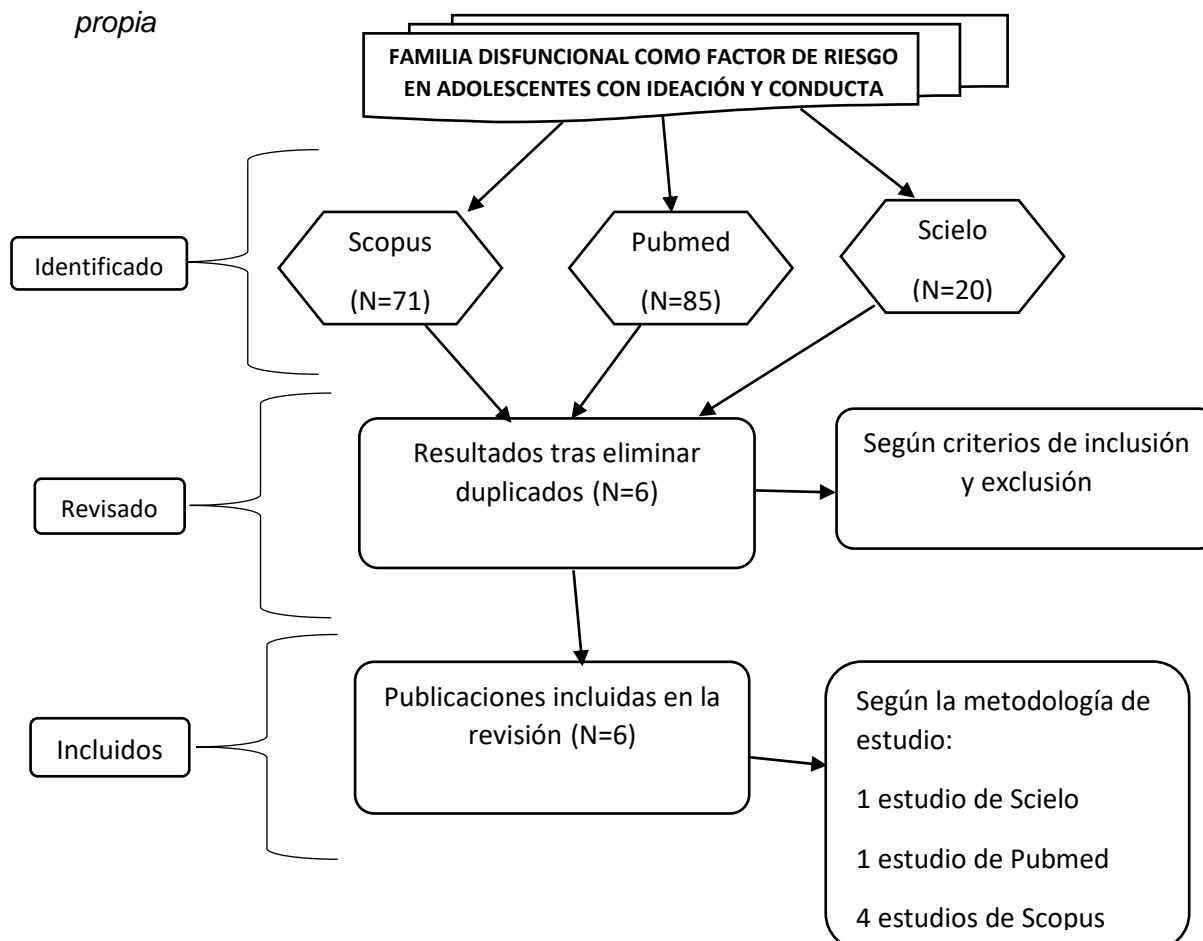
Con la información mencionada, la presente investigación busca como objetivo describir desde la perspectiva narrativa bibliográfica; a la familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida (Londoño Muriel y Cañón Buitrago, 2020).

Metodología

El presente estudio es de revisión narrativa bibliográfica; siendo un análisis de documentos acerca de la ideación y conducta suicida que aporta en los aspectos de los adolescentes en relación a la dinámica de la familia.

Es así; que a través de las bases de datos Scielo, Scopus y PubMed; se cubre la información latinoamericana, europea e inglesa, utilizando palabras claves como suicidio, adolescentes, ideación y conducta suicida, factor de riesgo, familia disfuncional, conflicto familiar; con revisiones bibliográficas de los últimos 10 años aproximadamente. Se realizó un consenso para la selección de los artículos obtenidos, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión quedando 6 artículos inmersos en el tema de investigación, contando con una base de datos en formato Excel; donde se registra los artículos de investigación, los autores y el tiempo respectivo de publicación; siendo español e inglés, dentro del marco de la salud mental (psicológica y psiquiátrica); excluyendo aspectos clínicos orgánicos; apoyándonos en los descriptores correspondientes en la base de datos como PubMed. Se utilizaron ajustadores de campo para la búsqueda en el título, resumen y términos Mesh, Scielo en el título y temática, mientras que Scopus en los títulos, resumen y palabras clave; es así que la estrategia queda representada en la figura 1.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios. Fuente: elaboración propia



Resultados

Hasta agosto del 2022, se encontraron 20 estudios en SCIELO, 85 estudios en PUBMED y 71 en SCOPUS, lográndose una cantidad de estudios de N=176.

Se revisaron de los artículos de investigación en favor de la comprensión de la temática planteada y se procedió a eliminar aquellos que estuvieron duplicados y se evaluaron según los criterios de inclusión, logrando una muestra de n=6 estudios, de estos estudios, 01 pertenece a Scielo, 01 pertenece a PubMed y 04 a Scopus. Para ello, observamos la siguiente tabla 1.

Tabla 1.

Características de los estudios seleccionados sobre familia disfuncional como factor de riesgo en adolescentes con ideación y conducta suicida.

Autores (Año)	Diseño/Tipo de artículo	Objetivo	País / Ciudad / Muestra	Instrumento	Resultados
Cañón Buitrago y Carmona Parra (2018)	Estudio de revisión documental.	Revisión en la que se analizan artículos producto de investigación sobre el problema de las ideaciones y comportamientos suicidas en jóvenes, en diferentes países del mundo.	Colombia, Manizales. Se consultaron diversas bases de datos; para cubrir países como Australia, Brasil, Chile, China, Colombia, Cuba, España, EE. UU., México, Portugal y Taiwán. Seleccionando 57 estudios de relevancia.	Inventario de Beck y Pansi	El estudio encuentra que la ideación suicida en el mundo oscila entre el 10% y el 35% y los intentos de suicidio entre el 5% y el 15%. El riesgo en jóvenes escolarizados es menor que en los jóvenes que no se encuentran estudiando. Los factores asociados a las ideaciones y conductas suicidas se agrupan en cuatro campos en orden de importancia: 1) emociones negativas y factores estresantes; 2) interacciones familiares, conyugales e interpersonales; 3) factores biopsicosociales, y

					4) problemas laborales y desigualdad social.
Núñez et. al. (2020)	Estudio descriptivo correlacional, de corte no experimental y transversal.	Describir y determinar la relación entre la ideación suicida y la funcionalidad familiar en una muestra de adolescentes del caribe colombiano.	Colombia/Caribe. Participaron 435 adolescentes, de ambos sexos, entre 12 y 17 años de edad, de IIEE públicas y privadas, localizadas en el Departamento del Atlántico.	Se utilizó la Escala de Ideación Suicida (CES-D-IS) y la Escala de Funcionamiento Familiar (APGAR familiar).	Existe presencia de ideación suicida femenino 69,7% y masculino 30,3%. Concluyendo que a mayor disfuncionalidad familiar existe un mayor riesgo de ideación suicida; así el papel de la familia como factor protector o como posible factor de riesgo predispone a los jóvenes hacia el suicidio.
Yang XF et. al. (2021)	Estudio longitudinal.	Explorar la relación entre el conflicto familiar y la futura conducta suicida adolescente.	China, Shandong. Se incluyeron en el análisis un total de 7 072 adolescentes, se tomaron muestras de 8 escuelas secundarias en 3 condados de la provincia.	Encuesta de referencia y de seguimiento del comportamiento adolescente. Cuestionario auto administrado para medir la conducta suicida, el conflicto familiar y depresión.	La edad promedio base 14 años, entre niños (as) representan el 50,0% respectivamente. 750 personas (10,6%) presentaron alguna conducta suicida, de las cuales 707 (10,0%), 258 (3,6%) y 190 (2,7%) presentaron ideación suicida, planificación suicida e intento suicida, respectivamente. Las puntuaciones de conflicto familiar del grupo suicida fueron más altas.

Munaylla et al. (2021)	Estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional.	Determinar la relación entre el funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales.	Perú/Villa El Salvador. La muestra estuvo constituida por 225 estudiantes mujeres y 213 estudiantes varones, de 12 a 17 años.	Se utilizó la Escala Apgar Familiar y la Escala de ideación suicida (SSI).	Los resultados indican el nivel de disfunción familiar leve con un porcentaje de 34.0%, mientras predominó en ideación suicida el nivel medio el 40,6%; por ende; relación directa significativa entre el funcionamiento familiar e ideación suicida.
López R. et al. (2022)	Estudio prospectivo, de modelo de mediación en serie.	Investigaciones recientes han documentado una relación entre la calidad de la comunicación familiar y la ideación suicida de los adolescentes.	Estados Unidos. La muestra consistió en 147 adolescentes (Mage = 14,91, SD = 1,51, rango = 12–18 años; 76,2% mujeres, 85,5% blancos) inscritos en un ensayo clínico aleatorizado.	Dispositivo de evaluación familiar Escala de Dificultades en la Regulación de las Emociones Inventario de Depresión Infantil-2, Cuestionario de Ideación Suicida	Los análisis respaldaron la relación indirecta entre la comunicación familiar inicial y la gravedad de la ideación suicida a los 18 meses a través de las dificultades de regulación emocional a los 6 meses y la gravedad de los síntomas depresivos a los 12 meses.
Pulido et al. (2022)	Estudio cuantitativo, de alcance explicativo y de corte transversal.	Evaluar un modelo explicativo del riesgo por ideación suicida en adolescentes que involucre las dimensiones de socialización	Colombia, Valledupar. A una muestra de 268 adolescentes de 12 a 16 años, el 51.9 % de sexo femenino y 48.1 % masculino.	Escala de socialización parental en la adolescencia (ESPA-29), el APGAR Familiar y la Escala de Ideación Suicida BECK-HF.	Se establece una influencia de la aceptación/implicación de ambos padres sobre el funcionamiento familiar, lo que reduce el nivel de ideación suicida. También inciden directamente la edad y la coerción/imposición del padre. Por

ón
parental y
la
funcionalid
ad familiar
percibida,
así como
establecer
la
influencia
del estilo
de
socializaci
ón de
padres y
madres.

ende, se
demuestra la
importancia del
funcionamiento
familiar, de las
conductas de
apoyo y afecto de
la dimensión
aceptación/implica
ción, pues
presentan un
efecto protector
ante el riesgo
suicida. De igual
manera, las
conductas de
coerción/imposició
n del padre, mas
no de la madre,
fueron un factor de
riesgo.

Por ende, los resultados explorados proponen la complejidad con el entorno familiar de manera disfuncional en relación a la ideación y conducta suicida adolescente (Eguiluz Romo y Ayala Mira, 2014).

Acorde a la tabla 1 de resultados; los 6 estudios revisados y seleccionados, 5 usaron instrumentos psicométricos o encuesta para evaluar las variables como ideación y conducta suicida, familia y factores de riesgo como: a) Test sobre ideas suicidas (Pineda-Roa 2019), b) Cuestionario auto administrado para medir la conducta suicida, el conflicto familiar Yang XF et. al. (2021), y c) Dispositivo de evaluación familiar, y el Cuestionario de Ideación Suicida López R. et. al. (2022), Pineda-Roa (2019), Yang XF et. al. (2021) y López R. et. al. (2022); basados en estos 5 estudios de tipo cuantitativo consideramos que en el promedio de 24 % al 50 % los resultados presentan medición de moderada a alta de ideación y comportamiento suicida en adolescentes cuyo genero de mayor afectación es el femenino y las edades oscilan entre los 14 años en adelante, de nivel de estudios básico y superior; y tiempo de duración de 6 meses a 12 meses con la prevalencia de sintomatología para estas conductas de riesgo.

Del mismo modo, en el proceder cuanti-cualitativo; encontramos factores de riesgo significativos como: abuso sexual, depresión, conflicto familiar interno; agrupados en factores asociados: emociones negativas y factores estresantes; interacciones familiares, conyugales e interpersonales; factores biopsicosociales; problemas laborales y desigualdad

social; que impactan a nivel mundial entre el 5% al 35% sobre la ideación suicida y los intentos de suicidio en los adolescentes respecto a su dinámica familiar (Cañón Buitrago & Carmona Parra, 2018).

De acuerdo a los hallazgos mencionados, se infiere que el factor familiar o de disfuncionalidad familiar se encuentra presente frente a los comportamientos de ideación y conducta suicida en el adolescente.

Discusión

Las investigaciones revisadas han demostrado un dedicado análisis sobre la disfuncionalidad familiar en relación a la ideación y conducta suicida adolescente; por ello en esta etapa, los comportamientos son considerados como riesgo; acorde a Munaylla et. al. (2021); López et. al. (2022); Pulido et. al. (2022) que explican el factor evolutivo como parte de su desarrollo y que afecta a nivel personal, social y familiar. Basado en la presente exploración, los hallazgos se agrupan en tres aspectos:

Primero; los Instrumentos de Evaluación; son herramientas de soporte cuantitativo y cualitativo en relación al factor de riesgo de la disfuncionalidad familiar en la ideación y conducta suicida del adolescente; así la Escala de Ideación Suicida BECK HF (Huamaní y Fuentes, 2008), la Scale for Suicide Ideation de (Beck et al., 1979); proporcionan indicadores de niveles bajo, medio y alto sobre este comportamiento de riesgo (Pulido et. al., 2022). Por otro lado, el APGAR Familiar Smilkstein et al. (1982) propone la revisión de factores como adaptación, participación y cooperación, recursos y madurez, afectividad y capacidad resolutive de las familias, y por último el ESPA-29 o Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia construida en España por Musitu y García (2001) que propone dos dimensiones principales de socialización como la aceptación/implicación (manifestaciones de aprobación, afecto y apoyo) y la coerción/imposición (manifestaciones de imponer restricciones para suprimir conductas inadecuadas); estableciendo cuatro estilos parentales: autoritario (énfasis en la coerción/imposición), indulgente (énfasis en la aceptación/implicación), negligente (falta de énfasis en ambas dimensiones) y autoritativo (énfasis paralelo en ambas dimensiones); siendo los instrumentos de mayor frecuencia utilizados por los investigadores en la actividad psicológica (Pulido et. al., 2022; Garza et. al., 2018).

Segundo; (Cañón & Carmona, 2018); la prevalencia entre ideación y conductas suicidas, a nivel mundial oscila entre el 5% al 35%, en ideación e intento suicida; en edades desde los 14 años en adelante, a nivel latinoamericano; en comparación con China, Chiu et al. (2017) cuyo 16,40% presentaron una respuesta positiva a la ideación suicida en algún

momento de su vida y 1,92% informaron de la presencia de un intento de suicidio, ajustándose a los estándares internacionales; también se define significativamente en el género; es decir, el sexo femenino es más propenso a padecer de este comportamiento de riesgo que del sexo masculino. Del mismo modo; Gonçalves *et al.* (2016), en Portugal plantea un 7,8% con ideación suicida grave y potencial riesgo de suicidio; entre 21 y 34 años; Gonçalves y colaboradores en sus investigaciones del 2016 y 2018 en USA encontraron un 33,3% de ideación suicida, mostrando que uno de cada diez estudiantes considera seriamente el suicidio y que la gravedad de la depresión contribuye a la presencia de ideación suicida; para la afectación adolescente a nivel nacional y mundial correspondientemente.

Tercero; el factor de riesgo, revisado por Munaylla *et al.* (2021); López *et al.* (2022); Pulido *et al.* (2022); quienes consideran que la dinámica familiar influye para que aparezca o no la ideación suicida, con lo cual se predice mayor riesgo en su disfuncionalidad, cuyos hallazgos se han evidenciado en países asiáticos (Wang *et al.*, 2014; Zhang *et al.*, 2014; Zhang & Wu, 2014; Zhang & Sun, 2017); en Norteamérica (Sheftall *et al.*, 2013) y en Colombia (Pérez-Olmos *et al.*, 2012). Por otro lado, Paniagua-Suárez *et al.* (2018) y Núñez-Ariza *et al.* (2020) muestran que existe una correlación negativa entre funcionamiento familiar e ideación suicida. Del mismo modo, Donath *et al.* (2014), Chiu *et al.* (2017), Sun *et al.* (2017), Li *et al.* (2017); existe la presencia del factor riesgo en un funcionamiento familiar inadecuado frente a conductas de apoyo y afecto de los miembros de la familia (padre y madre), en relación a la ideación y conducta suicida del adolescente; implicando realizar estrategias de prevención e intervención temprana, en todo campo de acción profesional o entidad con población adolescente (Soares *et al.*, 2015).

Por lo mencionado; la mayoría de los estudios han estado encaminados a determinar factores de riesgo, resaltando las Interacciones familiares, relaciones conyugales, relaciones interpersonales; con ello podemos indicar que los autores ratifican que los adolescentes y los jóvenes son particularmente propensos a desarrollar tendencias suicidas e ideaciones debido al estilo de vida en función a su dinámica familiar o conflictos con los padres, por la falta de comprensión y entendimiento de los progenitores de la etapa compleja del desarrollo por la que transitan sus hijos y esto genera en ellos sentimientos de culpa, de inferioridad pues no le conceden importancia a escuchar al adolescente dejando expresar sus ideas, criterios, no solo imponer los de ellos, sumando otros aspectos como: problemas familiares, desapego con el escenario familiar, sentirse enojado, sentirse triste, solo, deprimido e incomprendido por la familia, donde la inadecuación inicial podría estar generando emociones poco positivas con los pares, inicialmente, y con las parejas (Cañón Buitrago y Carmona Parra, 2018).

También a nivel nacional, es frecuente encontrar familias con un inadecuado funcionamiento familiar, percibido de esta manera por los adolescentes, ya que, al considerar la existencia de una desvinculación de los padres, hay mayor probabilidad de aparición de problemas afectivos y emocionales causando inseguridad e inmadurez durante su desarrollo biopsicosocial; indicado por una inadecuada cohesión y adaptabilidad familiar puede ser un detonante para la aparición de cualquier trastorno clínico (Garza et. al., 2018).

Otro punto que sustenta el presente artículo, es que ratifica las afirmaciones de investigadores como Rojas-Bernal et al. (2018) y Singh & Kumar (2018) que, en su visión crítica del abordaje de la salud mental en Colombia, resaltan las dificultades que tienen los colombianos para recibir servicios de salud especializados para prevención, entre ellos los abordajes psicosociales que fortalezcan las redes de apoyo (familiar, educativa y comunitaria e institucional). Pero esto también aplica a las acciones de intervención orientadas a potenciar recursos personales o intrapersonales como el afrontamiento productivo y las conductas resilientes en la población objeto de estudio que permitan mitigar el riesgo suicida, al entender que existen otros factores de riesgo que no son de orden familiar y que aumentan la probabilidad suicida en los adolescentes. Con ello, se sustenta que la dinámica familiar disfuncional afecta significativamente como factor de riesgo a la población adolescente.

Finalmente, como profesionales en el campo psicológico y a través de la experiencia en atención de la labor clínica por consultoría externa, de cada 6 adolescentes en consulta, 2 han presentado ideación y conducta suicida por conflictos de las figuras parentales entre sí y para con sus hijos; lo cual afecta el estado cognitivo, emocional y conductual del adolescente (Chávez-Cáceres et al., 2020; Gómez et. al., 2018) incrementando los casos para el sector salud a nivel nacional y mundial; corroborando el riesgo del comportamiento; en pro de futuras intervenciones integrales psicológicamente.

Limitaciones y fortalezas

Las limitaciones del presente trabajo, se relaciona con el criterio de búsqueda que puede no haber incluido a todos los estudios, sin embargo, para asegurar una buena sensibilidad de la estrategia de búsqueda, se realizaron consultas a expertos en el tema, proponiendo la especificidad de la temática a investigar; manteniendo su rigor y calidad científica. Por otro lado, también considerar, que el auto-reporte como instrumento evaluado en los adolescentes sobre la funcionalidad familiar puede verse como limitación.

Conclusiones

Se encontraron escasas investigaciones considerando ambas variables de la investigación, pero que si existente en una revisión teórica específica en el tiempo a nivel mundial y de Latinoamérica; sobre la ideación y conducta suicida adolescente frente a la dinámica familiar; así en nuestro País, Perú se ha indagado el tema en uno de los distritos de la capital Limeña; dando resultados significativos; del cual los instrumentos mayormente utilizados son: Escala Apgar Familiar y la Escala de ideación suicida (SS-I); que impactan en la respuesta conductual del adolescente sobre estas variables (Munaylla et. al., 2021; López R. et. al., 2022; Pulido et. al., 2022).

Por otro lado, podemos indicar que la posible prevalencia de ideación y conducta suicida se rige más al género femenino que al masculino; y cuya proporción mundial se da entre un 10% a 40%; impactando directamente como factor de riesgo en la adolescencia frente a la dinámica familiar disfuncional (Nuñez et. al., 2020).

De este modo; consideramos que los factores asociados como riesgo en la adolescencia con ideación y conducta suicida (Cañón Buitrago y Carmona Parra 2018) responden a indicadores como: las emociones negativas y factores estresantes, conyugales e interpersonales, los factores biopsicosociales y los problemas laborales y desigualdad social; que impactan de forma directa sobre las interacciones familiares y que suman a tener una consecución de respuesta en este tipo de comportamiento.

Recomendación:

Recomendamos desarrollar estrategias en el campo profesional psicológico para la obtención de información de padres, madres y cuidadores respecto a la percepción del funcionamiento familiar y todo lo que este implica, desde una perspectiva sociocultural y de género; como también; ampliar el trabajo en el futuro e incluir un análisis longitudinal durante la adolescencia y juventud, para identificar si las diferencias encontradas son consistentes y observar si hay cambios en la estructura y la función familiar que puedan tener un impacto en la ideación y conducta suicida. Por otro lado, considerar los instrumentos de evaluación en su validez y confiabilidad para el análisis de los resultados, y otras variables que pueden estar inmersas en el comportamiento suicida como: pertenecer a pandillas, involucrarse en peleas, consumo de alcohol y drogas, bullying; entre otros para los adolescentes; así como el soporte social percibido, para proponer mecanismos de prevención e intervención oportunamente.

Referencias

- Beck, A. T., Kovacs, M. y Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
<https://doi.org/10.1037/0022-006x.47.2.343>
- Bravo Andrade, H. R., Orozco Solis, M. G., Ruvalcaba Romero, N. A., Colunga Rodríguez, C., & González, M. Á. (2018). Factores sociales de riesgo y protección del suicidio adolescente. *Avances En Psicología*, 26(2), 175–188.
<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1189>
- Cañón Buitrago, S. C., y Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatr. Aten. Prim*, 20(80), 387–395.
- Chang, E. C. (2017). Hope and hopelessness as predictors of suicide ideation in Hungarian college students. *Death Studies*, 41(7), 455-460.
<https://doi.org/10.1080/07481187.2017.11299255>
- Chavez-Cáceres, R., Luna-Muñoz, C., Mendoza-Cernaqué, S., Ubillus, J. J., & Correa López, L. (2020). Factors associated with suicide ideation in patients of a Peruvian Hospital. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374–380.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3054>
- Chen, W.-Y. (2010). Exposure to community violence and adolescents' internalizing behaviors among African American and Asian American adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 39(4), 403-413. <https://doi.org/10.1007/s10964-009-9427-7>
- Chinchilla Jiménez, R. (2015). Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar / Work with a family, contribute from the family guidance. *Actualidades Investigativas En Educación*, 15(1). <https://doi.org/10.15517/aie.v15i1.17631>
- Chiu, Y. C, Tseng, C. Y. y Lin, F. G. (2017). Gender differences and stage-specific Influence of parent-adolescent conflicts on adolescent suicidal ideation. *Psychiatry Research*, 255, 424-431. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.06.077>
- Contreras, M. L., y Cervantes, C. A. D. (2018). Teenagers at risk: Factors associated to suicide attempts in Mexico. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34).
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgsp17-34.arfa>

- Eguiluz Romo, L., y Ayala Mira, M. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 22(2), 72–80. <https://doi.org/10.48102/pi.v22i2.71>
- Donath, C., Graessel, E., Baier, D., Bleich, S. y Hillemacher, T. (2014). Is parenting style a predictor of suicide attempts in a representative sample of adolescents? *BMC Pediatrics*, 14(1), 113. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-14-113>
- Gómez-Romero, M. J., Limonero, J. T., Trallero, J. T., Montes-Hidalgo, J. & Tomás-Sábado, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 24(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>
- Goncalves, A. M., da Cruz Sequeira, C. A., Duarte, J. C. y de Freitas, P. P. (2016). Suicidal ideation on higher education students: Influence of some psychosocial variables. *Archives of Psychiatric Nursing*, 30(2), 162-166. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2015.08.005>
- Goncalves, A., Sequeira, C., Duarte, J. y Freitas, P. (2014). Suicide ideation in higher education students: Influence of social support. *Atención Primaria*, 46, 88-91 [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(14\)70072-1](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(14)70072-1)
- González Sábado, R., & Martínez Cárdenas, A. (2020). Competencia y desempeño del médico de la familia en la prevención de la conducta suicida a nivel comunitario. *Multimed (Granma)*, 24(5), 1033–1055.
- González Tovar, J. y Hernández Montaña, A. (2012). La desesperanza aprendida y sus predictores en jóvenes: Análisis desde el modelo de Beck. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 17(2), 313- 327. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29224159015>
- Huamaní, A. y Fuentes, C. (2008). Escalas e Indicadores de Riesgo Suicida. <https://es.scribd.com/doc/87832545/Escalas-de-Conductas-Suicidas>
- Londoño Muriel, V., & Cañón Buitrago, S. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(2), 472–480. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>.

- Mars, B., Heron, J., Klonsky, E. D., Moran, P., O'Connor, R. C., Tilling, K., Wilkinson, P., & Gunnell, D. (2019). What distinguishes adolescents with suicidal thoughts from those who have attempted suicide? A population-based birth cohort study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 60(1), 91–99. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12878>
- Perdomo, D. A., Paola, D., Cuenca, B., y Pava, G. P. (2020). *Factores de riesgo asociados a la ideación suicida en estudiantes preadolescentes y adolescentes de un centro educativo de la ciudad de neiva-huila*. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/20444>
- Pérez-Olmos, I., Cruz, D. L. T., Traslaviña, Á. L. V. y Ibáñez-Pinilla, M. (2012). Caracterización de factores asociados con comportamiento suicida en adolescentes estudiantes de octavo grado, en tres colegios bogotanos*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 26-47. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60067-6](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60067-6)
- Rojas-Bernal, L. Á., Castaño-Pérez, G. A. y Restrepo-Bernal, D. P. (2018). Salud mental en Colombia. Un análisis crítico. *CES Medicina*, 32(2), 129-140. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.32.2.6>
- Sánchez, et al. (2019). *Adaptación Psicométrica De La Escala De Estilos De Socialización Parental En Alumnos De Educación Secundaria De Colegios Nacionales De San Juan De Lurigancho, 2017*. [Tesis de Pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18732/Sanchez_CEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sheftall, A. H., Mathias, C. W., Furr, R. M. y Dougherty, D. M. (2013). Adolescent attachment security, family functioning, and suicide attempts. *Attachment & Human Development*, 15(4), 368-383. <https://doi.org/10.1080/14616734.2013.782649>
- Singh, V. y Kumar, R. (2018). Parenting style and adolescent suicide ideation: A review. *International Journal of Academic Research and Development*, 3(2), 1245-1252. https://www.researchgate.net/publication/356970411_Parenting_style_and_adolescent_suicide_ideation_A_review
- Smilkstein, G., Ashworth, C. y Montano, D. (1982). Validity and reliability of the Family APGAR as a test of family function. *The Journal of Family Practice*, 15(2), 303-311.

- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., Palacio, J., Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia psicológica*, 36(2), 101-111. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Wang, P.-W., Liu, T.-L., Ko, C.-H., Lin, H.-C., Huang, M.-F., Yeh, Y.-C. y Yen, C.-F. (2014). Association between Problematic Cellular Phone Use and Suicide: The Moderating Effect of Family Function and Depression. *Comprehensive Psychiatry*, 55(2), 342-348. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2013.09.006>
- Zhang, D., Chen, L., Yin, D., Miao, J. y Sun, Y. (2014). Study on the correlation among adolescents' family function, negative life events stress amount and suicide ideation. *Wei Sheng Yan Jiu. Journal of Hygiene Research*, 43(4), 581-585. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25199285/>
- Zhang, J., Liu, Y. & Sun, L. (2017). Psychological strain and suicidal ideation: A comparison between Chinese and US college students. *Psychiatry Research*, 255, 256-262. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.05.046>
- Zhang, X. & Wu, L. T. (2014). Suicidal ideation and substance use among adolescents and young adults: A bidirectional relation? *Drug and Alcohol Dependence* 142, 63-73. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2014.05.025>