



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional

Programa de Profundización en Psicología Clínica

Nombre del trabajo

LA COMUNICACIÓN DE PADRES CON SUS HIJOS ADOLESCENTES Y LA ADICCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMO FACTORES DE LA IDEACIÓN SUICIDA.

Tipo de investigación

CUASI EXPERIMENTAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Nombre del alumno

PERFECTA PALOMEC LÓPEZ

Director: Mtro. Juan Manuel Montiel Genova

Secretario: Mtra. Claudia Elisa Canto Maya

Vocal: Mtra. Gabriela Leticia Sánchez



Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, JUNIO 2020



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

Introducción.....	4
-------------------	---

Capítulo 1

MARCO TEÓRICO

1.1 Conducta suicida.....	7
1.2 Ideación suicida	7
1.3 Investigaciones y datos estadísticos del suicidio e ideación suicida	8
1.4 Aspecto neurobiológico relacionado con la ideación suicida.....	10
1.5 Adolescencia.....	11
1.6 Relación padres e hijos adolescentes.....	12
1.7 Influencia de los estilos parentales en la comunicación con adolescentes	14
1.8 Internet y redes sociales.....	18

Capítulo 2

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 Escenario	21
2.2 Diseño de la investigación.....	21
2.3 Objetivo general	21
2.4 Objetivos específicos.....	21
2.5 Hipótesis	22

2.6 Variables.....	22
2.6.1 Definición operacional.....	22
2.6.2 Definición conceptual.....	23
2.7 Participantes.....	23
2.8 Criterios de inclusión y exclusión.....	24
2.9 Instrumentos.....	24
3.5 Procedimiento.....	25
3.6 Análisis de resultados.....	26
3.7 Resultados.....	26
3.8 Conclusión.....	32
Anexos	41

Resumen

El presente estudio pretende Identificar si existe relación entre la comunicación de padres con sus hijos adolescentes, la adicción a la redes sociales e internet, y la ideación suicida en estudiantes de secundaria y bachillerato. La investigación estuvo conformada por 50 estudiantes de secundaria y la misma cantidad de adolescentes de bachillerato, las edades comprendidas fueron de 12 a 17 años. En el estudio se aplicaron las escalas Escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha (EOS), Escala de comunicación padres-adolescente (ECPA), Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet (ERA-RSI).

De acuerdo a las variables estudiadas estadísticamente se encontró que la comunicación entre las adolescentes y el padre influye de manera significativa en la ideación suicida, con respecto a la adicción de los adolescentes al internet y redes sociales y no hiciste relación alguna con la ideación suicida; es importante mencionar que el porcentaje de ideación suicida fue más alto en las mujeres que en los hombres. Es recomendable fortalecer los vínculos afectivos de los padres con sus hijos adolescentes pero especialmente la relación entre las adolescentes y el padre para abolir la ideación suicida.

Palabras clave: Ideación suicida, Comunicación, Padres, Adicción, Redes sociales, Adolescentes

Abstract

The present study aims to identify if there is a relationship between the communication of parents with their adolescent children, addiction to social networks and the Internet, and suicidal ideation in high school and high school students. The research consisted of 50 high school students and the same number of high school adolescents, the ages ranging from 12 to 17 years. In the study, the Okasha Living-Dying Expectations Scale (EOS), Parent-Adolescent Communication Scale (ECPA), Social Media and Internet Addiction Risk Scale (ERA-RSI) were applied.

According to the variables studied statistically, it was found that communication between the adolescents and the father has a significant influence on suicidal ideation, with respect to adolescents' addiction to the internet and social networks, and there was no relationship

whatsoever with suicidal ideation; It is important to mention that the percentage of suicidal ideation was higher in women than in men. It is advisable to strengthen the emotional ties of parents with their adolescent children, but especially the relationship between adolescent girls and the father to abolish suicidal ideation.

Keywords: Suicidal ideation, Communication, Parents, Addiction, Social networks, Adolescents

INTRODUCCIÓN

Actualmente el fenómeno del suicidio es preocupante para el área de la salud y más aún porque la conducta suicida se ha incrementado no nada más en la edad adulta sino también en la etapa de la adolescencia en los últimos años. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) menciona al suicidio como la segunda causa de muerte, la cual ha sido más frecuente en adolescentes de 10 a 24 años y que el intento de suicidio es más frecuente que el suicidio consumado (Del Campo, González y Bustamante, 2013).

Nuevamente Del campo et al. (2013), expone que el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), en 2016, encontró que en México de cada 100 mil personas 5.1 casos fueron de suicidio, en la que los adolescentes fueron el grupo más vulnerable.

De acuerdo a la publicación del centro de estudios de la comisión de Derechos Humanos (2009), la investigación sobre el suicidio es relativamente nuevo, apenas inició en el siglo pasado, antes de 1960 no estaba incluida en las causas de muerte, es a partir de 1980 que empieza a constituirse como la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes después de los accidentes; en los noventa 400,000 jóvenes intentaron suicidarse cada año y es el momento en que el suicidio juvenil comenzó a tratarse en publicaciones académicas como una epidemia generalizada.

Para que el suicidio sea consumado, antes existe un primer eslabón que es la ideación suicida, la cual tiene que ver con los pensamientos obsesivos que determinan las formas y el deseo de morir. Sánchez, Villareal y Musito (2013) sostienen que la ideación suicida es la etapa de mayor importancia, de ahí el interés por llevar a cabo una investigación en donde se cuestione

si la comunicación de padres-adolescentes, la adicción a las RS e internet son factores que influyen en la ideación suicida de los jóvenes de hoy en día.

El surgimiento de una idea suicida están involucrados distintos factores como depresión, ansiedad, daño neurológico, consumo de sustancias adictivas problemas económicos y familiar, últimamente se ha considerado también como factor de interés las redes sociales (RS) e internet, para Fandiño (2015), los adolescentes es el grupo que más tiende a desarrollar problemas adictivos a las RS e internet ya que estos espacios virtuales cuentan con características propias de la edad que los motiva a la búsqueda de cosas nuevas.

Siendo las RS uno de los factores que intervienen en el suicidio el periódico Milenio (2019), en su publicación “Redes sociales potencian soledad de jóvenes deprimidos” abordan sobre este tema en la entrevista realizada al doctor José Luis Carrasco, jefe de la Unidad de Trastornos de la Personalidad del Hospital Clínico San Carlos, responsable de la Unidad de TLP de Blue Healthcare y Catedrático de Psiquiatría, quien advierte que las RS pueden fomentar el suicidio, ya que a través de estos espacios virtuales se pueden potenciar la soledad del joven deprimido debido a que recibe una realidad falseada. Carrasco, sostiene que hoy en día los jóvenes están más conectados pero más desconectados que nunca. También Restrepo (2017), menciona que en internet se han popularizado peligrosos juegos que contienen retos suicidas que podrían motivar a lograrlo por lo que alertaron a padres e instituciones educativas sobre la influencia de estas redes en los jóvenes, de ahí la importancia de atender a esta población que cada día requiere más de atención, ya que no existen suficientes estudios sobre el suicidio en adolescentes, debido a que se considera un fenómeno relativamente nuevo.

Cañón y Carmona (2018) publicaron estudios realizados en estudiantes universitarios de Australia encontraron una frecuencia del 52% de intento suicida, y otra investigación la cual fue realizada con 165 jóvenes con una edad promedio de 20-23 años de una universidad portuguesa, se determinó que la edad y la depresión se relacionaron de forma directa con el riesgo suicida. Los estudios que se hacen en la actualidad sobre el suicidio sostienen que es prevenible si se interviene de manera oportuna y a tiempo con estrategias multisectoriales e integrales, cabe mencionar que la ideación suicida y el intento son más frecuentes en la población femenina y el suicidio consumado en la masculina.

La presente investigación tiene como finalidad conocer si existe relación entre la comunicación de padres con sus hijos adolescentes, la adicción a las redes sociales e internet, y la ideación suicida en adolescentes en nivel secundaria y bachillerato.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Conducta suicida

De acuerdo a López (2017) el suicidio es un fenómeno de naturaleza multifactorial, con el cual siempre se ha convivido a lo largo de la historia de la humanidad en sus diferentes culturas y que, en la actualidad, con la aparición de nuevas formas de comunicación e interacción social, se ha creado un nuevo escenario y con él un nuevo problema para la prevención de la conducta suicida.

Para Sánchez, Villarreal, Musitu y Martínez (2010), el suicidio lo definen como un proceso que se inicia con la ideación en sus diferentes expresiones (preocupación autodestructiva, planificación de un acto letal, y/o deseo de muerte) discurre por el intento suicida y finaliza con el suicidio consumado es por ello que asumen que es importante identificar los factores que están asociados a esta cognición y así poder prevenirla a tiempo.

1.2 Ideación suicida

De la Torre (2013) describe al constructo de *ideación suicida* como: la aparición de cogniciones cuya naturaleza está enfocada para terminar con la vida.

Eguiluz (2010; en Navarrete y Soto, 2013), precisa la ideación suicida, como “aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte autoinfligida, sobre las formas deseadas de morir, sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir”.

Es fundamental detectar posibles ideas suicidas en adolescentes, ya que como explican (Sánchez, et al., 2013), la ideación suicida, da cuenta del primer eslabón del suicidio: el acto suicida se encuentra compuesto por diversas acciones, en donde el desencadenante es la ideación, de manera que es una etapa de suma importancia caracterizada por pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte autoinfringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir. El suicidio implica

entonces un proceso, en el que existen varios factores intervinientes que llevan al sujeto a la decisión de quitarse la vida, por lo que se considera fundamental tener conocimiento sobre los procesos que ocurren anteriormente a que la persona llegue a esta decisión fatal, dichos procesos son la ideación suicida y los intentos suicidas. (Sánchez, et al., 2013).

Vásquez (2018), también sostiene que la ideación suicida es importante valorarla, dado que de esta manera permite identificar la vulnerabilidad a la conducta suicida, y así poder darse cuenta de la seriedad y letalidad.

De acuerdo a Pérez (2008; en Ortiz, 2013), descubre cuatro tipologías de la idea suicida:

1. Ideación suicida sin método específico, la persona se quiere autoeliminar pero no sabe cómo, pero de todos modos lo va hacer.
2. Ideación suicida con método inespecífico o indeterminado, la persona determina que quiere morir pero no sabe con certeza de que manera (ahorcándose, quemándose, etc.)
3. Ideación suicida con método específico no planificado, tienen el deseo de suicidarse y eligen el método fulminante pero no sabe en qué momento decidirá hacerlo
4. Plan suicida o idea suicida planificada, en ella la persona elige un método definitivo y mortal, especifica el lugar, el momento y tiempo oportuno.

1.3 Investigaciones y datos estadísticos del suicidio e ideación suicida

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013; en Del Campo et al., 2013), mencionan al suicidio como la segunda causa de muerte en los adolescentes y adultos jóvenes de 10 a 24 años de edad, refieren que en esta etapa presentan mayor riesgo suicida que otras poblaciones a nivel mundial, y que los intentos de suicidio, son más frecuentes que el suicidio consumado. Las estadísticas de la OMS, estiman que el suicidio en la población adolescente para el año 2020 aumentará en los países desarrollados y en vías de desarrollo.

En 2014 la OMS reportó que dentro de las muertes violentas los suicidios representan un 50% en hombres y un 71% en mujeres, siendo la segunda causa principal de muerte en personas con edades comprendidas entre los 15 y los 29 años (Forero, Siabato y Salamanca, 2017).

En México se ha ido incrementando el suicidio del 150% en jóvenes mexicanos de cinco a 14 años de edad (cuarta causa de muerte) y del 74% en jóvenes entre 15 y 24 años de edad en el periodo 1990-2000. De acuerdo a la Secretaría de Salud, la población de adolescentes mexicanos contribuye al 17% de todos los suicidios en México, lo que representa un problema de Salud Pública. Actualmente, en la República Mexicana se ha observado el aumento del suicidio consumado en adolescentes, de 10 a 19 años y adultos jóvenes de 20 a 24 años de edad de acuerdo a las Estadísticas de Mortalidad del año 2000 al 2009, del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI, 2011; en Del Campo et al., 2013).

Nuevamente el INEGI en 2016 a través de la columna del periódico Excélsior “Las muertes de la tristeza: las cifras del suicidio en México” (2019), informa que ocurrieron al menos mil 291 suicidios en territorio nacional, lo que representa 5.1 casos por cada 100 mil personas. Se remarca que en México de acuerdo con el INEGI los adolescentes son el grupo más vulnerable por problemas relacionados con la depresión, la ansiedad, daño neurológico, consumo de sustancias adictivas y problemáticas económica y familiar. También menciona que los estados con más incidencia de suicidio en jóvenes son Tabasco, Guanajuato, Coahuila, la Ciudad de México y Chihuahua.

Según Lai y Shek (2009), en una investigación llevada a cabo con estudiantes de secundaria en Hong Kong encontraron que en la ideación suicida intervienen factores personales, familiares y escolares, en donde los jóvenes que mostraban mayor ideación suicida eran los que tenían una menor comunicación y mayores conflictos con sus padres así como también los que tenían bajo apoyo familiar; también en un estudio sobre la prevalencia realizado en la Ciudad de México, Pérez, Rivera, Atienzo, de Castro, Leyva, y Chávez, (2010) concluyeron que los estudiantes que informaron que tenían un bajo apoyo familiar tenían un 69% más de probabilidad de presentar ideación suicida (Sánchez et al.,2013).

De acuerdo Valencia (2014; en Forero et al., 2017), realizó un estudio sobre ideación suicida en 424 estudiantes de una institución educativa de Chiquinquirá, y encontró que el 29% de los participantes reportaron un nivel alto y muy alto de ideación suicida, al analizar los factores de riesgo para la conducta suicida se encuentra que una de las variables que están relacionadas con la salud mental y la calidad de vida, la cual puede ser determinante para dicha conducta son las relaciones familiares pobres.

Silva, Saldivia y Kohn (2013; en Cañón et al., 2018), llevaron a cabo un estudio poblacional en adolescentes en Chile de 15 años en adelante en donde encontraron que la prevalencia de pensar frecuentemente en la muerte fue del 35.3%, de los deseos de estar muerto del 20.2%, en el rango de edad de 15 a 24 años el riesgo de desarrollar conducta suicida fue del 5.2%, y en el de 25-34 años del 9.7%. Otros resultados de la misma investigación revelaron que durante el año 2013, el 19.1% de los adolescentes estudiados había intentado suicidarse y el 34.3% había presentado ideas suicidas de riesgo (Cañón et al., 2018).

En Puerto Rico, Vélez, Luaces y Rosello (2012; en Cañón et al., 2018) obtuvieron resultados los cuales indicaban que la ideación suicida estaba presente en no menos de uno de cada diez de los adolescentes del país, un número comparable se ha intentado suicidar alguna vez en su vida, este estudio fue realizado en 179 jóvenes, de los cuales un 17% reportó pensamientos de muerte y un 12.4% de la muestra indicó haber intentado quitarse la vida en algún momento de su existencia, un 32,4% contestó afirmativamente a la premisa "He pensado en matarme, pero no lo haría.

1.4 Aspecto neurobiológico relacionado con la ideación suicida

De acuerdo a Blandón, Andrade, Quintero, García y Layne (2019), la actividad neurobiológica del cerebro genera eventos particulares de simbolización y cognición de la interacción y la actividad emocional en el plano social; una persona que tiene eventos disfuncionales importantes el funcionamiento neurobiológico afectan la capacidad de responder de forma asertiva y ajustada ante situaciones sociofamiliares y traer como consecuencia el parasuicidio y la ideación suicida.

Asberg, Thoren y Traksman (1976; en Blandón et al., 2019) encontraron que la conducta suicida esta correlacionada con la disminución de la concentración de la serotonina la cual puede modificarse de acuerdo a elementos psicosociales y genéticos, esta disminución se debe a las alteraciones en el sistema de neurotransmisión serotoninérgica perturban el contenido del principal metabolito de la serotonina el cual se encuentra disminuido en el líquido cefalorraquídeo de individuos con varios intentos violentos de suicidio. Cabe mencionar que en pacientes depresivos, el aumento del tono serotoninérgico está asociada a

comportamientos de pasividad y letargia, mientras un tono disminuido se infiere que está ligado a la irritabilidad e impulsividad, a este cambio también se le conoce como síndrome serotoninérgico (Blandón, et al., 2019).

Gutiérrez y Contreras (2008) en la investigación teórica sobre el suicidio y algunos de sus correlatos neurobiológicos, primera parte, sostienen que en sujetos con intento de suicidio existe una hipofuncionalidad de la corteza prefrontal ventromedial asociándose con la impulsividad y la planeación para suicidarse. Por otra parte el hipocampo suele participar en la ideación suicida o suicidio debido a que esta estructura está involucrada con el estrés el cual es uno de los factores de este comportamiento fatal.

También Gutiérrez et al.,(2008), mencionan la existencia de algunos sistemas celulares que están involucrados, entre ellos los factores de transcripción CREB (proteína ligada al AMP cíclico), los cuales están disminuidos en la corteza prefrontal, hipocampo y amígdala de personas con conductas suicidas.

Castillero (2017), relaciona al descenso en el nivel de serotonina en el encéfalo de las personas con ideaciones suicidas con la aparición de este tipo de pensamientos, aunque también existen otras hormonas como son la dopamina y la noradrenalina que pueden contribuir a los intentos de autolisis al estar ausentes en personas ansiosas o depresivas.

1.5 Adolescencia

La palabra adolescencia procede del latín *adolecere* que significa lucir y pubertad, y de *pubertas* que en latín quiere decir apto para la reproducción (la pubertad está comprendida dentro de la adolescencia). En este periodo podemos observar intensas conductas de riesgo, es decir acciones voluntarias e involuntarias las cuales los pueden llevar a consecuencias desagradables. Algunas de las características propias de los adolescentes son: sensación de invulnerabilidad, la identificación con ideas opuestas a los padres y necesidad de transgresión en el proceso de autonomía y reafirmación de la identidad, debido a que la corteza prefrontal está en desarrollo se les dificulta postergar, planificar y considerar consecuencias futuras (Rosabal, Romero, Gaquin y Hernández, 2015).

La adolescencia es una etapa del desarrollo del ser humano más difícil; Hall (1904; en Larrobla, Canetti, Hein, Novoa, y Durán 2012), conceptualiza la adolescencia como la etapa especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. Supone un corte profundo con la infancia, es como un nuevo nacimiento (idea de Rousseau) en la que el joven adquiere los caracteres humanos más elevados.

Vásquez (2018) define la adolescencia como una etapa difícil en la que existen situaciones que hacen que la persona considere la muerte como la solución a sus problemas y posiblemente esto sea debido a la inmadurez cognitiva lo cual provoca que se dé el aumento en este proceso de desarrollo del ser humano.

Para la OMS el período de la adolescencia se encuentra entre los 10 y 19 años en la que se producen cambios biológicos, psicológicos y sociales, así como también estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente. Los adolescentes poseen rasgos o atributos de la personalidad que se convierten en factores de riesgo para cometer un acto suicida como lo es la poca tolerancia a la frustración, actitudes hiperperfeccionistas, son críticos, rígidos intelectualmente, que no toleran el más mínimo fracaso, y a veces están convencidos de su propia maldad y no se sienten queridos (Cortés, 2014).

1.6 Relación padres e hijos adolescentes

Hoy en día los hogares se han convertido en casas en donde pocas veces o nunca existen conversaciones entre padres e hijos. De acuerdo a Cortés (2014), los adolescentes con conductas suicidas generalmente provienen de familias desestructuradas, con carencias en el aspecto económico, déficit sociales y culturales, alteraciones en las relaciones dentro y fuera del grupo familiar, con pobreza educacional, y de exposición a situaciones familiares adversas.

Estrada (2012), menciona que los padres de familia deben de tener como función principal el hacer que sus hijos adolescentes adquieran un sentido de identidad en este periodo, describe que si bien es cierto que el adolescente normal puede presentar crisis de identidad debido, a que sus sentimientos internos y cambios físicos difieren de acuerdo a los que se

encuentran en su ambiente, pero si presentan difusión de identidad, el cual se refiere a síndromes patológicos severos caracterizados por estados disociativos, entonces podrían convertirse en un problema que pudiera trascender en todas la etapas de su desarrollo, es por ello que las familias deberán desarrollar habilidades que eliminen estos síndromes haciendo que sus hijos tengan las siguientes capacidades:

1. Sentir culpa y preocupación y el deseo genuino de reparar el comportamiento agresivo, el cual se reconoce después de una crisis.
2. Poder establecer relaciones duraderas, no abusivas, con los amigos, los maestros y otros adultos, así como tener una percepción profunda de lo que son los otros.
3. Expandir y profundizar constantemente en una serie de valores y conceptos, ya sea que vayan o no de acuerdo con la cultura del entorno.

Los padres tienen un reto importante que es la de abdicar puestos o lugares en el hogar que eran funcionales en la infancia de sus hijos, los cuales ahora se vuelven causantes de problemas para relacionarse en la etapa de la adolescencia; existen algunos detonantes que de acuerdo a Estrada (2012) no permiten que las familias puedan desempeñar sus roles, uno de ellos es el regreso de los padres a etapas anteriores del desarrollo, provocando una sobreprotección que impide que los hijos crezcan, esto se debe a la decisión de no abandonar su propia adolescencia, de ahí la importancia de que acepten el crecimiento y las necesidades progresivas de los adolescentes para una sana relación.

Herrera y Avilés (2000; en Arcos, 2016) estudiaron los factores familiares de riesgo en el intento suicida. Realizaron una entrevista dirigida a veintitrés personas para identificar la presencia de factores de riesgo del medio familiar así como su funcionamiento y las crisis que más se presentaban en la convivencia, como resultado obtuvieron que el funcionamiento familiar sí es un factor de riesgo importante ya que los pacientes que realizaron intentos suicidas tenían núcleos familiares regulares y malos, en los que la presencia de crisis familiares no eran transitorias y además las relaciones entre ellos estaban dañadas.

García y Calfope (1998), menciona que el aumento en la cohesión familiar se convierte en un factor de protección ante el intento suicida. Paralelamente, De Wilde (2000), reconoce la influencia que ejerce el grupo familiar sobre dicha conducta, y Cabra, Infante y Sossa (2010)

resaltan el rol que tiene la familia y las relaciones familiares como factor de riesgo o protección en la conducta de los sujetos adolescentes (Forero, et al. 2017).

1.7 Influencia de los estilos parentales en la comunicación con adolescentes

Para García (2015). El rol de la familia en la crianza de los hijos es de vital importancia ya que al proporcionar un ambiente familiar óptimo desde la infancia, el adolescente convierte a los padres en guías y orientadores; el ser una familia disciplinada, razonable y no arbitraria, va a permitir que los hijos desarrollen una conducta que los dirija hacia el autocontrol y la auto dirección. En cada familia los padres tienen su propio estilo para educar a los hijos, el cual permanecerá en su desarrollo, teniendo como resultado el nivel emocional y conductual de la persona.

Jiménez, Musitu y Murgui, (2005; en Medina, Álvarez y Rodríguez, 2017), sostienen de acuerdo a un estudio que llevaron a cabo en Valencia España, que los adolescentes que pertenecen a familias con una mejor comunicación familiar, fuerte vinculación emocional entre sus miembros y mayor satisfacción familiar, son aquellos que también perciben más apoyo de sus relaciones personales significativas lo cual va a permitir el desarrollo de un auto concepto positivo en los jóvenes.

En el estudio realizado por Medina et al, (2017) en adolescentes de secundaria en Guanajuato México, se dieron cuenta que la presencia de una comunicación deficiente y malsana de padres e hijos pueden manifestar comportamientos destructivos y a veces violentos lo cual limitaría el libre desarrollo de la personalidad de los hijos.

La comunicación entre padres e hijos está asociado de manera particular con el bienestar emocional, por lo que el estilo parental es el que va a determinar el tipo de comunicación que se establezca con el adolescente, influyendo en las manifestaciones de amor, aceptación y ayuda Capano, et al. (2016), para Cumsille, Loreto, Rodríguez, y Darling, (2015), así como Meier y Oros, (2012) ambos citados por Ruvalcaba, Orozco, Gallegos y Nava (2018), mencionan que aquellos padres que manifiestan una comunicación afectiva, un sentimiento de aceptación, un control firme pero no excesivo y que promueven la autonomía e individualidad en sus interacciones con el adolescente, favorecen más emociones positivas y

un mejor ajuste psicosocial; es así, como la comunicación que los padres toman es importante, ya que ayudan en la identificación y promoción de cierto tipo de emociones en el adolescente los cuales influyen en su desarrollo socioemocional. Adoptando la información obtenida por Ruvalcaba et al., (2018) al realizar un estudio con estudiantes adolescentes de Jalisco, México, encontraron que en los adolescentes mexicanos, la comunicación basada en el afecto, especialmente con la madre va a crear una fuente generadora de emociones positivas la cual facilitaría que el adolescente pueda buscar estrategias de afrontamiento útiles.

El concepto de estilo parental de Baumrind (1966), se han utilizado en diversas investigaciones acerca de las consecuencias de la socialización familiar sobre el desarrollo de niños y adolescentes; los estilos parentales tienen como finalidad crear un clima emocional en los hijos en donde se manifiestan las conductas de sus padres. Baumrind et al., (1966) propone tres estilos parentales, el autoritario, el permisivo y el democrático (Capano, González y Massonnier, 2016).

- Estilo democrático (afecto, control y exigencia de madurez). Se caracteriza por tener como principios básicos el respeto, la exigencia adecuada, el castigo razonable, el control firme, la negociación y explicación de normas, y el refuerzo de los comportamientos deseados más que el castigo de los no deseados (Sánchez, 2014). Los padres que practican este estilo tienen hijos con un mejor ajuste emocional y comportamental, este tipo de padres se caracterizan por estimular las necesidades de sus hijos, promueven la responsabilidad y otorgan autonomía. El estilo democrático es muy importante en la relación padres-hijos ya que tienen como resultados hijos con un estado emocional estable y alegre, elevada autoestima y autocontrol, menos conductas externalizantes e internalizantes, mayor probabilidad de ser sociables, menor impulsividad y menores conflictos con sus padres (Capano, et al., 2016).
- Estilo Permisivo. En la práctica de este estilo hay poca interferencia por parte de los padres, permite la auto-regulación, no se imponen reglas ni uso del poder sino que se opta por explicar las cosas usando la razón y la persuasión (Sánchez, 2014). Los niños y jóvenes adolescentes criados a través de este estilo suelen ser pocos obedientes, tienen dificultad en la interiorización de valores, viven situaciones de

agresividad en la familia, poseen una baja autoestima y se les dificulta controlar sus impulsos. Los padres de estilo permisivo sienten miedo influir en sus hijos por temor a sus reacciones, aunque son capaces de promover la autonomía en ellos, los liberan del control, evitan el uso de las restricciones y el castigo, esto trae como consecuencia que los jóvenes adolescentes terminan la mayoría de veces dominando la situación. (Capano, et al., 2016).

- Estilo autoritario. Se define como un estilo en el que se utiliza el afecto y el apoyo, existe la imposición de normas y el uso de castigos, así como también la sumisión de los hijos (Sánchez, 2014).

De acuerdo a Capano, et al. (2016) los padres autoritarios valoran la obediencia como una virtud, restringen la autonomía de sus hijos lo cual provocan problemas en su adaptación social y una disminución de la seguridad en sí mismos, así como también manifiestan problemas emocionales debido al escaso apoyo recibido, muestran timidez, son irritables vulnerables a las tensiones y poco alegres. Este estilo es considerado como un importante factor de riesgo en jóvenes con síntomas depresivos.

Capano, et al., (2016) Realizaron un estudio en familias uruguayas sobre estilos relacionales parentales con adolescentes y sus padres, centrándose en los estilos parentales propuestos por Baumrind (1966): democrático, permisivo y autoritario, a través del cual encontraron que los hijos/hijas perciben a sus padres menos cariñosos y más indulgentes, en tanto a las madres las perciben menos cariñosas, menos inductivas pero más indulgentes; en la misma investigación realizada también observaron que el mayor nivel de crítica/rechazo recae sobre el padre, así como también que las madres muestran mayor influencia, deduciendo que probablemente se debe a que las mujeres tienen mayor exposición e implicación en la crianza diaria de sus hijos, con respecto a la relación fraterna las mujeres percibieron a sus padres significativamente menos cariñosos.

De acuerdo a la publicación de Maldonado (2016) en PSIPRE (Psicología Preventiva y Psicoterapia) sobre el papel de los padres en la adolescencia, en donde menciona que el rol de padres debe cambiar en esta etapa ya que deben de existir menos imposición, más plática y negociación; aunque el adolescente en esta etapa busca la autonomía se debe estar presente para guiarlos y protegerlos, de hacer lo contrario se podría generar una mayor rebeldía.

Con respecto a la influencia que puede relacionarse con la ideación suicida en los adolescentes, podemos tomar en cuenta investigaciones realizadas anteriormente como por ejemplo, Sarmiento y Aguilar (2011), llevaron a cabo un estudio en estudiantes de nivel bachillerato en Veracruz, México, en el cual de acuerdo a los resultados obtenidos afirman que los principales factores para la ejecución de un intento suicida en niños y adolescentes se encuentran los conflictos familiares y el manejo inadecuado de estos (Pérez, Uribe, Vianchá, Bahamón, Verdugo y Ochoa, 2013).

De acuerdo a la investigación realizada por Pérez et al. (2013), con estudiantes en una universidad de Colima, México, los padres que se muestran afectuosos, comunicativos y animan a sus hijos a mostrarse autónomos (estilo democrático) hacen de ellos actores protectores frente al suicidio, lo cual favorecen los estilos de vida sanos en la adolescencia, por otra parte refieren que los estilos parentales basados en el apoyo y la afectividad al contrario que los coercitivos y reprobatorios (estilo autoritario) permiten desarrollar en los jóvenes confianza en sí mismos, alta autoestima y capacidad de autocontrol. También mencionan que este tipo de estilo parental permite que los jóvenes mantengan un bajo nivel de comunicación con sus padres (el desinterés por el padre y la mala comunicación con la madre), ya que no cuentan con apoyo instrumental y emocional, reciben poco afecto y los controlan excesivamente, esto por mencionar algunas acciones, trayendo como consecuencia que sean susceptibles a manifestar ideación suicida.

Andrade, Peñuela y García (2017) al realizar una investigación sobre la relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en estudiantes de nivel secundaria y bachillerato en Colombia, encontraron que existe una relación directa entre riesgo de suicidio con los estilos de socialización indulgente (permisivo) y autoritario; con respecto al estilo de crianza permisivo o indulgente mencionan que este prevalece e indica que los padres suelen ser permisivos pero al mismo tiempo efectúan un alto control de negativo-positivo, lo anterior provoca un malestar subjetivo y ambivalencia emocional, por lo que los jóvenes al ver esta doble relación se sienten inseguros.

Por último Capano y Ubach (2013), revisaron diferentes artículos con el objetivo de conocer que estilo parental es el más adecuado para practicar en los niños y adolescentes que permita el autocontrol y la estabilización psíquica y emocional, siendo el estilo democrático el que

cumple con las expectativas, aunque también encontraron que un estudio en España realizada por Pérez (2012), con una muestra representativa nacional de 1103 padres de niños y adolescentes indicó que el estilo parental más considerado e idóneo es el permisivo.

1.8 Internet y redes sociales

Sabemos que en la actualidad el Internet juega un papel fundamental en nuestra vida cotidiana y en la forma cómo nos relacionamos y comunicamos con los demás. El hacer uso en forma constante de estas redes ha provocado que compartir información, chatear, mirar y subir videos/fotos sea hoy en día la principal vía de comunicación, no sólo con nuestra familia y amigos, sino también con desconocidos, lo cual ha provocado que los adolescentes tengan una nueva forma de interactuar socialmente por el miedo a quedarse fuera de ser popular.

De acuerdo a Orihuela (2008; en Llamas y Pagador, 2014) las RS son servicios basados en la web que tienen como función que los usuarios puedan relacionarse, compartir información, coordinar acciones y constantemente puedan mantenerse en contacto, lo cual nos permite darnos cuenta que pueden romper barreras físicas, geográficas y sociales facilitando que las personas de todo el mundo en la sociedad y en los centros escolares permanezcan conectados.

Andreas, Kaplan y Haenlein definen a las RS como “un grupo de aplicaciones disponibles en Internet, construidas y basadas tecnológicamente e ideológicamente en la Web 2.0 que permiten la creación y el intercambio de contenido generado por el usuario” (Soler, 2019).

Tras un recorrido a través de la historia de las RS nos encontramos que estas dan inicio entre 1994-1995 por algunos sitios de Internet que vieron la oportunidad de agregar comentarios en foros, mensajería instantánea y eventualmente listas de amigos; en 1997, aparece la primera red SixDegrees.com esta red social creaba perfiles y listas de amigos y un año después pudo lograr la navegación por las listas de los amigos; de 1997 a 2001, varios tipos de webs una de ellas fue la del LiveJournal o la sueca LunaStorm; en 2001 surge Ryze.com quien tuvo como función impulsar las redes empresariales en Internet; en 2003 Tom Anderson crea My Space y por último en 2004 Mark Zuckerber lanza el proyecto Facebook (Mendoza, Ferrera, Diaz y Flores, 2014).

Ortiz (s/f) descubre que las RS surgen cuando se da la creación de Internet, por parte de Tim Berners-Lee, el cual logró una revolución comunicativa sin precedentes, desde entonces, la información está al alcance de cualquier persona y en cualquier momento por lo que no se puede entender que personas puedan prescindir de las redes sociales porque estas forman parte del modo de transmisión oral, escrita y visual, también menciona que la codificación de los contenidos pasa por “las tres ces”, o las tres áreas de la red:

- Comunicación: compartir conocimientos, experiencias, pensamientos o noticias.
- Comunidad: integrar personas de forma virtual.
- Cooperación: interactuar y participar en las publicaciones.

En el mundo inmerso del internet y RS existe la probabilidad de conducir a la pérdida o debilitamiento de límites necesarios para el desarrollo de la autonomía propia de las personas maduras, por lo que, de no haber una intervención apropiada pueden estar gestándose problemas futuros y arraigándose pautas dependientes que pueden ser factores precursores de adicciones, de ahí la importancia de abordar habilidades preventivas para evitar la adicción en los jóvenes. El exceso de tiempo que pasan en la pantalla permite que dejen de lado sus obligaciones y tiempo de ocio, lo cual traen como consecuencia expresiones de malestar cuando no están frente a la computadora o el celular ya que basan sus relaciones con los demás en una interrelación tecnológica. En este sentido, las RS están suponiendo una “revolución” en las relaciones interpersonales (Del Barrio y Ruíz, 2014).

Ahora bien, es importante considerar todos los peligros que se pueden encontrar en las RS, como, por ejemplo: contenido de carácter sexual, incitación al odio, violencia, amenazas, información privada ajena, drogas, spam, violación de derechos de autor, adicción, excesiva publicidad de la vida privada, sueño y cansancio visual, descuido de otras actividades, aislamiento social offline, confusión de la realidad vs mundo virtual (Ortiz, s/f).

Existen investigaciones que demuestran que los adolescentes son el grupo más vulnerables a los efectos potencialmente dañinos del internet, esto se debe a que poseen características propias de esta edad y comportamientos impulsivos propios de la etapa de desarrollo que viven, les motiva la búsqueda de cosas nuevas, elementos que los hacen más vulnerables a desarrollar problemas adictivos (Fandiño, 2015).

Las salas de chats, juegos mortales y foros de Internet entre otros vienen a poner de manifiesto la relación entre la conducta suicida, internet y RS como canal de información y encuentro en los usuarios con ideación suicida (De Dieu, 2018).

En los juegos mortales existen retos pueden ser desde inofensivos hasta terribles: existen los retos divertidos o útiles como el reto del cubo de hielo creado para concientizar sobre una enfermedad, los levemente riesgosos, como el reto de hacer tu propia baba o comer alimentos con su empaque. Pero a veces, los retos son definitivamente peligrosos, porque pueden producir heridas, e incluso la muerte, como el reto de Momo (Elgersma, 2019).

CAPITULO 2

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 Escenario

El estudio se realizó en la escuela secundaria técnica No 30 del segundo grado con alumnos 12,13 y 14 años y con alumnos de primer año de la escuela de bachilleres “Hermanos Serdán” los cuales sus edades oscilan entre 15,16 y 17 años. Esta investigación fue autorizada por las autoridades educativas y padres de los estudiantes a través de una solicitud dirigida a los directores de las instituciones y el consentimiento informado para los padres de familia, ambas escuelas se localizan en la comunidad de Jesús Carranza Veracruz.

La aplicación de los instrumentos se dio en las instalaciones del plantel con normalidad y en el tiempo ofrecido por las escuelas.

2.2 Diseño de la investigación

El tipo de investigación fue cuasi experimental, con un enfoque transversal correlacional y con un diseño de grupos.

2.3 Objetivo General:

Identificar si existe relación entre la comunicación de padres con sus hijos adolescentes, la adicción a la redes sociales e internet, y la ideación suicida en estudiantes de secundaria y bachillerato.

2.4 Objetivos específicos:

- Identificar la relación que existe entre la comunicación de padres y la ideación suicida de los adolescentes.

- Conocer el grado de influencia del internet y las redes sociales en la ideación suicida de los adolescentes.

2.5 Hipótesis:

1. De acuerdo al nivel de comunicación de sus padres los adolescentes de secundaria y bachillerato van a tener mayor ideación suicida.
2. Los adolescentes de secundaria y bachillerato con mayor adicción a las redes sociales e internet son más susceptibles a la ideación suicida.
3. La comunicación de los padres y la adicción de las redes sociales ambos factores están involucrados directamente en la ideación suicida de los adolescentes.

2.6 Variables

1. Escolaridad
2. Sexo
3. Comunicación de padres y adolescentes
4. Adicción a las redes sociales e internet
5. Ideación suicida

2.6.1 Definición operacional

Escolaridad. Es el grado en el que el participante está inscrito (secundaria o bachillerato)

Sexo. Es el sexo biológico que el participante registra al inscribirse (hombre o mujer).

Comunicación de padres y adolescentes. Puntaje obtenido con la Escala de comunicación padres-adolescente (ECPA) el cual mide dos dimensiones: madre y padre está conformado por 20 ítems para cada dimensión.

Adicción a las redes sociales e internet. Instrumento Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet (ERA-RSI) conformado por tres dimensiones: síntomas-adicción 9 ítems, uso-social 8 ítems y nomofobia 6 ítems.

Ideación suicida. Puntaje obtenido en la escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha (EOS), está conformado por 4 ítems, 3 para medir la ideación suicida y 1 el intento suicida.

2.6.2 Definición conceptual

Escolaridad. Es el grado de estudio que define a un estudiante.

Sexo. Es una categoría física y biológica del ser humano la cual la define como hombre o mujer.

Comunicación de padres y adolescentes. Conjunto de habilidades que poseen los padres para comunicarse con el fin de fortalecer las relaciones con sus hijos adolescentes.

Adicción a redes sociales e internet. Es el uso excesivo que provoca una dependencia hacia espacios virtuales.

Ideación suicida. Son pensamientos obsesivos que determinan las formas y el deseo de morir.

2.7 Participantes

La presente investigación estuvo conformada por 50 estudiantes adolescentes de ambos sexos con edades de 12 a 17 años, esta se efectuó en las instalaciones de dos instituciones educativas: Escuela Secundaria Técnica agropecuaria #30 y la Escuela de Bachilleres “Hermanos Serdán”, con una participación de 9 hombres y 16 mujeres en la primera y en la segunda 10 hombres y 15 mujeres. Ambos centros escolares son del municipio de Jesús Carranza del estado de Veracruz.

2.8 Criterios de inclusión y exclusión

Para la selección de los participantes se tomaron en cuenta las siguientes características:

- Los participantes son solo adolescentes-estudiantes de secundaria y bachillerato de 12 a 17 años.
- Participaron ambos sexos en la investigación.

La investigación a desarrollar para conocer la relación que existe entre la ideación suicida con los factores: comunicación de padres con sus hijos y la adicción a las redes sociales e internet fue de tipo cuantitativa, ya que se recopilaron datos numéricos a través del cual se medió el constructo a abordar, tuvo un alcance correlacional. De acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (2010) se caracteriza por conocer el grado de asociación o relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular, en este caso sería el constructo de ideación suicida con los factores que hacen susceptibles a adolescentes de 12 a 17 años.

2.9 Instrumentos

Para este estudio se emplearon tres instrumentos a fin de conocer la relación que existe entre los factores expuestos anteriormente y la ideación suicida, los cuales se describen a continuación.

Escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha (EOS)

Para cada ítem existen cuatro posibles respuestas: nunca, casi nunca, algunas veces, muchas veces. Las respuestas son referidas a los últimos 12 meses. La sumatoria de estos tres ítems conforma el subpuntaje de ideación suicida, que puede oscilar entre 0 y 9 puntos. El ítem de intento de suicidio también se puntúa de 0 a 3 puntos según el número de intentos de suicidio: ningún intento, un intento, dos intentos, tres o más intentos. La puntuación total de la escala de ideación suicida se obtiene sumando el subpuntaje de ideación suicida más el puntaje del ítem de intento de suicidio. La suma total puede oscilar entre 0 y 12 puntos y el punto de corte es mayor o igual a 5 puntos en donde a mayor puntuación mayor gravedad (Campos, Zúñiga, Mercado y García, 2019).

Escala de comunicación padres-adolescente (Ecpa; Barnes & Olson, 1982, 1989).

La ECPA consta de dos escalas que evalúan las dimensiones de apertura de la comunicación y problemas de comunicación. Cada ítem describe conductas, situaciones o hechos relativos a la calidad de la comunicación padres-adolescente. El participante expresa su grado de acuerdo con lo expresado en cada ítem mediante una escala Likert de cinco opciones. Una mayor puntuación en cada escala indica una mejor comunicación.

Las puntuaciones de las escalas pueden sumarse produciendo una puntuación general. La escala se presenta en dos versiones, una para que el adolescente evalúe la comunicación con el padre y otra para hacer lo mismo respecto de la madre, pero ambas versiones contienen los mismos ítems (“Escala de Comunicación de Padres y adolescentes”, 2017).

Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet (ERA-RSI)

La escala ERA-RSI consta de 23 ítems agrupados en cuatro factores: síntomas-adicción, uso-social y nomofobia; dimensión síntomas-adicción contiene 9 ítems y evalúan conductas de adicción a las redes sociales e internet, en la dimensión uso-social se califican conductas habituales de la “socialización virtual” adolescente y por último el factor nomofobia agrupa 6 ítems y se refieren los problemas de ansiedad y control en el uso del móvil. Las puntuaciones de esta escala oscilan entre 1: Nunca o casi nunca; 2: Algunas veces; 3: Bastantes veces; y 4: Muchas veces o siempre. La puntuación de cada dimensión se obtiene sumando los ítems correspondientes y dividiéndolos por el número de ítems, realizando lo propio con el total de adicción (Peris, Amaganto y Garaigordobil, 2018).

2.10 Procedimiento

El método consistió en aplicar a 50 estudiantes de secundaria y bachillerato los instrumentos de: Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) (Peris et al., 2018), La Escala de Expectativas sobre Vivir-Morir de Okasha (Campos et al., 2019), Escala de Comunicación de padres y adolescentes. También se les pidió a los padres de familia la autorización a través de un consentimiento informado firmado por ellos y así sus hijos pudieran participar en dicha investigación, se solicitó a las autoridades de los espacios educativos el permiso por medio de una carta de presentación en donde se les

explicaba el objetivo de dicho estudio. Con respecto a la actitud de los participantes, estos lo hicieron de manera voluntaria mostrando constantemente responsabilidad y respeto. El tiempo de duración por cada test fueron de 20 minutos para las Escalas de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) y la de Comunicación de padres y adolescentes; para la Escala de Expectativas sobre Vivir-Morir de Okasha fue aplicada en 10 minutos.

2.11 Análisis

Cabe mencionar que las respuestas obtenidas se analizaron a través de métodos estadísticos del programa SPSS versión 25: t students para conocer el grado de significancia entre las variables a comparar y el coeficiente de correlación de Spearman que permitió medir la correlación que existe entre las variables y la ideación suicida así como también la influencia de los factores: comunicación de padres con sus hijos y la adicción a internet y redes sociales.

CAPÍTULO 3

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

3.1 Resultados

En la investigación realizada se seleccionaron 25 estudiantes de cada escuela participante, en el nivel Secundaria participaron 16 mujeres y 9 hombres con edades de 12 a 15 años y en el Bachilleres (preparatoria) 15 mujeres y 10 hombres con edades de 14 a 17 años, en la tabla 1a y 1b podemos observar como estuvo conformada la muestra.

Tabla 1a. Participantes de Secundaria

EDAD	No DE PARTICIPANTES	SEXO
12	3	M
	1	H
13	11	M
	6	H
14	1	M
	2	H
15	1	M

Tabla 1b. Participantes de Bachilleres

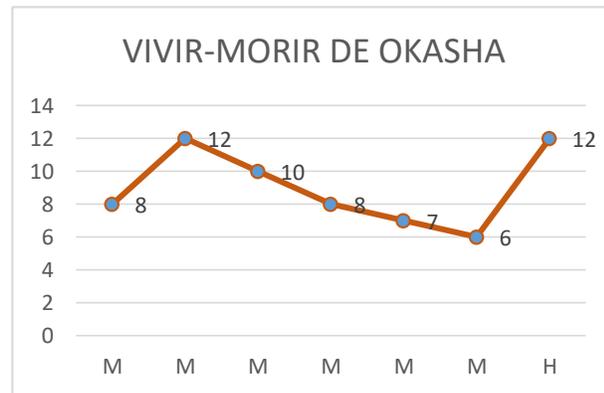
EDAD	No DE PARTICIPANTES	SEXO
14	2	M
15	12	M
	9	H
16	1	H
17	1	H

En los resultados del grupo de estudiantes de 50 estudiantes y con una edad promedio de 14 años sobre el índice de suicidio se efectuó de acuerdo a Salvo, Melipillán, y Castro (2009) en la investigación que se llevó a cabo sobre Confiabilidad, validez y punto de corte para escala de screening de ideación suicida en adolescentes, en la cual tomaron como punto de corte el puntaje de 5, donde se encontraron que el 19% de acuerdo al total de la muestra de 31 mujeres obtuvieron mayor índice de ideación suicida versus al total de la muestra de 19 hombres los cuales solo obtuvieron el 5.3% (Tabla 2), la gráfica 1 nos refleja que la máxima puntuación de la escala lo obtuvieron solo dos participantes, uno de cada sexo. Con respecto al intento de suicidio obtuvieron el 16% las mujeres y los hombres solo presentaron un 10% (Tabla 3), los porcentajes fueron calculados conforme al total de la población y por sexo, cabe mencionar que solo un estudiante presentó un puntaje menor que 5 (muy por debajo del punto de corte) más sin embargo una vez intentó suicidarse, así como también ubicamos tres estudiantes con el máximo de puntuación (intento de tres veces) dos mujeres y un hombre, como muestra la tabla 2.

Tabla 2. Porcentaje con mayor índice de ideación suicida por sexo.
Total de la muestra: Mujeres 31; Hombres 19.

PARTICIPANTE	SEXO	PUNTAJE
1	M	8
2	M	12
3	M	10
4	M	8
5	M	7
6	M	6
7	H	12
% Mujeres		19
% Hombres		5.3

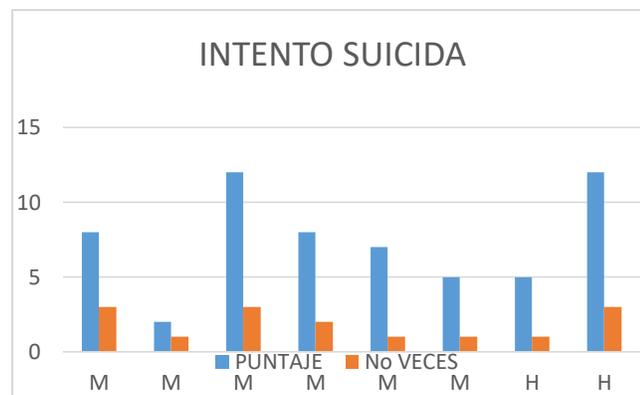
Figura 2. Índice de ideación suicida por sexo de la escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha.



Nota: El eje vertical está asignado para la cantidad de puntos obtenidos y la frecuencia de intento suicida y el eje horizontal muestra el sexo. El punto amarillo muestra el mayor puntaje obtenido por el participante.

La tabla 3 y figura 3 representan los datos que arrojó el EOS para evaluar los intentos de suicidio entre los participantes.

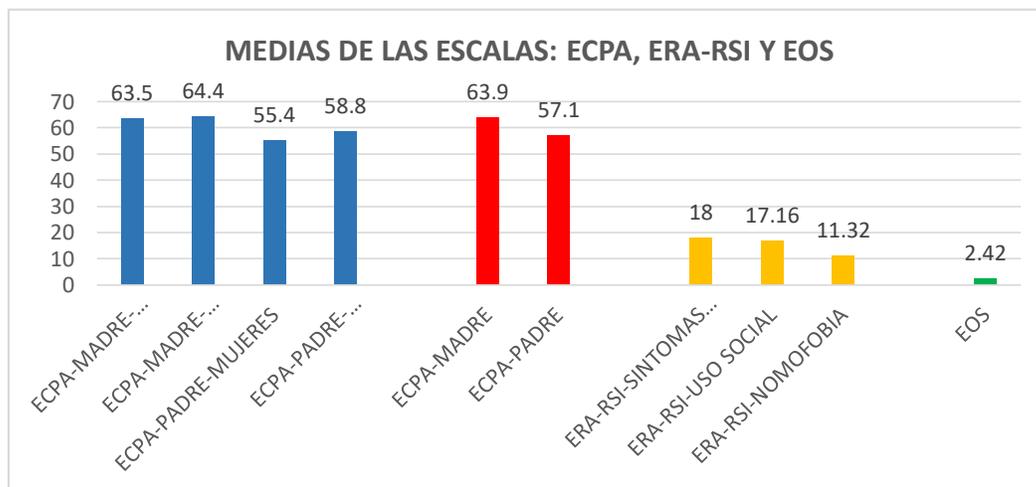
PARTICIPANTE	SEXO	PUNTAJE	No VECES (intento suicida)
1	M	8	3
2	M	2	1
3	M	12	3
4	M	8	2
5	M	7	1
6	M	5	1
7	H	5	1
8	H	12	3
% Mujeres			16
% Hombres			10



Nota: El eje vertical está asignado para la cantidad de puntos obtenidos y la frecuencia de intento suicida y el eje horizontal muestra el sexo. El puntaje se refiere a la cantidad de puntos obtenidos en la muestra y el No Veces se refiere a la frecuencia de intento suicida.

Ahora bien, en la tabla 4 muestra los resultados obtenidos sobre las medias de la población en los instrumentos EOS, ECPA y ERA-RSI las cuales fueron calculadas a partir de las medias del total de puntos de cada instrumento; en la EOS la media es de 6 (total de punto de la escala es de 12), la media obtenida de la población es de 2.4 esto significa que es una puntuación baja para definir como un grupo con alto índice de ideación suicida; para la ECPA la media de la escala en cada dimensión (padre o madre) es de 50 puntos, el resultado de la media en la muestra para cada dimensión fue de 63.9 para madre y 57.1 para el padre, por lo anterior observado se distribuyeron las medias por sexo encontrando que la comunicación de mujeres y hombres por la madre casi están por igual, no siendo así en la comunicación con el padre en donde las mujeres son las puntúan en una media más baja en comparación con los hombres; en la ERA-RSI la media del instrumento por cada dimensión es: síntomas-adicción 18, uso-social 16 y nomofobia 12, obteniendo las media grupal de la siguiente manera: en la primera dimensión 19, segunda 17.1 y en la última un puntaje de 11.3, por lo que se puede decir que el riesgo de adicción a las redes social e internet es relativamente bajo

Tabla 4. Medias de la población en los instrumentos aplicados



Referente a la comparación de medias de las variables medidas y el sexo a través de la t Student, no se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en las tres escalas que se aplicaron, como se puede observar en la Tabla 5.

Tabla 5. Registro las media, diferencia de medias y del nivel de significancia de las diferentes escalas aplicadas en los estudiantes calculadas con la prueba estadística t Student.

		Escala de Expectativas sobre Vivir-Morir de Okasha.	Escala de Comunicación de padres y adolescentes.		Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI).		
			Madre	Padre	DIMENSIÓN		
					Síntomas - adicción	Uso-Social	Phone-Nomofobia
Media	Mujer	3.4839	63.5484	55.4194	18.4194	17.4194	10.9032
	Hombre	2.2105	64.4211	58.8421	19.8421	16.7368	12.0000
Diferencia de medias		1.27334	.87267	-3.42275	-1.42275	1.26947	-1.09677
Sig. (bilateral)	Se asumen varianzas iguales	.266	.734	.355	.402	.593	.320
	No se asumen varianzas	.252	.794	.278	.428	.614	.346

	as iguales						
--	---------------	--	--	--	--	--	--

Otro aspecto analizado se llevó a cabo con el método estadístico Rho de Spearman con la finalidad de identificar posibles correlaciones entre la variable ideación suicida, la de comunicación de padres así como también con la de adicción de los jóvenes a las redes sociales e internet en sus tres dimensiones (ver tabla 6).

Tabla 6. *Correlación de la escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha con las escalas de Comunicación de padres adolescentes y el de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI).*

<i>instrumento</i>	<i>dimensión</i>	Escala de Expectativas sobre Vivir-Morir de Okasha.			
		Coeficiente de Correlación		de Sig. (bilateral)	
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
<i>Escala de Comunicación de padres y adolescentes.</i>	Padre	-.514**	-.058	.003	.812
	Madre	-.212	.000	.251	.998
<i>Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes</i>	Dimensión: Síntomas-adicción	.279	.282	.128	.242

<i>Sociales e Internet (ERA-RSI).</i>	Dimensión:	.256	.250	.164	.301
	Uso-Social				
	Dimensión:	.348	.257	.055	.287
	Nomofobia				

****** *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)*

A partir de los datos obtenidos se encontró una correlación significativa ($p < .05$) en el caso de las mujeres entre la variable ideación suicida y la comunicación con el padre con una Rho de $-.514^{**}$, lo cual indica que a menor comunicación de las mujeres participantes con el padre el índice de suicidio aumentará; aunque en los hombres también se logra ver un valor negativo de Rho $-.212$ no representa una correlación estadística significativa. En la correlación con la escala de ERA-RSI con la EOS en sus tres dimensiones las cuales se reportan de la siguiente manera: síntomas-adicción Rho 0.279 , uso-social Rho 0.056 y en nomofobia 0.348 por lo que no existe una correlación significativa ($p > 0.05$) en la variable ideación suicida y la adicción a las redes sociales e internet en la población estudiada (ver Tabla 5).

3.2 CONCLUSIÓN

Sin la menor duda uno de los problemas que se tiene hoy con los adolescentes es el alza del índice de suicidio a nivel mundial debido a los diversos factores, el suicidio precedido la ideación suicida la cual es considerada como el primer eslabón (Sánchez, et al., 2013).

A través de la muestra tomada para este trabajo de investigación se puede observar que los factores que se involucraron: la comunicación de los padres con sus hijos y la adicción de los adolescentes al internet y redes sociales, no reflejaron una importante relación con la ideación suicida, a excepción del grupo de las mujeres en las que puede relacionarse la ideación suicida debido a la falta de comunicación con el padre.

Es muy importante considerar el porcentaje de ideación suicida fue más alto el de las mujeres versus hombres, por lo que para esta población el sexo si influyó en los resultados. Echeburúa (2015) menciona que Las mujeres realizan tres veces más tentativas de suicidio que los hombres, pero éstos consiguen consumir el suicidio tres veces más que las mujeres, es decir, el sexo femenino intenta más el suicidio especialmente las jóvenes pero las habilidades letales son más débiles comparados con la de los hombres.

De acuerdo a este estudio me queda claro que la comunicación con el padre es un factor de riesgo muy importante en las adolescentes mujeres, ya que al estar dañado este vínculo aumenta la posibilidad de la ideación suicida, lo cual va de la mano con lo mencionado por Nizama (2011; en Arcos, 2016), quien sostiene que diversos estudios han demostrado que en la mayoría de los núcleos familiares de los pacientes que realizaron intento suicida, se evidencia la presencia de crisis familiares, en las cuales predominan las crisis por desorganización y desmoralización, además de un notorio deterioro de las relaciones familiares.

También se pudo comprobar a partir de los métodos estadísticos que el grupo de hombres no presentaron mayor problema en la relación de la ideación suicida y los factores expuestos para este estudio.

Otro aspecto a considerar es que son pocos los estudiantes que están influenciados por el internet y redes sociales, lo cual minimiza la aparición de pensamientos suicidas en el grupo de participantes, de acuerdo a De Dieu (2018), el internet es un canal de información y encuentro de usuarios con ideación suicida, debido a que existen las salas de chats, juegos mortales como son los retos, los cuales últimamente están influyendo en los adolescentes y los comportamientos suicidas.

Con respecto a las tres hipótesis planteadas, solo una pudo ser comprobada la cual era si existe relación entre el nivel de comunicación de los padres de adolescentes y la ideación suicida. El hecho que a través del presente estudio no se hayan encontrado una influencia significativa en relación de los factores con la ideación suicida, no se puede omitir que si existen estudiantes con intento de suicidio los cuales presentaron un porcentaje bajo comparado con el total de la muestra.

Me queda claro que la escala de expectativas sobre vivir-morir de Okasha (EOS) la cual se utilizó para medir el factor clave que es el de la ideación suicida, es un instrumento que permite conocer de manera rápida y oportuna los casos en que presente algún grado de ideación suicida, sin embargo también es necesario llevar a cabo entrevistas u otros instrumentos que permitan identificar posibles situaciones que no se puedan cuantificar a través de esta escala.

REFERENCIAS

- Andrade, J. A., Peñuela, V. A & García, L. E. (2017). Relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes. *Revista de Psicología GEPU*, 8(1). Recuperado de https://drive.google.com/file/d/1NK6bvDtsgic6qpu_UFAc8_X8DBWU2NES/view
- Arcos, Á. (2016). Proyecto de investigación sobre el suicidio. Recuperado de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3765/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20SOBRE%20EL%20SUICIDIO.pdf?sequence=1>
- Blandón, O. M., Andrade, J. A., Quintero, H., García, J. J. & Layne, B. (2019). El suicidio: cuatro perspectivas. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/331235181_EL_SUICIDIO_CUATRO_PERSPECTIVAS
- Campos, A., Zúñiga, Z. M., Mercado, A. L., & García, A. C. (2019). Análisis de factores y de la consistencia interna de la Escala de Okasha para Suicidalidad en adolescentes. *Revistas Scielo*, 45(1). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1183.pdf>.
- Cañón, S. C. & Carmona, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista pediatría atención primaria*, 20(80). Recuperado de <https://pap.es/articulo/12738/ideacion-y-conductas-suicidas-en-adolescentes-y-jovenes>
- Capano, A. & Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Revistas Scielo*, 7(1). Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000100008
- Castillero, O. (2017). Pensamientos suicidas: causas, síntomas y terapia. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/clinica/pensamientos-suicidas>
- Capano, A., González, M. & Massonnier, N. (2016). Estilos relacionales parentales: estudio con adolescentes y sus padres. *Revistas Scielo*, 34(2). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472016000200009

- Castillero, O. (2017). Pensamientos suicidas: causas, síntomas y terapia. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/clinica/pensamientos-suicidas>
- Comisión de Derechos Humanos. (2009). Sobre el suicidio, particularmente en el caso de niños y adolescentes. Serie de encuentros centro de estudios. Recuperado <https://www.codhem.org.mx/LocalUser/codhem.org/difus/revi01.pdf>
- Cortés, A. (2014). Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revistas Scielo*, 30(1). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100013
- Del Barrio, A. & Ruiz, I. (2014). Los adolescentes y el uso de las redes sociales. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3 (1). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851785056.pdf>
- Del Campo, A. M., González, C. & Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista médica del hospital general de México*, 76 (4). Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-el-suicidio-adolescentes-X0185106313687322>
- De Dieu, F. (2018). Ciber suicidio en adolescentes. *Universidad de la República Uruguay Facultad de Psicología*. Recuperado en [https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/cibersuicidio en adolescentes.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/cibersuicidio%20en%20adolescentes.pdf)
- De La Torre, M. (2013). Protocolo para la Detección y Manejo Inicial de la Ideación Suicida. Madrid. Recuperado de https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/01/protocolo_ideacion_suicida.pdf
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Revista Scielo* 33(2),. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>
- Elgersma, Ch. (2019). 13 retos virales de Internet que tus hijos ya conocen. Recuperado de <https://www.commonsensemedia.org/espanol/blog/13-retos-virales-de-internet-que-tus-hijos-ya-conocen>

- Escala de Comunicación de Padres y adolescentes (2017). Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/instrumentos13/comunicacion-familiar.pdf>
- Estrada, L. (2012). El ciclo vital de la familia. México: McGraw-Hill
- Fandiño, J. D. (2015). Adicción a Internet: Fundamentos teóricos y conceptuales. Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com/adiccion-internet-fundamentos-teoricos-conceptuales/>
- Forero, I. Siabato, E. & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1). Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/314283180_Ideacion_suicida_funcionalidad_familiar_y_consumo_de_alcohol_en_adolescentes_de_Colombia
- García, P. (2015). Relación entre parentalidad, sintomatología depresiva y consumo de drogas en estudiantes de nivel medio superior. Recuperado de http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/Tesis%20Patricia%20Garcia%20Gonzalez.pdf
- Gutiérrez, A. G. & Contreras, C. (2008). El suicidio y algunos de sus correlatos neurobiológicos. Primera parte. *Revistas Scielo*, 31(4). Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000400009
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill
- Larrobla, C., Canetti, A., Hein, P., Novoa, G., y Durán, M. (2012). Prevención de la conducta suicida en adolescentes: Guía para los sectores Educación y Salud. Recuperado de http://suicidioprevencion.cienciassociales.edu.uy/wp-content/uploads/2015/09/Preveni%C3%B3n-conducta-suicida-en-adolescentes.-Gu%C3%ADa-para-los-sectores-Educaci%C3%B3n-y-Salud.Art_.2.2012.pdf

- Las muertes de la tristeza: las cifras del suicidio en México (10 de Septiembre, 2019). *Periódico Excelsior*. Recuperado de <https://www.excelsior.com.mx/nacional/las-muertes-de-la-tristeza-las-cifras-del-suicidio-en-mexico/1335558>
- Llamas, F. & pagador I. (2014). Estudio sobre las redes sociales y su implicación en la adolescencia. Recuperado de <file:///C:/Users/Palomec/Downloads/10226-44037-1-PB.pdf>
- López, L. F. (2017). Suicidio, adolescencia, redes sociales e internet. Recuperado de <https://www.redaipis.org/wp-content/uploads/2017/10/SUICIDIO-REDES-SOCIALES-E-INTERNET-copyright.pdf>
- Maldonado, M. (2016). El papel de los padres en la adolescencia. Psicología preventiva y psicoterapia (PSIPRE). Recuperado de <http://www.psipre.com/el-papel-de-los-padres-en-la-adolescencia/>
- Medina, P., Álvarez, A. & Hernández, V. M. (2017). Comunicación entre padres e hijos adolescentes. *Revista jóvenes en la ciencia*, 3(2). Recuperado de <http://148.214.50.9/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/1751>
- Mendoza, B., Ferrera, I., Diaz, M. & Flores, R. (2014). Informe de investigación final de las Redes Sociales. Recuperado de https://metodologiadeinvestigacioncuantitativa.files.wordpress.com/2014/05/informe-ventajas-y-desventajas-del-uso-de-las-redes-sociales-en-el-estudio-universitario - alejandra_belkis_ixchel_ruth.pdf
- Navarrete, R. & Soto, E. (2013) Construcción de un Instrumento que mida Riesgo Suicida en población adulto joven de la ciudad de Chillán. Recuperado de http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/329/1/Navarrete%20Riquelme_Rodrigo.pdf
- Ortiz, E. Breve historia de las redes sociales (Evolución + cronología). (s/f). Recuperado de <https://evaortiz.es/historia-redes-sociales/>

- Ortiz, G. I. (2013). Incidencia de la Ideación Suicida en Estudiantes de Quinto y Sexto Primaria, Secciones A y B, de la Escuela Dr. Víctor Manuel Asturias Castañeda. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Ortiz-Gabriela.pdf>
- Pérez, A., Uribe, J. I., Vianchá, M. A., Bahamón, M. J., Verdugo, J.C. & Ochoa, S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el caribe*, 30(3). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n3/v30n3a06.pdf>
- Peris, M., Maganto, C. & Garaigordobil, M. (2018). Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet: fiabilidad y validez (ERA-RSI). *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(2). Recuperado de <http://www.revistapcna.com/sites/default/files/04.pdf>
- Redes sociales potencian soledad de jóvenes deprimidos, (09 de Septiembre, 2019). *Periódico milenio*. Recuperado de <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/redes-sociales-provocan-suicidios-que-se-pueden-prevenir>
- Restrepo, L. (2017). Retos suicidas, una modalidad que acecha internet. Recuperado de <https://www.elmundo.com/noticia/Retos-suicidasuna-modalidad-que-acecha-internet/352008>
- Rosabal, E., Romero, N., Gaquín, K. & Hernández, R. M. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revistas Scielo* 44(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010
- Ruvalcaba, N. A., Orozco M. G., Gallegos, J. & Nava. J. M. (2018). Relaciones escolares, comunicación con padres y prosocialidad como predictores de emociones positivas. *Revistas Scielo* 24(2). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272018000200002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Musitu, G. (2013). Ideación suicida. Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>

- Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Musitu, G. & Martínez, B. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Revistas Scielo*, 19(3). Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592010000300008
- Sánchez, L. C. (2014). Adaptación del índice de estilos parentales en adolescentes de 14 a 18 años de la ciudad de Concordia. Recuperado de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/599/1/doc.pdf>
- Soler, C. (2019). Redes sociales: ¿de dónde vienen y cómo han llegado hasta aquí? Recuperado de <https://blog.elogia.net/historia-redes-sociales-origen/>
- Vásquez, D. A. (2018). Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. nuestra señora de Belén Calca 2017. Recuperado de http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1441/3/Deissy_Tesis_bachiller_2018.pdf

ANEXOS

ANEXO #1

LA ESCALA DE EXPECTATIVAS SOBRE VIVIR-MORIR DE OKASHA

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____ Grado escolar: _____

	Nunca (0)	Casi nunca (1)	Algunas veces (2)	Muchas veces (3)	Puntos
1. ¿Has pensado alguna vez que la vida no vale la pena?					
2. ¿Has deseado alguna vez estar muerto?					
3. ¿Has pensado llevar tu vida como si realmente no estuvieras?					
4. ¿Has pensado terminar con tu vida?					
	No	Si: 1 vez	Si: 2 veces	Si: 3 o más	
5. ¿Has intentado suicidarte?					

ANEXO #2

ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN-ADOLESCENTE A LAS REDES SOCIALES E INTERNET (ERA-RSI)

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____ Grado escolar: _____

Algunas personas de tu edad se conectan a internet a través de teléfonos inteligentes smartphone, iPhone, tablets, portátiles u otros nuevos dispositivos. Pasan prácticamente todo el día conectados por diversas razones: les divierte, les da seguridad, se comunican entre amigos, etc. Sin embargo, en ocasiones puede crear ansiedad prescindir de la conexión a internet o de las redes sociales. En esta parte del cuestionario responde cómo es tu conexión a internet o redes sociales y cuál es el uso que realizas de ellas. Es importante que contestes a todas las afirmaciones que vienen a continuación y que lo hagas con sinceridad, marcando la respuesta que consideres adecuada de acuerdo a estos valores

1 = Nunca o nada; 2 = Alguna vez o poco; 3 = Bastantes veces o bastante; 4 = Siempre o Mucho

¿Cuánto y cuándo utilizo las redes sociales e internet? (Síntomas-adicción)	1	2	3	4
1. Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 horas				
2. Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo				
3. Ahora mismo sentiría rabia si tuviera que prescindir de las RSI				
4. Acceso a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora				
5. Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajo académico/laboral				
6. He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y por ver series				
7. Oculto en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI				
8. Si no tengo acceso a internet me siento inseguro				
9. Actualizo mi estado				
Total síntomas de adicción				
El uso más habitual que realizo de las redes sociales es: (Uso-social)	1	2	3	4
10. Consulto los perfiles de mis amigos / as				
11. Utilizo el chat				
12. Subo fotografías y / o videos				
13. Comentamos las fotografías entre amigos/as				
14. Veo lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas				
15. Encuentro a antiguos amigos				
16. El número de fotografías que he publicado en las RSI e internet es: (1) <100; (2) 101 a 1000; (3) 1001 a 3000; (4) > 3000				
17. Hacer nuevos amigos/as				
Tengo un móvil, Smartphone, iPhone y... (Nomofobia)	1	2	3	4
24. Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento me puedo comunicar con alguien				
25. Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI				
26. Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia				
27. Me pondría furioso si me quitarán el móvil				
28. Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje				
29. Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados				
Total nomofobia				
Total escala de adicción				

ANEXO #3

ESCALA DE COMUNICACIÓN DE PADRES Y ADOLESCENTES

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____ Grado escolar: _____

A continuación, vas a encontrar unas frases que describen la relación con TU madre y con TU padre. Piensa en qué medida estas frases responden a tu verdadera situación con ellos. Recuerda que no existen respuestas buenas o malas, lo importante es que reflejen tu opinión personal. Te recomendamos que empieces por MI MADRE. Cuando acabes, sigue con MI PADRE.

1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 Muchas veces	5 Siempre
------------	------------------	--------------------	-------------------	--------------

	MI MADRE	MI PADRE
1.- Puedo hablarle acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incómodo/a.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.- Suelo creerme lo que me dice.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.- Me presta atención cuando le hablo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.- No me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.- Me dice cosas que me hacen daño.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.- Puede saber cómo me siento sin preguntármelo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.- Nos llevamos bien.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.- Si tuviese problemas podría contárselos.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9.- Le demuestro con facilidad afecto.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
10.- Cuando estoy enfadado, generalmente no le hablo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
11.- Tengo mucho cuidado con lo que le digo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
12.- Le digo cosas que le hacen daño.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
13.- Cuando le hago preguntas, me responde con sinceridad..	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
14.- Intenta comprender mi punto de vista.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
15.- Hay temas de los que prefiero no hablarle.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
16.- Pienso que es fácil hablarle de los problemas.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
17.- Puedo expresarle mis verdaderos sentimientos.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
18.- Cuando hablamos me pongo de mal genio.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
19.- Intenta ofenderme cuando se enfada conmigo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
20.-No creo que pueda decirle cómo me siento realmente en determinadas situaciones.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

¿En quienes estabas pensando cuando respondías?:

Marca sólo una respuesta con una X:

- Mi propia madre
 Mi madrastra
 Otra mujer que cuida de mí

Marca sólo una respuesta con una X:

- Mi propio padre
 Mi padrastro
 Otro hombre que cuida de mí

ANEXO #4

MTRO. JUAN MANUEL MONTIEL GENOVA
DOCENTE
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IZTACALA
P R E S E N T E

El que suscribe C. Ing. Gerardo Trujillo Hernández, director de la Escuela Secundaria Técnica Agropecuaria #30 en la localidad de Jesús Carranza, municipio de Jesús Carranza Veracruz.

HACE CONSTAR

Que: La C. PERFECTA PALOMECA LÓPEZ, alumna de la institución en la que usted dignamente realiza sus actividades como docente, realizó un estudio de investigación titulado **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES MOTIVADOS POR JUEGOS EN REDES SOCIALES** del lunes 28 de Octubre al martes 29 de Octubre del 2019.

A petición de la parte interesada, y para los usos y fines legales, se extiende la presente, en Jesús Carranza, municipio de Jesús Carranza Veracruz a los 29 días del mes de Noviembre del dos mil diecinueve.

RESPECTUOSAMENTE



ING. GERARDO TRUJILLO HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE LA ESCUELA



S.E.V.
VERACRUZ
ESC. SEC. TEC. No. 30
CLAVE: 30DST0030X
JESUS CARRANZA, VER.

ANEXO #5

MTRO. JUAN MANUEL MONTIEL GENOVA
DOCENTE
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IZTACALA
P R E S E N T E

El que suscribe C. Lic. Reyna Viveros Vásquez, directora de la Escuela de Bachilleres "Hermanos Serdán" con clave 30EBH03230 en la localidad de Jesús Carranza, municipio de Jesús Carranza Veracruz.

HACE CONSTAR

Que: La C. PERFECTA PALOMEC LÓPEZ, alumna de la Institución en la que usted dignamente realiza sus actividades como docente, realizó un estudio de investigación titulado **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES MOTIVADOS POR JUEGOS EN REDES SOCIALES** del lunes 28 de Octubre al martes 29 de Octubre del 2019.

A petición de la parte interesada, y para los usos y fines legales, se extiende la presente, en Jesús Carranza, municipio de Jesús Carranza Veracruz a los 29 días del mes de Noviembre del dos mil diecinueve.

RESPECTUOSAMENTE


LIC. REYNA VIVEROS VÁSQUEZ
DIRECTOR DE LA ESCUELA


S E V
DIRECCIÓN GENERAL DE
BACHILLERATO
ESC. DE BACHILLERES OF
"HERMANOS SERDÁN"
30EBH03230
JESÚS CARRANZA, VER.



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Licenciatura en Psicología

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Respetado padre de familia o tutor:

por medio del presente se le solicita la participación voluntaria de su hijo (a) en un estudio de investigación titulado **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES MOTIVADOS POR JUEGOS EN REDES SOCIALES.**, por lo que se le aplicará los siguientes instrumentos: Escala De Comunicación De Padres Y Adolescentes, Escala De Expectativas Sobre Vivir-Morir De Okasha, Escala De Riesgo De Adicción-Adolescente a Las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) y el Cuestionario de Juegos Retos en Redes Sociales, los cuales tienen como objetivo facilitar la identificación de los factores influyentes en la ideación suicida ocasionados por la visita de páginas que promueven el fenómeno del suicidio en adolescentes de 12 a 17 años. La fecha de aplicación será del 29 al 30 de Octubre del 2019. La información obtenida a partir de sus respuestas en los instrumentos tendrá un carácter eminentemente confidencial, de tal manera que su nombre no se hará público por ningún medio. En consideración de lo anterior, agradezco su atención a esta petición. Si desea participar por favor marque sus datos personales en la parte inferior de la hoja y firme en el espacio designado.

RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION: Perfecta Palomec López, estudiante de la licenciatura en psicología con número de referencia escolar 412137031.

Nombre del participante: _____

Nombre del padre o tutor: _____