

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA**

“Conflictos familiares con adolescentes y su relación con  
la ideación suicida: Una comparación en tres estados de  
la República Mexicana.”

TESIS

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

KARLA PATRICIA VELAZQUEZ MARTÍNEZ

COMISIÓN DICTAMINADORA:  
DRA. NORMA COFFIN CABRERA  
DR. ARTURO SILVA RODRÍGUEZ  
LIC. MARÍA DE LOURDES JIMÉNEZ RENTERÍA

TLANEPANTLA, ESTADO DE MÉXICO.

2010



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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.

**Agradecimientos:**

Dra. Norma Coffin Cabrera

Dr. Arturo Silva Rodríguez

Lic. Ma. De Lourdes Jiménez Rentería

Por su confianza y apoyo constante.

**Dedicatorias:**

Con todo mi amor:

A mis padres por la fe que han tenido en mí, por brindarme siempre su apoyo incondicional, ya que sin ustedes nada de esto hubiese sido posible. ¡Gracias!

A mi flacucho por alentarme siempre a seguir adelante.

A mis hermanos y abuelos y en general a toda mi familia.

## Índice

	Página
Resumen	1
Introducción	2
Capitulo 1 Adolescencia	5
1.1 Definición de Adolescencia	5
1,2 Componentes Biológicos de la Adolescencia	6
1.3 Componentes psicológicos de la adolescencia	7
1.4 Proceso de la adolescencia	9
Capitulo 2 Familia y conflictos con los adolescentes	11
2.1 Definición y función de la familia.	11
2.2. Ambiente y estructura familiar	16
2.3. Influencia de la familia en la personalidad del adolescente.	17
2.4. Definición de conflicto	18
2.5. Agresión y violencia intrafamiliar	18
2.6. Efectos psicológicos de los problemas familiares	22
Capítulo 3 Ideación suicida	24
3.1. Definición de ideación suicida	25
3.2 Factores de riesgo	25
Capítulo 4 Método	28
4.1. Objetivo General	28
4.2 Participantes	28
4.3 Instrumentos	28
4.4 Diseño de Estudio	29
4.5 Definición operacional de las variables	30
4.6 Procedimiento	30
Capítulo 5 “Descripción y Análisis de los Resultados”	32
5.1 Análisis descriptivo general	32

5.2 Análisis descriptivo general por problema	34
5.2.1 Conflictos familiares	34
5.2.2 Ideación suicida	36
5.3 Análisis inferencial	38
5.4 Diferencia entre las variables	40
Capítulo 6 “Conclusiones y Discusión”	47
Referencias	51
Anexos	55
Anexo 1 Escala de ambiente familiar	56
Anexo 2 Encuesta 1: IOS	58

## **Resumen**

El presente es un estudio de tipo descriptivo, donde el objetivo fue analizar la prevalencia y la relación que existe entre la ideación suicida y los conflictos familiares en adolescentes escolarizados, de ambos sexos, que habitan en los estados de Querétaro, Chiapas y Tamaulipas. La muestra quedó conformada por 1142 estudiantes de secundaria de 1º, 2º y 3º grados, de ambos sexos con una media de edad de 13.5 años de edad. Para ello fueron aplicados los siguientes instrumentos: Lista de chequeo de Silva (1993), Escala de Clima Social en la Familia del Family Environment Scale (FES. Moss, B. y Trickett, E. 1995) y el Inventario de ideación Suicida (Casullo, 2003). Asimismo se analizó estadísticamente la posibilidad de encontrar una relación entre las variables de conflictos familiares e ideación suicida; en este estudio, los resultados de la correlación (r) de Pearson arrojaron que existe una correlación significativa del .01 entre dichas variables.

Palabras clave: Adolescentes, Conflictos Familiares, Ideación suicida, Familia

## Introducción

La familia puede ser definida como el grupo social básico, creado por los vínculos del matrimonio o parentesco que es considerada por muchos como base de la sociedad que durante un largo tiempo estuvo formada por un conjunto de familias que cumplía con la mayoría de las funciones sociales, inclusive las políticas, religiosas y las económicas. Actualmente, la familia sigue cumpliendo funciones sociales importantes. En todas las culturas la familia se encarga de la socialización primaria de los nuevos miembros, de la satisfacción de las necesidades básicas de sus integrantes. (Diez, 1994).

Así también, es importante señalar que no basta el hecho biológico de la procreación para ser padre o madre, es necesario el acto de reconocimiento efectivo para que la paternidad o maternidad sean constructivas. Recientes trabajos como el de Chávez (2000), en el cual se investigó cómo influye la familia en el desarrollo de la personalidad de los hijos, se llegó a la conclusión fundamental de que la familia tiene una función primordial que es formar a sus integrantes; y especialmente en su participación en la formación social, moral y afectiva de sus miembros, lo cual es determinante para el desarrollo de la personalidad del niño. Por tal motivo, la familia es la sede en la que se aprenden muchos modos colectivos de conducta.

La familia se caracteriza dado que cada persona ocupa su lugar particular, diferente e irremplazable, distinto de cualquier otro. Al mismo tiempo va a haber una retroalimentación y una consecución de estilos o patrones de comportamiento aprendidos dentro del vínculo familiar. De ahí la importancia de un ambiente familiar cálido que propicie el buen funcionamiento de cada uno de los miembros de la familia. Al respecto, se han realizado diferentes investigaciones; una de ellas, con De Sousa y Almeida (1990) en la cual, al llevar a cabo el análisis de regresión múltiple, se encontró una fuerte y muy significativa correlación entre la calidad de la estimulación en el ámbito doméstico y los indicadores de salud mental del niño, consistente en todos los sustratos analizados, encontrándose más fuerte con relación al sexo femenino. Los hallazgos no indican influencia directa de la salud mental de los padres ni de su condición económica social sobre la salud mental del niño, excepto en el segundo caso, a través de la mediación de la estimulación disponible en el ambiente familiar precoz.

Cuando los hijos alcanzan la adolescencia que es una etapa que comprende de los 12 a los 19 años, en la cual se presentan cambios en el organismo a nivel fisiológico y cognitivo (Sasson, 2003). La mayoría de los jóvenes de estas edades enfrentan síntomas

depresivos tales como cambios en el apetito, sentimientos de tristeza, sentimientos de vacío, indecisión e ideas reiteradas sobre la muerte, intentos suicidas y suicidios, insomnio o hipersomnio, hipo o hiperactividad, cansancio y falta de energía (Casullo, 2003). Es por ello que ésta una de las épocas más difíciles tanto para los adolescentes como para sus padres.

El esfuerzo que realiza el adolescente por lograr la independencia constituye la base de las relaciones familiares, en donde parece inevitable la ocurrencia de cierto grado de conflicto entre el adolescente y sus padres.

Tomando en cuenta que los estilos de vida y la sociedad se han ido modificando con el paso del tiempo y con las necesidades presentes, las familias no han sido la excepción, actualmente, es muy frecuente ver familias donde sólo uno de los padres trabaja y se hace cargo de la familia, estas familias son nombradas de un solo progenitor, dado que el otro no se encuentra presente ni física, ni moralmente.

Algunos estudios mencionan ciertas características de este tipo de familia; esto no sólo en un área de la investigación, sino en casi todas, como la Psicología, Sociología, Economía y Derecho.

De aquí la importancia de la Psicología por estudiar a las familias, particularmente en su posible influencia de la ideación suicida en los hijos adolescentes escolarizados, ya que tanto la familia como la escuela, son factores que sirven de marco de referencia, y son de gran significación y trascendencia para cada uno de los individuos.

La escuela es el agente socializador prioritario, ya que en ella los menores tienen el primer contacto con sus pares y con figuras de autoridad distintas de los padres, y al mismo tiempo es el entorno en que el sujeto tiene oportunidad de conseguir el reconocimiento social de sus primeros logros (Villatoro, 2002).

La adolescencia es un período de desarrollo de crisis en cuanto a independencia y autodescubrimiento. Debido a las singulares tareas de desarrollo de acomodamiento a una imagen corporal cambiante, la creación de una identidad madura, la separación, la autonomía y la individualización respecto de la familia, el establecimiento de los cimientos de la responsabilidad de las relaciones con uno mismo; los adolescentes están asediados por una ociosa tentación de evitar el proceso y escapar mediante conductas auto destructivas como la ideación suicida (Dias, 2002).

Es así, como las relaciones familiares constituyen una de las áreas críticas para el desarrollo de la personalidad del adolescente. De tal forma que en la familia a través de la práctica de estilos y/o pautas educativas, de las relaciones e interacciones y presiones del

sistema familiar, se crean situaciones que pueden llegar a estar directamente relacionadas con el intento suicida.

En este sentido, el contexto familiar ha recibido una especial atención debido a la incuestionable importancia que posee la familia como unidad social básica, encargada de facilitar y proteger los procesos de crecimiento y aprendizaje de los descendientes que se encuentran a su cuidado. De allí la importancia en este trabajo por abordar, en primera instancia a hacer una revisión sobre la adolescencia, los conflictos familiares y la ideación suicida abordada por algunos autores, para posteriormente hacer un análisis estadístico sobre los valores obtenidos en éste trabajo.

Con base en esto, el presente estudio fue un intento por revisar la influencia de la percepción de los estudiantes con respecto a su ambiente familiar, y su repercusión como variable interventora, en la presencia de ideación suicida reportada.

De esta forma, el objetivo del presente estudio fue analizar la relación que existe entre la ideación suicida y los conflictos familiares en adolescentes escolarizados, de ambos sexos, que habitan en los estados de Tamaulipas, Chiapas y Querétaro.

Como tal, el presente trabajo consiste en la revisión de la Adolescencia como constructo (Capítulo 1); una revisión de la Familia del adolescente y los conflictos que se presentan (Capítulo 2); la definición y los factores de riesgo que delimitan la ideación suicida (Capítulo 3); el método, donde se especifica el diseño, el objetivo, las variables, los materiales e instrumentos utilizados en dicho trabajo (Capítulo 4); siguiente de esto se hace un análisis y descripción de los resultados obtenidos (Capítulo 5); y finalmente se señalan las conclusiones a las que se llegó y la discusión (Capítulo 6).

## **Capítulo 1 Adolescencia**

### **1.1 Definición de Adolescencia**

Tomando en cuenta que la palabra desarrollo tal cual aparece en el diccionario, nos es explicada como aumentar, ampliar y perfeccionar algo, así como: “el crecimiento de un organismo”, siendo ésta la que mejor se ajusta al presente trabajo, ya que la psicología se interesa por el estudio de los organismos. En el año de 1981, que de Baltes, Reese y Nesselroade , se desprende de la psicología una rama de donde surge la psicología del desarrollo como la disciplina centrada en los cambios de tipo evolutivos a lo largo de toda la vida, enfocándose a la descripción, explicación y optimización de los procesos evolutivos y al estudio del cambio de conducta relacionada con la edad, donde de está última se vale de la importancia del tiempo en la evolución del desarrollo psicológico; los autores también consideran que en el desarrollo intervienen aspectos generacionales y evolutivos .para esta disciplina. El crecimiento se refiere al aumento de las estructuras corporales en diferentes momentos evolutivos, estando determinado por factores internos y externos; dicho proceso va a afectar a todo el organismo, es decir, se aplica a características físicas susceptibles de aumentos cuantitativos visibles. Así, el crecimiento puede ser entendido como un rasgo parcial del desarrollo.

Cabe señalar que todo cambio que se produce en el individuo obedece a factores de dos tipos: endógenos o genéticos, porque su grado de actividad va a estar determinado por la herencia, incluyendo a los determinantes biológicos, y a los procesos que parecen espontáneos y que actúan desde dentro, sin influencias externas; esto es, a lo que se le llama maduración.

Por otra parte están los factores exógenos o ambientales que engloban todas aquellas influencias que actúan desde el exterior sobre el individuo, lo que conocemos como aprendizaje.

El desarrollo es entendido como el incremento cualitativo de una persona en el orden físico, cognitivo, social o moral donde se incluyen el crecimiento, la maduración y el aprendizaje, donde hay un intercambio entre el organismo y el ambiente, lo que implica que la conducta sea modificada por la experiencia.

Dentro del desarrollo existen periodos en los que las edades de los individuos al entrar en un estadio varían, pero todos los individuos tienen que atravesar los mismos estadios en el mismo orden, aunque a edades distintas. Durante toda la vida estamos

abiertos a aprendizajes, pero es durante la infancia y juventud cuando se tiene mayor capacidad para generar posibles cambios (Papalia, 1999).

Así pues, el desarrollo se produce en periodos o fases, es ordenado y preciso y afecta a todo el organismo, pero no homogéneamente a todos los órganos, sistemas y aparatos, es decir, las diferentes partes del cuerpo tienen sus propios periodos de crecimiento, ya sea rápido o lento cada uno alcanza su tamaño madurativo en el momento correspondiente.

También puede ser calificado como un proceso global dado que la mayoría de los factores que influyen en el crecimiento influyen en el desarrollo, por ejemplo: si el niño crece en estatura, de igual forma madura su sistema nervioso y se desarrolla desde el punto de vista afectivo, social e intelectual.

Una de las etapas críticas dentro del desarrollo, donde hay un acomodamiento a una imagen corporal cambiante, la creación de una identidad madura, la separación, la autonomía, la rebeldía, la individualización respecto de la familia, el establecimiento de los cimientos de la responsabilidad de las relaciones consigo mismo y con otros seres, es parte de lo que podemos comprender como adolescencia, (Dias, 2002).

### ***1.1 Componentes Biológicos de la adolescencia***

Cabe señalar que durante el proceso de crecimiento natural de una persona, una etapa anterior a la adolescencia es la pubertad, que como su nombre lo indica es cuando algunas de las partes del cuerpo comienzan a cubrirse de vello; tal es el caso de las axilas, genitales y cara en algunos hombres, y las partes genitales en mujeres. Hace referencia a las modificaciones del organismo que conducen a la morfología adulta y a la completa maduración del aparato reproductor, así como la evolución de caracteres sexuales primarios y aparición de caracteres sexuales secundarios.

La adolescencia generalmente es definida como la etapa en el proceso de todo ser humano que conlleva toda una serie de cambios a nivel biológico a la par de lo psicológico, una etapa difícil en la vida de todo ser humano, ya que durante este periodo suceden toda una serie de cambios a nivel biológico y psicológico.

Sasson (2003) establece que dicha etapa comprende de los 12 a los 19 años, en la cual se presentan cambios en el organismo a nivel fisiológico y cognitivo. Las transformaciones biológicas inciden en el dominio del comportamiento y al mismo tiempo son las características del medio social las que guían los cambios en el adolescente.

Los cambios físicos que se observan en los chicos que están pasando por dicho periodo son en primer lugar el crecimiento en talla peso y estatura que se acompañan con incremento en la masa muscular y de la grasa corporal, en las niñas esto ocurre generalmente a los 11 años y en los niños a la edad de 13 años., sin embargo, cabe resaltar que el ritmo de crecimiento es mayor en los chicos que en las chicas; es por ello que generalmente al término de la adolescencia los hombres han adquirido mayor tamaño y peso.

En segundo lugar, se presenta la maduración del aparato reproductor, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, cambios que están estrechamente relacionados a las secreciones hormonales del sistema hipotálamo-hipofisario-gonadal. En el caso de las mujeres se presenta la menstruación, “que es el signo de la activación cíclica de los ovarios”. Durante los primeros meses los ciclos son irregulares y a menudo no hay ovulación; por tanto no habrá fecundación. Por término medio, las “reglas” aparecen hacia los 13 años, si bien las diferencias entre sujetos pueden ser de hasta 6 años. Estas variaciones se atribuyen, en parte, a los fenómenos hereditarios, pero también inciden factores ambientales, condiciones de vida, higiene, alimentación, salud en general” (Papalia, 1978)

Paralelo a la menstruación de las chicas aparece la eyaculación en los hombres, signo de que el aparato reproductor cuenta con la madures necesaria para poder engendrar un hijo.

### ***1.3 Componentes psicológicos de la adolescencia***

La adolescencia trae consigo toda una serie de acontecimientos simbólicos para los chicos, su familia y el medio que les rodea; Como se ha mencionado, dicha etapa trae consigo toda una serie de transiciones, y en el área afectiva y cognitiva no quedan de lado; los chicos aprenden conductas nuevas y la conducta representativa es que al adolescente se le pone al alcance con el contacto sexual y es en este momento en donde se abre una brecha de desinformación y surge el desconcierto, ya que por un lado el impulso sexual se presenta en su máximo esplendor y por el otro lado choca con su propia regulación social, aunque los padres, maestros y adultos en general traten de informar a los chicos sobre todo este tipo de cosas, la sexualidad es explorada por cada uno de los adolescentes de forma individual y bajo los riesgos que esto conlleva, (Papalia, 1999).

En otros aspectos pareciera que los adolescentes asumen apreciaciones contradictorias. Muchas de ellos parecen inestables, imprevisibles, rebeldes o agresivas. Pero es falso que todos sigan ese mismo patrón de comportamiento; Delval (1994) amplía un poco en éste aspecto y una posible explicación que le da se refiere a la influencia que tiene la sociedad principalmente en ésta etapa del desarrollo ya que es ahora cuando se da cuenta de la presión social y de que la sociedad espera algo de ellos, por tanto tiene que “actuar” en función de ello, cuestión que puede llegar a provocarles confusión conllevándolos a inadaptaciones y rechazos a esa misma sociedad, y si partimos del hecho que la familia, es el primer agente socializador que se le presenta al niño, es muy probable que entre el adolescente y sus seres más cercanos, como padres y/o hermanos, puedan surgir toda una serie de conflictos de distinta índole.

Algunos de los cambios psicológicos que pueden experimentar los adolescentes pueden enfrentar síntomas depresivos tales como cambios en el apetito, sentimientos de tristeza, sentimientos de vacío, indecisión e ideas reiteradas sobre la muerte, intentos suicidas y suicidios, insomnio o ipersomnio, hipo o hiperactividad, cansancio y falta de energía (Casullo, 2003). Es por ello que es una de las épocas más difíciles tanto para los adolescentes como para sus padres. En este lapso se produce una gran crisis que involucra toda la personalidad del joven.

Como podemos observar, el adolescente tiene que ir construyéndose a sí mismo seleccionando algunos elementos a partir de modelos socialmente aceptados en cuanto a diversas características, como en lo físico, lo emocional y lo profesional que van a delimitar y a hacer de esta persona un ser individual y con su sello característico.

Como lo menciona Papalia, (1978), la distancia entre lo que son y lo que ellos querían ser les frustra y es tal vez en este momento es cuando se originan los conflictos consigo mismos, causantes de su autocrítica y sus impulsos de rebeldía.

Del mismo modo, Delval (1994), infiere que los rasgos psicológicos esenciales se remiten al hecho de que el adolescente se observa ya no más como un niño, ya que su cuerpo se ha modificado, entonces, sobrelleva cierta dualidad, en la que por un lado trata de imitar y comportarse como los adultos para así poder formar parte de un lugar dentro de ese mundo, pero por el otro lado se opone a ello, con cierta rebeldía y recelo, en búsqueda de una identidad.

#### **1.4 Proceso de la adolescencia**

A grandes rasgos podemos observar que la adolescencia es una de las etapas más significativas en el desarrollo de todo ser humano, y que el modo de trascenderlo va a variar dependiendo las condiciones en las que el individuo se desenvuelva, la educación que este haya recibido, la alimentación y su forma de actuar ante los cambios. Ya que dichos cambios traen consigo un fuerte impacto sobre la imagen física del individuo.

En la evolución de esta etapa se presentan ciertas características propias que la hacen distinta de las demás, las cuales son:

a) la aceleración de los cambios, es llamativo, dado que, se consideran cambios físicos como el llamado “estirón” y la evolución del cuerpo en cuanto a lo sexual.

b) la pubertad como fenómeno biológico en cuestión de cuatro años se diferencia entre hombres y mujeres, dicho suceso por algunos de ellos ya es esperado, mientras que para otros es temido, dichos signos anuncian un cuerpo nuevo y nuevas sensaciones a las que se esfuerzan por dar sentido.

c) Repercusión de los cambios madurativos en el estatus social. La transición de dependencia del estado infantil a un nuevo estado de autonomía afectiva y social, donde los padres cambian su conducta hacia los hijos en el ámbito afectivo y las consideraciones necesarias para la educación del joven. El grupo de compañeros o amigos de la misma edad cobra mayor importancia para él, ya que en este contexto se va a facilitar el desarrollo de nuevas relaciones como la amistad y la experiencia de intimidad. La adolescencia tiene como resultado cambios cuantitativos y cualitativos importantes, por lo que el nivel de competencias cognitivas se eleva considerablemente.

d) Progreso de la meta cognición como toma de conciencia o conocimiento de las propias actividades mentales y del pensamiento recursivo, pensar en el pensamiento de uno mismo y de los demás, guían al adolescente hacia la introspección y construcción de formas más elaboradas de conocimiento de sí y de los otros, abarcando cuestiones como el amor, la amistad, la sociedad, la justicia, la religión, la moralidad, de hecho es cuando se planta demarca acabada y comprensible el por qué de la vida y la muerte.

e) diferencias Inter e intra individuales. Los adolescentes difieren unos de otros en el momento en que aparecen los cambios y el ritmo según el cual éstos suceden

En general la vida del adolescente se desenvuelve entre la familia, la escuela y los amigos, donde cada uno de estas áreas les pide y les exige demasiadas cosas, pero al mismo tiempo, están obligados a actuar bajo la influencia de alguna de estas esferas

sociales, ya que en sus decisiones y compromisos, van firmando y ponen a prueba la personalidad del chico, (Santrock, 2003).

## Capítulo 2 Familia y adolescentes

### **2.1 Definición y función de la familia.**

Se entiende por familia a la unión de dos o más individuos que conviven bajo una serie de reglas, normas o convenios.

La familia puede ser definida como el grupo social básico, creado por los vínculos del matrimonio o parentesco que es considerada por muchos como Diez, (1994) y Macias, (1995), como base de la sociedad que durante un largo tiempo estuvo formada por un conjunto de familias que cumplía con la mayoría de las funciones sociales, inclusive las políticas, religiosas y las económicas. Actualmente, la familia sigue cumpliendo funciones sociales importantes. En todas las culturas la familia se encarga de la socialización primaria de los nuevos miembros, y de la satisfacción de las necesidades básicas de sus integrantes.

Entendiendo a la familia como un sistema en el que se desarrollan relaciones de tipo afectivo y económico, se abre paso a diferentes formas de la que ésta puede estar organizada, pero a pesar de su diversidad (familia extensa, nuclear, o monoparental) van a mantener elementos en común en cuanto a funcionamiento, dado que la familia es un sistema, las conductas que llegue a presentar alguno de los miembros va a afectar a todos y cada uno de los integrantes y el paso de la infancia a la adolescencia es una etapa con grandes cambios de todo tipo, es entendible que repercuta en cada miembro, (Papalia, 1978).

Así también, es importante señalar que no basta el hecho biológico de la procreación para ser padre o madre, es necesario el acto de reconocimiento efectivo para que la paternidad o maternidad sean constructivas. Lo que caracteriza a un padre, es la forma en que va formando a su hijo a lo largo de la vida. Y ejemplos de esto lo podemos encontrar en diversos estudios realizados en años recientes por ejemplo: el estudio de Chávez (2000), donde se investigaron cómo influye la familia en el desarrollo de la personalidad de los hijos. Finalmente, en el presente trabajo se llegó a la conclusión fundamental de que la familia tiene una función primordial que es formar a sus integrantes; y especialmente en su participación en la formación social, moral y afectiva de sus miembros, lo cual es determinante para el desarrollo de la personalidad del niño. Por tal motivo, la familia es la sede en la que se aprenden muchos modos colectivos de conducta.

Entonces, entendiendo a la familia como el primer agente socializador, al introyectar valores que posibilitan el mantenimiento de la sociedad, de forma simultánea intervienen otras instituciones tales como: la escuela, la religión y los medios masivos de comunicación, quienes se encargan de reforzar dichos comportamientos.

La familia se caracteriza dado que cada persona ocupa su lugar particular, diferente e irremplazable, distinto de cualquier otro. Al mismo tiempo va a haber una retroalimentación y una consecución de estilos o patrones de comportamiento aprendidos dentro del vínculo familiar. Un ejemplo de esto, lo podemos encontrar en el trabajo de Rodríguez, Romero y Coello (2003), en el que se señala a los padres como modelos de comportamiento social, donde desafortunadamente, este caso estaba muy relacionado con la incapacidad de los padres en el manejo de su hijo, en ocasiones debido a una mala comunicación; entendiendo como comunicación como el medio o herramienta que solo pueden utilizar los seres humanos por medio de signos orales y escritos que poseen un significado, (Bermejo y Cabero, 1994).

Así como Barnes y Olson (1985), señalan que la adolescencia es una etapa sumamente difícil para los padres, dado que la comunicación entre padres e hijos se deteriora puesto que pasan poco tiempo interactuando juntos y los chicos hablan menos de sus asuntos espontáneamente.

Dentro de la familia, el niño aprende el sentido de identidad, autoridad, libertad, y aprenderá a compartir, competir y experimentar sentimientos de frustración, celos, rivalidad. Es aquí donde comenzará el proceso de socialización que continuará en los medios extra familiares y culminará con la sociedad en general. Como puede verse, la familia forma parte esencial en el desarrollo del niño, pero al llegar la adolescencia empiezan los problemas, el niño ya no es un niño y siente que ya no necesita de la presencia de un padre, por ende va buscando independencia, y quiere experimentar nuevas cosas; pero no puede porque se encuentra dependiente de los padres, lo que le molesta porque no tiene las mismas opiniones que ellos y se sienten alienados por el hecho de convivir en un ambiente que aunque hayan vivido allí toda su vida, en esta etapa se siente un ambiente diferente.

De ahí la importancia de un ambiente familiar cálido que propicie el buen funcionamiento de cada uno de los miembros de la familia. Al respecto se han realizado diferentes investigaciones; algunas de ellas son: De Sousa et al (1990), donde en el análisis de regresión múltiple se encontró una fuerte y muy significativa correlación entre

la calidad de la estimulación en el ámbito doméstico y los indicadores de salud mental del niño, consistente en todos los sustratos analizados y más fuerte con relación al sexo femenino. Los hallazgos no indican influencia directa de la salud mental de los padres ni de sus condiciones económico-sociales sobre la salud mental del niño, excepto en el segundo caso, a través de la mediación de la estimulación disponible en el ambiente familiar precoz.

Así también, en el estudio realizado por Barra (2005), donde se investigo los factores psicosociales y problemas de salud reportados por adolescentes, donde los problemas de salud mostraron relaciones significativas con ánimo depresivo y una relación negativa con el apoyo social familiar, donde lo más relevante fue en los resultados, en cuanto a diferencia de géneros, ya que las mujeres informaron mayor ocurrencia de problemas.

Considerando que la familia es una asociación proveedora de gran cantidad de fenómenos para la formación del sujeto, se parte de la idea del papel primordial para la estructuración de la identidad de sus miembros, de tal manera que el padre, al igual que la madre, se ven vinculados con el desarrollo de los hijos, es decir, van a ser la fuente principal y en primera instancia de ejemplo y aprendizaje hacia los demás miembros de ésta.

Entonces aquí surge una incógnita: si la familia es la fuente principal de aprendizaje, ¿qué pasa, en la estructura familiar cuando uno de los miembros de mayor importancia no se encuentra presente? Existen algunos trabajos donde se explica esta situación, algunos de ellos son:

Existen diversidad de datos estadísticos y censales que demuestran que las familias de un solo padre crecen cada día acrecentando su número a pasos agigantados, simplemente basta decir que mientras el porcentaje de nacimientos legítimos ha decrementado, el porcentaje de nacimientos ilegítimos ha incrementado grandemente, situación difícilmente explicable para los expertos en demografía, ya que en épocas recientes se ha dado gran difusión a los métodos anticonceptivos y contraceptivos.

Cada año en EU, el 10% de la población femenina quinceañera, queda embarazada, dos tercios de ellas intencionalmente, aunado a esto, los niños que ellas tienen cuando crecen y son adolescentes presentan una elevada tendencia a tener un alto número de hijos ilegítimos ellos mismos, más alto que el común de la población; esto preceptúa el ciclo de ilegitimidad, pobreza y dependencia.

Es cierto que numerosos autores toman en cuenta a la familia de un solo progenitor, sin embargo, no existen por lo menos en Latinoamérica, estudios exhaustivos que presenten la problemática real y soluciones a los problemas que estas familias presentan.

Algunos estudios mencionan ciertas características de este tipo de familia; esto no solo en un área de la investigación, sino en casi todas, Psicología, Sociología, Economía, Derecho, etc.

De aquí la importancia de la Psicología por estudiar a las familias, particularmente en su posible influencia de ideación suicida en los hijos adolescentes escolarizados ya que tanto la familia como la escuela, son factores que van sirviendo de marco de referencia, y son de gran significación y trascendencia para cada uno de los individuos.

En la actualidad, se han incrementado en gran medida las familias disfuncionales, entendiendo esto como aquellas familias que no viven con uno o ambos padres, ya sea por separación, por abandono, por divorcio, o por muerte. Debido a la gran importancia que tiene la familia para los individuos puede pensarse que el tener una familia disfuncional influya en la autoestima de los jóvenes de una manera negativa. De esta manera el objetivo de esta investigación fue el describir la autoestima de los jóvenes que no viven con uno u ambos padres.

Por otro lado, los hijos e hijas de las madres solteras están siendo educados con base en una diferenciación de géneros lo cual implica que los niños comienzan a ser preparados para ejercer poder y las niñas para obedecer. En las familias estudiadas los hombres tienen mayor autoridad que las mujeres y éstas dudan de su capacidad para controlar a sus hijos (as) por sí solas. Además, cuando requieren apoyo familiar se denotó una marcada diferencia entre géneros pues las hermanas de las madres solteras apoyan a éstas en el cuidado de los hijos e hijas, en el cuidado de alguno de los miembros cuando está enfermo, y realizan tareas domésticas, mientras que los hermanos ayudan con aportaciones económicas en casos necesarios o bien, apoyan moralmente a la madre soltera representando respeto ante la sociedad (Soria, 2002).

Las mujeres de la muestra trabajan en el hogar como amas de casa, han criado a sus hijos (as) y cumplen con otra responsabilidad: trabajar también fuera del hogar. Aun así, no aceptan que cuentan con habilidades que culturalmente han sido reconocidas solamente del género masculino. El ámbito familiar es uno en el que se pueden transmitir patrones de interacción diferentes a los hijos e hijas y posibilitarse así el cambio social.

De igual forma Farias, et al (1992) Retoman el término de estructura familiar es examinado en términos de su efecto sobre la depresión infantil. Los sujetos fueron 1286 niños de Valencia (España). Los hallazgos del estudio no han mostrado diferencias significativas entre los niños de familias intactas y las monoparentales. Los análisis de varianza han revelado un efecto significativo debido al orden de nacimiento y al tamaño familiar.

Papalia y Wendkos (2001), afirmaron también que las consecuencias son más severas entre los 3 y 9 años de edad. Observaron que si la separación o divorcio se presenta en estos años escolares, aparecen conductas agresivas, y en las niñas, ansiedad, síntomas de depresión y pesadillas. Este trabajo demostró que no hay diferencias significativas en los jóvenes a pesar del tiempo que tenga la ruptura familiar.

Para Rojas (2003), la ruptura de la pareja y la ausencia paterna son consideradas como un rechazo evitable, que va a producir angustia, confusión, culpa, rabia y emociones profundas de desprecio, de abandono; estos hijos sin padres normalmente sienten un mundo abrumador y temible, colmado de amenazas, como el monstruo de los cuentos. “en estos hogares en donde falta el padre se siente como un agujero, un cráter en donde se mira intensamente y se busca a alguien cuya ausencia se convierte en presencia permanente un ser que por no estar presente, esta presente”. Sin embargo en esta investigación se encontró que no afectó a los jóvenes la ausencia de uno o ambos padres, siendo clasificados la mayoría de ellos dentro de lo normal.

Por último se encuentra que en el trabajo de Montalvo (2005), el grado de disfuncionalidad en las familias con paciente identificado fue mayor al encontrado en las familias sin paciente identificado. Se concluye señalando que una familia con estructura disfuncional es más probable que presente a un miembro con problemas psicológicos.

Minuchin (1998), en su libro “Técnicas de Terapia Familiar”, el cual propone que para que los miembros de la familia puedan satisfacer sus necesidades psicológicas, necesita haber límites claros y flexibles, en los subsistemas conyugal, parental y fraterno, y límites al exterior, para que no se inmiscuya la familia extensa, u otras personas. Como nos dice este mismo autor: si existe una disfunción importante dentro del sistema de los cónyuges, repercutirá en toda la familia.

Entonces también, se realizó otro estudio donde se pretendía evaluar la satisfacción marital (De la Coleta, 1990), El propósito de este estudio fue definir el estilo atribucional de los sujetos del sexo masculino y femenino se realizó un análisis cualitativo de las causas atribuidas al éxito en el matrimonio. En el estudio participaron 90 sujetos

brasileños de sexo masculino y 116 brasileñas de sexo femenino, casados hace por lo menos 3 años, con hijos de diferentes niveles de escolaridad se solicitaba a los sujetos que indicaran las seis cosas principales que deben existir para el conseguir y mantener una matrimonio ideal, la principal tanto para hombres, como para las mujeres que era amor, seguido por la comprensión y el respeto, este último con un frecuencia más alta en las mujeres, enseguida apareció el compañerismo y/o amistad, también con mayor frecuencia para las mujeres, el dialogo o comunicación y el sexo, dinero, confianza y sinceridad

## **2.2. Ambiente y estructura familiar**

En este sentido, la familia necesita de una estructura para desempeñar sus tareas esenciales para crecer y recibir auxilio, además de apoyar al individuo, al mismo tiempo que proporciona un sentido de pertenencia, dicha estructura se maneja como un conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en los que interactúan los miembros de ésta, (Minuchin, 1986).

Este modelo estructural se basa en que los miembros de la familia se relacionan de acuerdo a ciertas reglas, es decir, existe un modelo normativo para que ésta funcione adecuadamente, que de no presentarse así lleva a una organización familiar problemática (Montalvo y Soria, 2000).

El contexto familiar recibe una especial atención debido a la incuestionable importancia que posee la familia como unidad social básica, encargada de facilitar y proteger los procesos de crecimiento y aprendizaje de los descendientes que se encuentran a su cuidado.

Algunos autores han realizado diversos estudios donde se analiza la influencia del ambiente familiar y la conducta de los adolescentes, en algunas aéreas, como su aspecto físico puesto que los hombres se interesan por ser altos y anchos de espalda, en cambio las mujeres son las más preocupadas por su aspecto físico (Papalia y Wendkos, 2001) pues quieren ser bonitas, con piel y cabello hermosos y sobretudo desean una complexión delgada como lo refiere Silva (2006). En dicho trabajo se investigó la relación entre el ambiente familiar, la disponibilidad de alimentos y las creencias sobre éstos con los trastornos de la conducta alimentaria, se reunió a un total de 100 mujeres, 50 con problemas alimentarios documentados y 50 exentas de ellos. A todas se les aplicó un instrumento para evaluar el ambiente familiar y la disponibilidad y creencias sobre los alimentos. Los resultados revelaron cinco factores asociados a los trastornos

alimentarios: ambiente proveedor de seguridad y respeto, calidad de la relación con el padre y con la madre, importancia de la apariencia física, disciplina y alimentación. Los resultados sugieren que los trastornos de la conducta alimentaría pueden estar más relacionados con la importancia que la familia le da al peso y la figura con la forma en la que se establecen reglas respecto a la alimentación que con un ambiente familiar en general.

En otra investigación realizada por Landero (2007), se analizó la relación entre el consumo de alcohol en los estudiantes con historia familiar de consumo y con el de los pares, así como las diferencias en el consumo entre hombres y mujeres y entre los estratos socioeconómicos. Se trabajó con una muestra representativa de 980 estudiantes con edad promedio de 15.6 años. El estudio realizado fue correlacionado y se utilizaron cuestionarios de autoinforme. Los resultados muestran una correlación significativa entre la historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de los estudiantes, así como entre el consumo de los pares y el consumo de los estudiantes. Otros resultados adicionales indican que hay diferencias importantes en el consumo de estratos medio y medio-alto, pero muy poca diferencia entre hombres y mujeres.

Con los datos obtenidos en ambos estudios se puede ver claramente que la familia va a tener un papel fundamental en el modo de actuar de cada uno de los miembros y si partimos del hecho que los adolescentes se forman allí desde recién nacidos, es muy probable que repitan dichos patrones de conducta aprendidas de los padres.

### ***2.3. Influencia de la familia en la personalidad del adolescente.***

Como se menciona anteriormente, la llegada de la adolescencia trae consigo la transición de la subordinación a la autonomía, lo que quiere decir que los chicos van a ser capaces de realizar cosas y enfrentarse a situaciones que hasta el momento habían sido llevados por los padres, pero con esto, se llega el momento de que el individuo se enfrente solo a la realidad, con ello se le van a adjudicar toda una serie de responsabilidades donde tendrá que medir las consecuencias que sus actos tendrán (Patricia, 2003).

En esta transición se refleja un cambio en la estructura de poder, un reajuste en las relaciones a través del cual el adolescente gana estatus en la familia (Steinberg, 1981).

Esto se les enseñará a los muchachos en todas las familias, cabe resaltar que como lo menciona Papalia (1978) puesto que en algunas familias se les estimulará la confianza en sí mismos y la toma de decisiones, mientras que en otras familias se cultivará la sumisión y el bloqueo afectivo mediante sutiles formas de chantaje o doble

vínculo consistente en alentar a los adolescentes a devenir más autónomos, pero al mismo tiempo haciéndoles sentirse culpables por alejarse de los padres.

Entonces con lo anteriormente expuesto, se puede decir, que los padres son la principal influencia en la vida del chico durante los primeros años, pero en la adolescencia, lo es el grupo de la misma edad, (Martínez 2004). Un ejemplo de esto se encuentra en el estudio de Moreno (2003), donde se menciona que los chicos de lugares más urbanizados tienden a reproducir las mismas conductas de sus pares, en este caso para el consumo de alcohol y que para los hombres es mayor la incidencia de este problema que para las mujeres, (Martínez, 2005).

Es así como las actitudes que tanto los padres como los adolescentes adopten van a facilitar o dificultar su relación en el funcionamiento de la familia.

#### **2.4. Definición de conflicto**

La definición tal cual de conflicto puede ser descrito como la lucha entre dos poderes (Howard, 1993). “Lo que las familias experimentan como conflictos son conductas a través de las que el adolescente mide los límites o conquista nuevos espacios de emancipación” (Papalia, 1999).

Entendido de esta manera la diferencia entre vivir en conflicto día con día o sobrellevarlo de una manera sana, radica en que los padres medien y sean flexibles en cuanto a las reglas, dado que con el paso del tiempo el adolescente es capaz de realizar nuevas cosas por sí solo, con la responsabilidad que esto conlleva. Es conveniente que las reglas sean modificadas según las necesidades de la familia. Ya que con la llegada de la pubertad, aumentan los conflictos familiares y se produce un distanciamiento entre los chicos y chicas y sus progenitores, independientemente de la evolución que sigan los conflictos familiares Parra y Oliva (2002), coinciden en afirmar que al inicio de la adolescencia se produce un incremento significativo en el número de discusiones entre progenitores y adolescentes.

#### **2.5. Agresión y violencia intrafamiliar**

Por tal motivo, es necesario retomar que si tenemos en cuenta que ocurren divorcios y violencia en las familias actuales, este será un patrón a seguir por los hijos, dicha hipótesis se puede ratificar como es que en la actualidad existen tantos divorcios y conflictos de distinta índole dentro de la familia moderna.

Otra de las causas de tales conflictos se presenta cuando los padres pueden ver que sus hijos ganan cada vez más independencia y se sienten amenazados por la separación de estos al núcleo familiar, puesto que esto les daría un giro a sus vidas centrados en la crianza de los mismos, dado que sienten que ya no son indispensables para sus hijos.

Otro punto de conflicto en las relaciones padre-hijo adolescente reside en el convenio social de que mientras pertenezcan en casa tendrán toda una serie de deberes y obligaciones, es decir repartirse los quehaceres del hogar para una mejor convivencia. Partiendo del hecho de que algunos de los adolescentes entran en una etapa de “rebeldía” suelen frecuentemente rehusarse a realizar tales actividades, y los padres por su parte se esfuerzan por que los hijos “obedezcan” sus órdenes, este punto podría solucionarse si ambas partes colaboran pueden negociar y llegar a un acuerdo mutuo.

Entendiendo que la familia funciona como un sistema y que lo que le suceda a alguno de los miembros va a afectar a los demás un problema de importancia, es la ausencia de alguno de los padres o los conflictos entre los mismos. Estadísticas presentadas por el INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática), arrojaron los siguientes datos:

- Durante el 2005, se registraron 595 mil 713 matrimonios; la edad promedio al momento de contraer matrimonio en los hombres fue de 27.8 años por 25 de las mujeres.
- En el mismo año, se registraron 70 mil 184 divorcios; la edad promedio de los hombres al momento de divorciarse es de 37.3 años y de las mujeres de 34.7 años.
- En el país se registraron 11.8 divorcios por cada 100 matrimonios; Baja California (31.8), Chihuahua (30.6), Aguascalientes (20.4), Colima (19.6) y Yucatán (19.2), presentan los indicadores más altos.
- En el país durante el año 2005, se registraron 595 mil 713 matrimonios y 70 mil 184 divorcios; con respecto a 2004, los primeros disminuyeron (0.8%) y los segundos presentan una tendencia en aumento (3.9%).

En el año 2005, la tasa bruta de nupcialidad (matrimonios por mil habitantes) en el país fue de 5.7. Por entidad federativa, las que registraron las mayores tasas fueron Quintana Roo (9.1), Guerrero (7.6), Durango (7.5) y Zacatecas (7.4); en contraste, Puebla (3.9), Hidalgo (4.3) y Chiapas (4.3), registran las menores. En el año, de cada 100 personas que se casaron, 75.3% eran jóvenes (15 a 29 años): 79.3% de las mujeres y 71.2% de los hombres. Asimismo, el número de matrimonios entre personas jóvenes fue de 399 mil 868, es decir, 67 de cada 100 enlaces. De los matrimonios registrados en el

año, 10.3% fue de parejas que tenían la misma edad; en 45.6% el varón era mayor de 1 a 5 años; en 13.6%, de 6 a 9 años, y en 8.9% el hombre era mayor que la mujer por 10 años o más; asimismo, en 17.9% la mujer era mayor de 1 a 5 años, en 2.5% de 6 a 9 años, y en 1.0% era mayor por 10 años o más. Del total de personas que contrajeron nupcias, 32.3% (uno de cada tres) tenía la secundaria o equivalente; 21.7% la primaria; 21% preparatoria o equivalente y 16.9% estudios superiores.

De cada 100 hombres que se casaron, 96 trabajaban al momento de contraer nupcias: 56.5% era empleado; 15.8%, jornalero o peón y 13.4% obrero, principalmente. En contraste, 40 de cada 100 mujeres trabajaban, básicamente como empleadas (77.9 %).

En 2005, por cada 100 enlaces realizados en el país hubo 11.8 divorcios; en el año 2000 fue de 7.4 y en 1970 de 3.2. Quince entidades federativas superan el indicador nacional, las que presentan los valores más altos son: Baja California (31.8), Chihuahua (30.6), Aguascalientes (20.4), Colima (19.6) y Yucatán (19.2); en contraste, las proporciones menores se registran en Tlaxcala (2.0), Oaxaca (2.1), Guerrero (5.1) e Hidalgo (6.9).

En el país, la edad promedio de los hombres al momento de divorciarse es de 37.3 años y de las mujeres de 34.7 años. Las entidades que registran los mayores promedios para ambos sexos son: Morelos con 39.8 y 36.6 años respectivamente y el Distrito Federal con 39 y 36.4 años, en ese orden.

Asimismo, de las parejas casadas que se divorciaron en 2005, casi la mitad tuvo un matrimonio con una duración social 1 de 10 años o más (48.6%), seguida de quienes estuvieron casados cinco años o menos (32.3%).

En cuanto a las edades de las parejas que se divorciaron, el 11.4% tanto el hombre como la mujer tenían la misma edad, el 45.2% el hombre era mayor que la mujer de 1 a 5 años; el 12.4%, tenía de 6 a 9 años más que ella y el 7% de 10 años o más de edad; asimismo, en 15.2% la mujer era mayor que el hombre de 1 a 5 años; en 2.1%, entre 6 y 9 años y en uno por ciento la diferencia de edad de ella ascendía a 10 años o más.

De los hombres que se divorciaron, 24.1% eran jóvenes (15 a 29 años), 36.8% tenían entre 30 y 39 años, 21.5% de 40 a 49 años y 12.9%, 50 años y más, en 4.7% no se especificó la edad. En el caso de las mujeres que se divorciaron, 33.6% era joven y 34.9% tenía entre 30 y 39 años, 18.6% de 40 a 49 años y 8.4%, 50 años y más, 4.4% no especificó su edad.

De los hombres que se divorciaron, 22.8% declaró tener secundaria; 19.3% preparatoria y 18.7%, estudios superiores; en el caso de las mujeres, las proporciones fueron de 23.3%, 18.1% y 16.6%, respectivamente.

Con esta información, el INEGI brinda indicadores para el conocimiento de la población que se casa o divorcia en el ámbito nacional.

En el INEGI se especifica claramente el tipo de abuso del que sufren los niños del país con más frecuencia durante los años 2002 y 2004, entre este tipo de abusos se pueden mencionar tales como: el abuso físico, sexual, el abandono, abuso emocional, la omisión de cuidados, la explotación sexual comercial, la negligencia y la explotación laboral, tomando en cuenta tres estados de la República Mexicana, se hace una comparación entre estos y cómo se ven acrecentados o disminuidos este tipo de abusos en dichos estados. El primer estado en mencionar es Chiapas, que corresponde al sur de la República Mexicana, donde encontramos que para el año 2002 el abuso presentado con más frecuencia fue el físico, con un porcentaje correspondiente al 28.2%, seguido del abandono con un 27.4%, mientras que para el año 2004, se presenta con un mayor índice el abandono con un porcentaje del 31.3%, seguido del abuso físico del 27.3%, en tanto que aumentó el abuso emocional del 14.5% en el 2002 al 20.0% del 2004, y disminuyó significativamente la explotación laboral del 9.8% al 1.5%, mientras que la explotación sexual se mantuvo en 0%.

Por otro lado encontramos al estado de Querétaro Arteaga, donde en el 2002 se presentó con mayor índice la omisión de cuidados con un 21.4%, seguido del abuso físico con un 15.0%, en tanto que para el 2004 la omisión de cuidados aumentó al 28.3%, seguido del abuso físico de 15.4% a 24.4% mientras que el abuso emocional se duplicó de 10.5% a 25.1%, de igual forma aumentó el abuso sexual de 1.8% a 9.7%, el abandono de 0.5% al 6.5%, y la explotación laboral de 0.6% al 3.6%.

Por último, en el estado de Tamaulipas correspondiente a la parte norte de la República Mexicana, podemos observar que para el 2004 el abuso emocional disminuyó de 30.4% a 19.8%; de igual forma en promedio disminuyeron en promedio dos puntos los abusos sexuales, abandono y negligencia. Sólo se encontró que el abuso físico aumentó de 13.1% a 26.6%, mientras que la omisión de cuidados se mantuvo en un 26%, (Inegi, 2005).

Respecto a los problemas maritales encontramos estudios como el de Vargas e Ibáñez (2005). En este estudio, la infidelidad ha sido tratada desde diversas perspectivas, que van desde la social hasta la psicológica. En este trabajo, se hace una definición de lo

que es la infidelidad, como una forma de conceptualizarla. Enseguida se lleva a cabo un análisis conceptual desde la perspectiva de la teoría del Vínculo. Dicho análisis conceptual intenta describir y explicar el fenómeno desde una perspectiva psicológica y social. También se describen algunas teorías sobre la infidelidad y se propone un conjunto de conclusiones.

Otro aspecto importante que puede hacerse presente cuando la estructura familiar no es la más adecuada es el maltrato hacia alguno de los miembros de la familia, afín a lo anterior mencionado se presenta el trabajo elaborado por Palacios (2001), donde se explica el maltrato como un fenómeno que ha existido con el ser humano, sin embargo, al paso del tiempo ha cobrado relevancia dado el número de incidencias que han sido conocidos y que ha tomado importancia a partir de la influencia que tiene con el desarrollo humano. Ya que el maltrato en términos generales, se puede definir como: daño físico, emocional que no son lesiones, heridas, enfermedades y/o privación emocional, que no son accidentales y pueden provocar deterioro en el desarrollo emocional, social e intelectual del infante. Aunque si bien es cierto que se puede dar en todos los ámbitos del ser humano, es necesario destacar que el núcleo familiar es el que se reviste de mayor importancia dado que es donde el individuo adquiere sus características sociales y emocionales.

Del mismo modo, Lolas (1991), analizó las diferencias conceptuales entre violencia y agresión, definiendo la primera como manifestación espontánea o inapropiada de fuerza o poder, y la segunda como conducta agonista orientada a dañar. Puede haber violencia no agresiva y agresiones no violentas. Se argumenta sobre los procesos de categorización y discriminación como base de la agresión violenta, destacándose que la violencia unánime preserva el orden social. Las justificaciones de la violencia son, según el grupo social, el orden, la justicia y el miedo.

## ***2.6. Efectos psicológicos de los problemas familiares***

En medio de la crisis, la familia está encargada de regular y proporcionar recursos afectivos al adolescente por medio de normas y valores, con el objetivo de que éste no sea presa fácil de tomar conductas que afecten a su salud y estado de ánimo. Por ello, como lo menciona De la Fuente (1969), algunos jóvenes encuentran en la etapa de la adolescencia grandes dificultades para funcionar íntegramente ante situaciones que exigen responsabilidades sociales, escolares o familiares.

Los jóvenes son uno de los grupos que presenta mayor probabilidad de padecer la ideación suicida, ya que en la etapa de la adolescencia se llevan a cabo procesos de cambio físico, psicológico, sociocultural y cognitivo, que demandan de los jóvenes el desarrollo de estrategias de afrontamiento que les permitan establecer un sentido de identidad, autonomía y éxito personal y social (Blum, 2000). Además, la adolescencia es el periodo de desarrollo más importante para la adquisición y el mantenimiento de patrones de comportamiento saludable, que disminuyan el riesgo y prevengan el desarrollo de trastornos clínicos durante este periodo y la edad adulta.

En cuanto a las manifestaciones clínicas de los trastornos depresivos en la adolescencia, en ocasiones se destacan algunos síntomas que aparecen desde la infancia y se recrudecen después de la pubertad. El síntoma característico de la depresión es el cambio notable en el estado de ánimo, que puede ser encubierto por irritabilidad o por problemas de conducta. En los cuadros depresivos de los escolares mayores y los adolescentes hay cambios graduales. Los escolares mayores tienden a somatizar más sus quejas, a presentar mayor agitación psicomotora y, en ocasiones, alucinaciones. La apariencia depresiva en estas edades no es el único criterio a tener en cuenta, es necesario atender los reportes de los adolescentes acerca de una mayor incidencia de síntomas de desesperanza y falta de capacidad para disfrutar lo que hacen. Además, es necesario fijarse otras referencias como la necesidad de dormir más, cambios en el peso corporal, presencia e ideas acerca de la muerte e ideación suicida (Bernard, 2000).

Asimismo, con respecto a la percepción de los conflictos familiares y su incidencia con el rendimiento escolar, se ha encontrado que mientras las variables escolares resultan débiles y de poca consistencia, las no relacionadas con la escuela, así como las características de los alumnos, son mecanismos importantes para predecir el aprovechamiento (López, 1994).

El esfuerzo que realiza el adolescente por lograr la independencia constituye la base de las relaciones familiares, en donde parece inevitable la ocurrencia de cierto grado de conflicto entre el adolescente y sus padres.

Es así, como las relaciones familiares constituyen una de las áreas críticas para el desarrollo de la personalidad del adolescente. De tal forma en la familia a través de la práctica de estilos y/o pautas educativas, de las relaciones e interacciones y presiones del sistema familiar, se crean situaciones que pueden llegar a estar directamente relacionadas con el intento suicida.



### Capítulo 3 Ideación suicida

Si se tiene presente que el contexto familiar influye de manera importante en el desarrollo de la personalidad de un individuo, resulta evidente que el equilibrio perdido que las variaciones de la adolescencia, y no sólo éstas, suscitan en el sistema familiar, hacen vulnerables a los adolescentes respecto a su entorno social, lo que afecta la manera en que se enfrentan a las experiencias cotidianas (Polaino, 1988). Asimismo, de acuerdo con Moss (1984), el ambiente familiar juega un papel fundamental en el ajuste emocional y social del adolescente. De acuerdo con este autor, en una familia cohesiva, expresiva, organizada, en la que se fomenta la independencia de sus miembros quienes, a su vez, experimentan cercanía y afecto de los demás, es poco probable que los adolescentes presenten desajustes emocionales y comportamentales. No obstante esto, es un hecho constatado que la mayor incidencia de problemas emocionales y de conducta se produce durante la pubertad y la adolescencia, (Moreno, Del Barrio y Mestre, 1996).

Aydin y Öztücüncü (2001), pretendieron estudiar la relación entre los pensamientos negativos, el humor depresivo y el ambiente familiar en 311 adolescentes de 16 y 17 años de edad. Los instrumentos que emplearon para obtener datos respecto a cada una de las variables fueron la Escala de Ambiente Familiar (FES), el Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ). Los autores reportan una relación negativa entre la cohesión familiar, el grado de pensamientos automáticos y el humor depresivo presentado por los adolescentes de la muestra.

Field, y Sanders (2001), evaluaron a 79 estudiantes de secundaria mediante la Escala del Centro de Estudios Epidemiológicos sobre Depresión (CES-D), así como también a través de un cuestionario que examina las relaciones con los padres y con los amigos, los pensamientos positivos y negativos (incluyendo la ideación suicida y algunas variables acerca del estilo de vida como el desempeño académico, el ejercicio y el consumo de drogas), esto con el objetivo de evaluar la relación entre dichas variables y la depresión en los participantes. Los investigadores hallaron que los adolescentes que obtuvieron mayores puntuaciones en el CES-D también tenían relaciones poco funcionales con sus padres así como con los chicos de su edad. Asimismo, encontraron que este grupo de jóvenes solían realizar poco ejercicio, tenían poco éxito académico y experimentaban menor felicidad, no obstante su consumo de drogas y pensamientos sobre el suicidio eran elevados.

### **3.1 Definición de ideación suicida**

Respecto al suicidio la Organización Mundial de la Salud (2004) menciona que representa el 1.4% de la carga mundial de morbilidad, superando el porcentaje de muertes por accidentes y por guerras, además, reportan cada vez un incremento mayor en porcentajes de muerte a menor edad.

El comportamiento suicida, es definido como la preocupación o acción orientada a causar la propia muerte de manera voluntaria. Dicho comportamiento se divide en Ideación Suicida, Intento Suicida y Suicidio. Se entiende como Ideación Suicida a toda idea de cometer suicidio o el deseo de quitarse la propia vida, se define el intento suicida como la acción orientada a provocar la propia muerte que no logra su objetivo, finalmente, el Suicidio se refiere a haber causado intencionalmente la propia muerte (Amezcuca, 2003).

### **3.2 Factores de riesgo**

Algunos de los indicios que pueden manifestar los adolescentes para poder anunciar el suicidio de acuerdo con Apter (2001), los factores de riesgo para el suicidio son:

- \*Presencia de algún desorden psiquiátrico
- \*Depresión
- \*Desórdenes como Esquizofrenia y Conducta bipolar
- \*Alcohol y Abuso de Drogas
- \*Desórdenes Alimenticios como Anorexia o Bulimia

Por su parte Overholser (2003), menciona que algunos de los factores que pueden ser predictores para la conducta suicida son:

- \*Altos Grados de Estrés
- \*Divorcio o Separación de los Padres
- \*Percepciones Negativas Constantes de sucesos de su vida

Con respecto a las ideas reiteradas de muerte, existen diversos estudios que describen las posibles causas y las características de las personas que piensan en ello y que lo realizan. Uno de ellos es el de Overholser (2003), quien menciona que los predictores para la conducta suicida son los altos grados de estrés y las percepciones negativas constantes de sucesos de vida. Con respecto a las características de las personas que se suicidan y que tienen ideas reiteradas de muerte, Ceballos, Arroyave, Díaz y Vergara (2005), nos hablan de las características de las personas que se

suicidaron en Bogotá durante el periodo 2002 a 2003, encontrando que el 44.7% de suicidios correspondieron a menores de 25 años . La mayoría de suicidios los realizaron mujeres de edades comprendidas entre 15 y 22 años, ocupando un 66.60%. Asimismo, las mujeres menores de 18 años presentaron un porcentaje de 46.2% menor que el presentado por los hombres con 53.8%. El porcentaje global en los hombres fue de 60% con un rango de edad entre los 14 y 35 años. Encontraron además que el nivel socioeconómico influía, ya que 76% era de estrato bajo; concerniente al estado de ánimo previo el 45% reportó estar deprimido, el 38% un estado normal y el 14% ansioso. El 45% manifestó haber presentado ideas suicidas y el 17% había intentado suicidarse anteriormente.

De igual forma el INEGI nos arroja datos particularmente de la población mexicana, y donde nos refiere que en el registro permanente de suicidios que ocurren en el país se identificó a 3160 personas durante el año 2002. Al observar algunas de sus características sociodemográficas resaltó el hecho de que 82.8% eran hombres y 17.2% mujeres, con lo que se advirtió una proporción de cinco hombres suicidas por cada mujer.

Según su edad y sexo sobresalió una proporción de cinco casos por cada diez personas suicidas, integrada por mujeres jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 29 años. En cuanto se refiere a la población masculina suicida, destacó la proporción de quienes tenían entre 20 y 24 años de edad y que representó 16.1% de los casos. Con edades de 15 a 34 años fueron registrados cinco de cada diez hombres suicidas.

Otra característica importante a señalar es el porcentaje de suicidios por entidad respecto al país, en esta ocasión, sólo se presentaron las tres entidades a estudiar, los datos se pueden observar en la Tabla 1.

Tabla 1. Distribución de suicidios por región

<b>Distribución Porcentual de Suicidios por Entidad Federativa y Área Rural o Urbana 2002</b>			
Entidad	Rural	Urbana	Se ignora
Querétaro de Arteaga	20.0	17.1	62.9
Chiapas	53.4	33.3	13.3
Tamaulipas	21.9	71.9	6.2

Como se puede observar, los suicidios en las entidades de Querétaro y más claramente en Chiapas son de mayor frecuencia en el área rural que en el área urbana; en cuanto a Tamaulipas ocurre lo contrario. Inegi (2003).

En los últimos años, es decir, de 1995 a 2002 se advirtieron tendencias descendentes en el volumen de suicidios que se consumaron en las seis entidades federativas que se citan a continuación: Chihuahua (-0.20%), Veracruz de Ignacio de la Llave (-0.52%), Hidalgo (-1.77%), Chiapas (-3.53%), Tamaulipas (-6.22%) y el descenso mayor ocurrió en el Distrito Federal con un -9.03%.

En contraste con lo anterior, se advirtió un incremento en la frecuencia de suicidios ocurridos en: Morelos con 13.7%, Sonora 17.0% y Querétaro de Arteaga que se elevó 18.5 puntos porcentuales.

De igual forma dentro de las características de los suicidas también encontramos de una manera más concisa en las entidades federativas como Aguascalientes, Chiapas, Chihuahua, Hidalgo, Morelos, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Tabasco, Tlaxcala, Yucatán y Zacatecas ocurrió en el área rural la mayor parte de los suicidios. En Tlaxcala, el total de los suicidios en los que fue posible identificar el área donde se realizaron ocurrió en el ámbito rural. En seis de cada diez casos, no fue posible conocer la causa que motivó el acto ocurrido. Entre las causas conocidas destacaron el disgusto familiar y la causa amorosa como los motivos más frecuentes del acto suicida con 10.5% y 7.6% respectivamente.

Para cada suicidio ocasionado por dificultad económica ocurrieron tres por disgusto familiar, mientras que para cada suicidio ocasionado por remordimiento se presentaron ocho por causa amorosa. Respecto al año 2001, se reflejó una disminución de hechos suicidas como causa de enfermedad mental (-16.2%) y enfermedad grave (-19.8%), en cambio se advirtió un incremento sobresaliente a causa de la dificultad económica (28.7%). Ocho de cada diez suicidios, en promedio nacional, cuyo origen fue manifestado como causa de disgusto familiar ocurrieron.

## Capítulo 4 MÉTODO

### 4.1. *Objetivo General*

A partir de lo que se ha revisado, el objetivo del presente estudio fue analizar la relación que existe entre la ideación suicida y los conflictos familiares en adolescentes escolarizados, de ambos sexos, que habitan en los estados de Querétaro, Chiapas y Tamaulipas. Asimismo se analizó estadísticamente la posibilidad de encontrar una relación entre las variables de interés conflictos familiares e ideación suicida.

### 4.2 *Participantes*

La obtención de las muestras se llevó a cabo de la siguiente manera:

Se establecieron los contactos por medio de la Secretaria de Educación Pública (SEP) y con los directores de las escuelas secundarias de cada una de las entidades (Tamaulipas, Querétaro y Chiapas), para contar con su aprobación y realizar la presente investigación.

Una vez obtenido el permiso para la aplicación del instrumento, se seleccionaron al azar un grupo de cada grado escolar (1º 2º y 3º), como muestra representativa.

La muestra quedó conformada por 1142 estudiantes de secundaria de 1º, 2º y 3º grados, de ambos sexos con una media de edad de 13.5 años de edad. La selección de la muestra se realizó aleatoriamente en 12 escuelas secundarias de los estados de Tamaulipas, Chiapas y Querétaro.

### 4.3 *Instrumentos*

- Lista de chequeo de Silva (1993), cuyo alpha fue moderado (0.7), evaluando ocho áreas: Hábitos de estudio, fobias, depresión, información sexual, adicciones, agresión, habilidades sociales y conflictos familiares, de los cuales se retoman los conflictos familiares. Para el presente estudio se utilizó la sub-prueba de Conflictos Familiares.
- Escala de Clima Social en la Familia del Family Environment Scale (FES): Esta escala elaborada por Moos, Moos y Trickett (1995) evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos del desarrollo. Se conforma por 90 reactivos divididos en 10 subescalas que definen tres dimensiones fundamentales:
  - A) Relaciones: integrado por tres subescalas; cohesión, expresividad y conflicto. Evalúa el grado de comunicación y libre expresión y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.

B) Desarrollo: comprende las subescalas de autonomía, actuación, intelectual-cultural, social-recreativa y moralidad-religiosidad. Evalúa la importancia que se confiere dentro de la familia a algunos procesos de desarrollo personal, fomentados o no por la vida en común de la familia.

C) Estabilidad: formada por dos subescalas; organización y control, analiza la estructura y organización de la familia y el grado de control que poseen algunos miembros de la familia sobre otros. De acuerdo con los autores, la confiabilidad de esta prueba es de  $r = 0.86$ .

Es de suma importancia señalar que en este estudio se empleó una versión modificada del inventario, que consistió en tres reactivos de cada subescala. Dichos reactivos se utilizaron para evaluar la cohesión familiar, la cual permite obtener información sobre las relaciones que mantienen los miembros de la familia, así como el grado de comunicación y libre expresión entre éstos y el nivel de conflicto que caracteriza a la familia.

- Inventario de ideación Suicida (Casullo, 2003). Que evalúa la tendencia a tener ideas suicidas

#### **4.4. Diseño de Estudio**

El presente es un estudio de campo, descriptivo, de tipo transversal que se efectúa cuando el objetivo a examinar es un problema o tema de investigación que sirve para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos (Hernández, Fernández y Baptista, 1998). Sin embargo, las variables que son el objeto de investigación en el presente trabajo, han sido estudiadas como se ha mencionado en la introducción, por ello es importante hacer uso de la Psicoepidemiología, cuyo objetivo es la obtención de una muestra representativa de la población nacional urbana y rural, en diversas poblaciones, en este caso en adolescentes, con la finalidad de realizar un estudio de la frecuencia y distribución de las enfermedades físicas y mentales en poblaciones humanas, ésta también incluye la investigación de las relaciones entre la frecuencia de las enfermedades y diversos factores individuales o ambientales potencialmente causantes de las mismas (Norell, 1994).

Las dimensiones a tomar en cuenta en este tipo de estudios son: el tiempo, el lugar y las personas. La evaluación conductual poblacional está centrada en dos grandes áreas: a) el estudio de las distribuciones de los trastornos y b) la búsqueda de los

determinantes de las distribuciones encontradas. En la primera, el análisis de los datos poblacionales determina si la distribución de un trastorno particular varía como consecuencia del lugar geográfico en que ocurre, si a lo largo de los años ha disminuido o aumentado y si las personas que lo padecen poseen características diferentes de las que no lo sufren. En la segunda, la finalidad es interpretar las distribuciones en términos de los posibles factores causales (distribución y efecto)

En la investigación psicoepidemiológica, los instrumentos de medición parten de la selección de un conjunto de categorías conductuales definidas con fines de identificación, englobadas en términos genéricos (depresión, habilidades sociales, conflictos familiares, etc).

La psicoepidemiología está dirigida fundamentalmente a identificar los trastornos de conducta que debemos medir con la finalidad de modificarlos, reduciendo la prevalencia o la incidencia de determinado trastorno psicológico.

#### ***4.5. Definición operacional de las variables***

**Conflictos Familiares:** se refiere a la percepción de conflictos familiares reportada por los estudiantes. Entre ellos está el que sean escuchados y agredidos o violentados por sus padres o tutores, y la composición de su familia, es decir, si viven con alguno o ambos padres y/o hermanos. Donde se evaluó la cohesión familiar, la cual permite obtener información sobre las relaciones que mantienen los miembros de la familia, así como el grado de comunicación y libre expresión entre éstos, así como el nivel de conflicto que caracteriza a la familia.

**Ideación Suicida:** Se establece como toda idea de cometer suicidio o el deseo de quitarse la propia vida. Para obtener los puntajes en esta variable se evaluó la tendencia a tener ciertos pensamientos que orillen a quitarse la vida de manera voluntaria.

#### ***4.6. Procedimiento***

Una vez seleccionada la muestra, se aplicaron los instrumentos de manera grupal. Se les informó a los estudiantes las normas éticas con las cuales se rigió el estudio y la importancia del mismo, enfatizando la confidencialidad y la participación voluntaria.

- a) A cada uno de los alumnos de los grupos correspondientes se les entregó un cuadernillo con las preguntas y una hoja de respuestas.

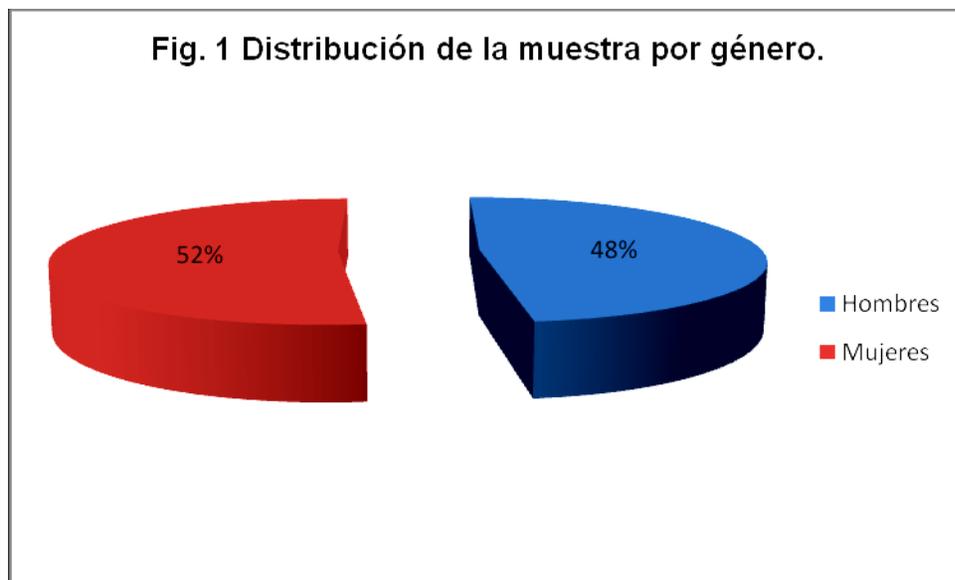
- b) Posteriormente se les leyeron las instrucciones impresas en los cuadernillos para la contestación de los cuestionarios, tales como leer con atención cada una de las preguntas, no escribir en los cuadernillos de preguntas, contestar todos los ítems, contestar sólo una opción por cada ítem, contestar con lápiz, no copiar las respuestas de alguno de sus compañeros y no escribir su nombre en ninguna hoja.
- c) Por último se les indicó que podrían solicitar ayuda o aclaración de dudas cuando fuese necesario.
- d) Los datos fueron capturados en una base de datos, para posteriormente analizar estadísticamente los resultados.
- e) Se siguieron como disposiciones éticas el mencionarles que los datos eran confidenciales y que era voluntaria su participación, explicándoles la importancia del estudio. Se les pidió que no anotaran sus datos personales en ninguna hoja del cuadernillo.

## Capítulo 5 Descripción y Análisis de los Resultados

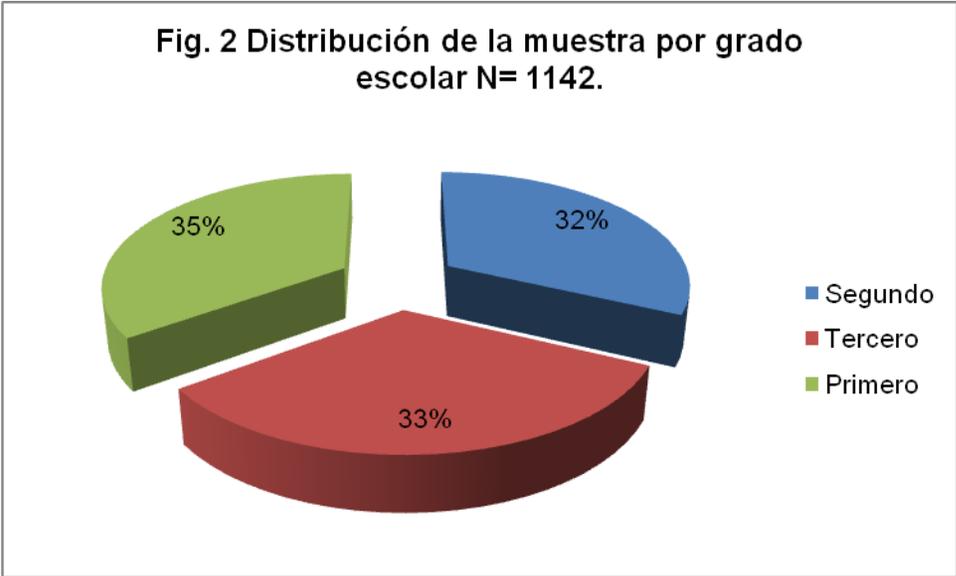
A continuación se presentarán los datos obtenidos de manera general abarcando los tres estados de la República Mexicana, los cuales son: Tamaulipas, Querétaro y Chiapas.

### 5.1 Análisis descriptivo general

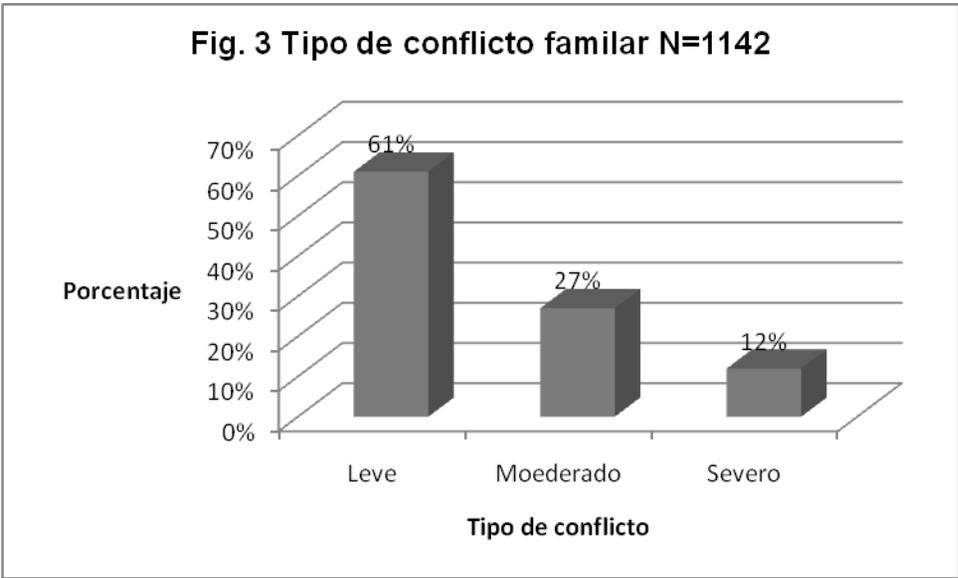
En primera instancia se mostrará en la Fig. 1 la distribución por género comprendida por la muestra de 1142 participantes (Querétaro, Chiapas y Tamaulipas), donde se puede observar que hubo un mayor número de participantes del sexo femenino con un 52%, mientras que para el sexo masculino la muestra abarcó el 48% del total.



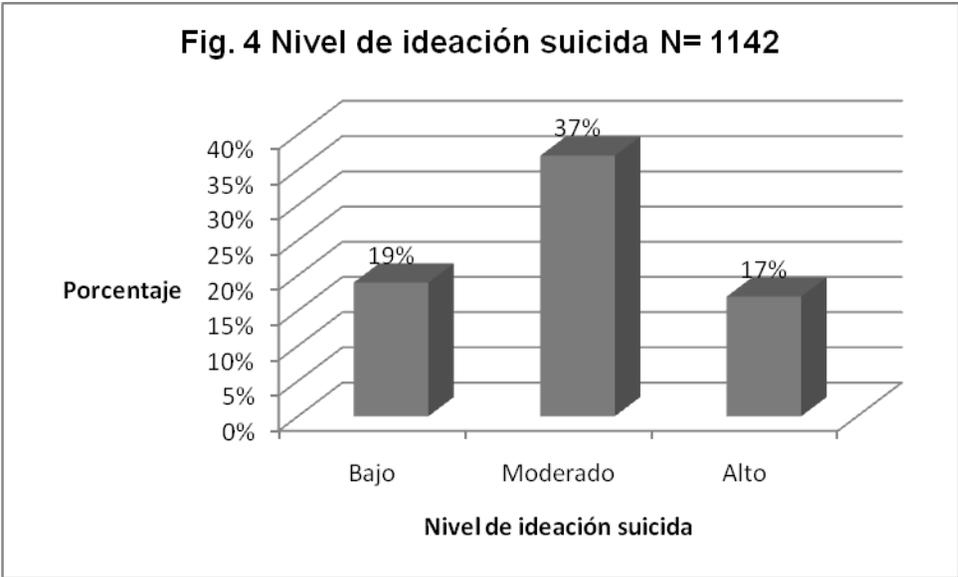
Posteriormente en la Fig. 2 se puede observar la distribución de de la muestra por grado, es decir, primero de secundaria con el mayor porcentaje de participantes con el 35%, segundo de secundaria con el 32% y tercero de secundaria con el 33% restante, en general como se puede ver, los tres grupos estuvieron muy parejos.



A continuación se exponen las medidas obtenidas en el total de la muestra (N= 1142), respecto a la variable de conflictos familiares donde los criterios de corte utilizados para esta variable fueron: Leve (0-11 puntos), Moderado (12-15 puntos) y Severo (16-27 puntos). Así pues, se muestra, en la Fig. 3, el porcentaje de conflicto, donde se puede apreciar claramente que el 12% de los participantes reportó que los conflictos en su familia caen dentro del nivel severo, enseguida se observa que el 27% reportó los conflictos familiares dentro del nivel moderado y por último, el 61% restante estuvieron dentro del nivel leve.



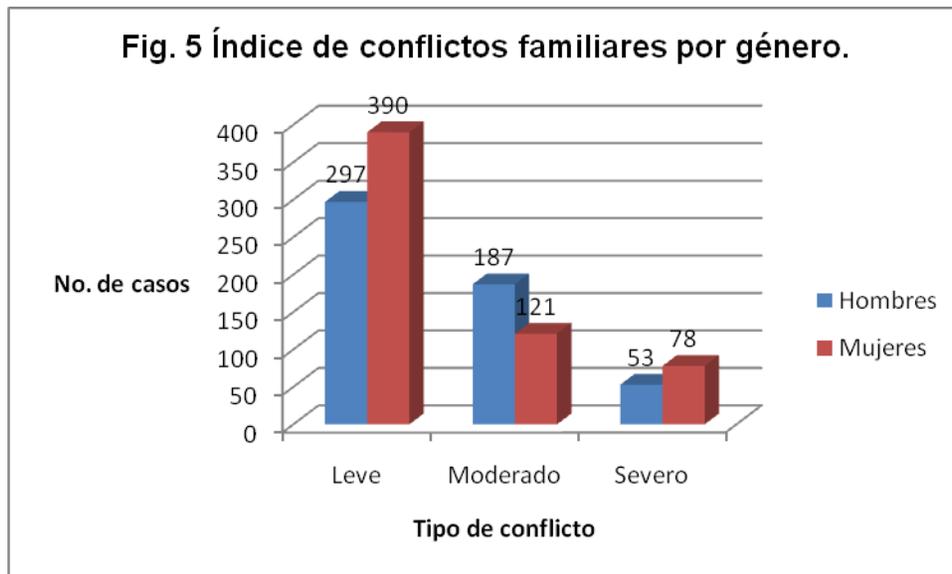
En seguida, se presenta en la figura 4 el porcentaje de ideación suicida reportado por el total de la muestra (N=1142), respecto a la variable de ideación suicida, en la cual los criterios de corte fueron; Bajo (30-53 puntos), Moderado (54-72 puntos) y Alto (73-120 puntos) ,es así como se puede apreciar que el 17% de los adolescentes estuvo dentro del nivel de alto, seguido del 19% que estuvo dentro del nivel bajo y por último el 37% se manejó dentro del nivel moderado en cuanto a la ideación suicida y el 10% restante no contestó.



## 5.2 Análisis descriptivo general por problema.

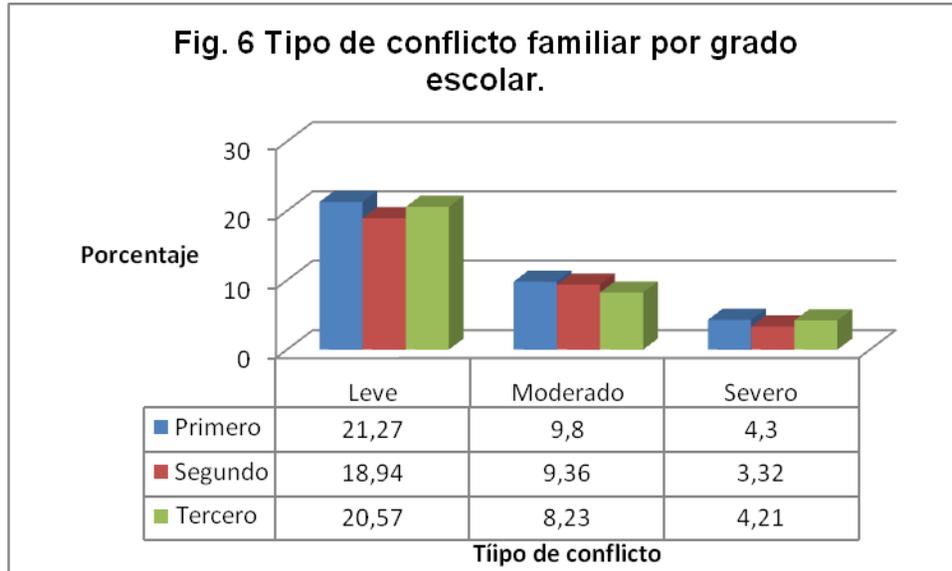
### 5.2.1 Conflictos Familiares

En cuanto a la variable de Conflictos familiares se aprecia en primera instancia en la figura 5, el índice de conflictos familiares de acuerdo al género, en la cual, para el nivel de leve se observó que el género femenino calificó con mayor puntaje en cuanto a sus compañeros del sexo masculino, para el nivel moderado, el género masculino se vio a la alza, posteriormente en el nivel severo de nuevo a cuenta el sexo femenino calificó con mayor puntaje.

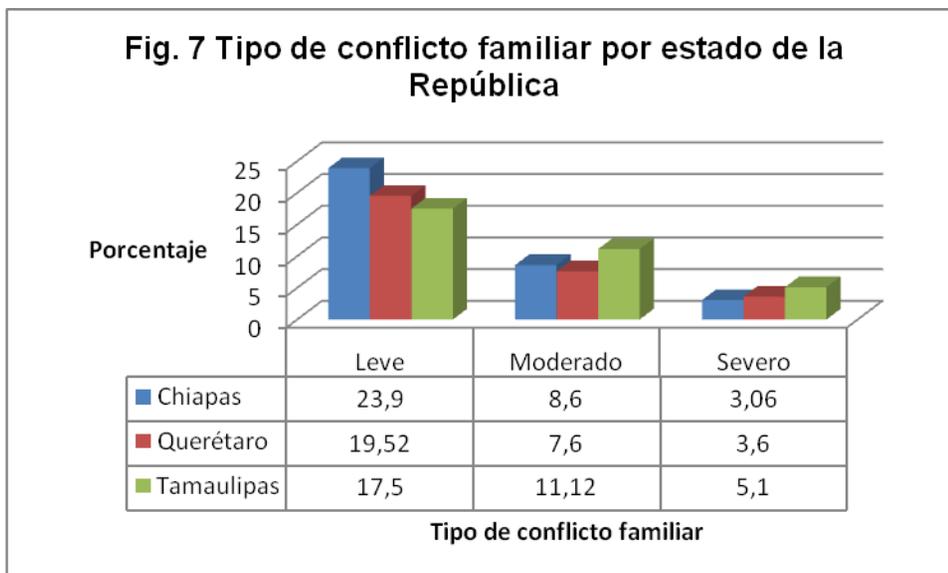


En la siguiente gráfica (Fig. 6) se presenta el índice de conflictos familiares de acuerdo al grado escolar, los cuales son: primero, segundo y tercero de secundaria. Según se presentan en la imagen, los puntajes más altos cayeron dentro del nivel leve, para el nivel moderado, los tres grados calificaron con puntajes semejantes, y para el nivel

de severo se puede ver claramente que los primero y tercer grados obtuvieron un índice más elevado.

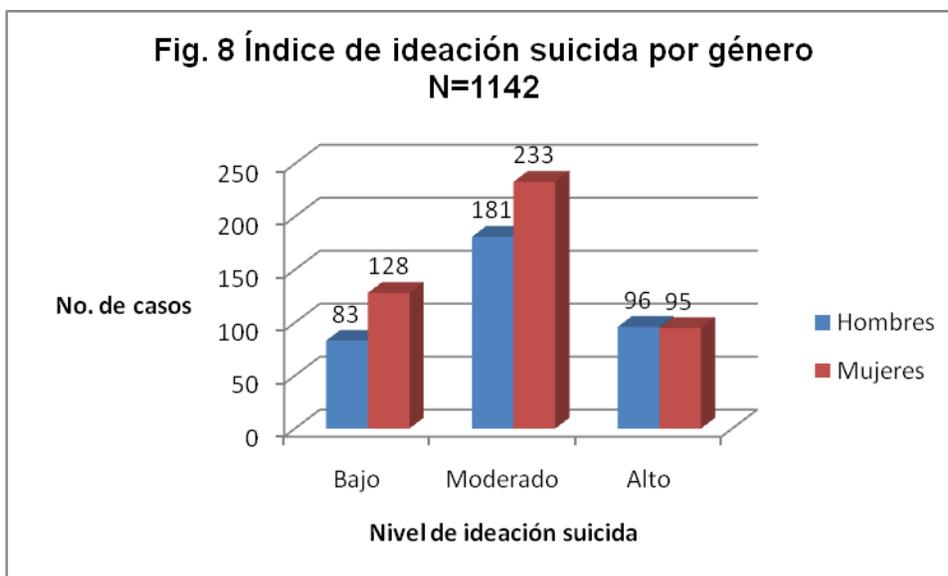


Posteriormente en la Fig.7 Se muestra el índice de conflictos familiares en los tres estados de la República, donde en el nivel de conflicto leve obtiene mayor puntaje Chiapas con un (23.9%), al que le sigue Querétaro (19.52), y por último Tamaulipas (17.5%). Para el nivel de moderado se encuentra con mayor puntaje Tamaulipas (11.12), seguido de Chiapas (8.6%), y por último Querétaro (7.6%). Para el nivel de severo se encuentra en primera instancia a Tamaulipas (5.1%), seguido de Querétaro (3.6%), y por último a Chiapas (3.06%).

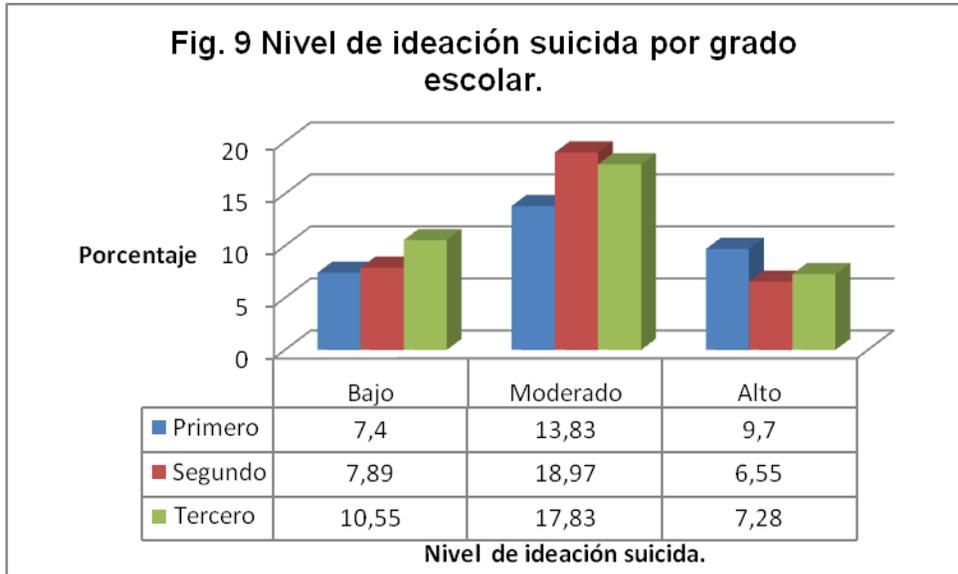


### 5.2.2 Ideación suicida

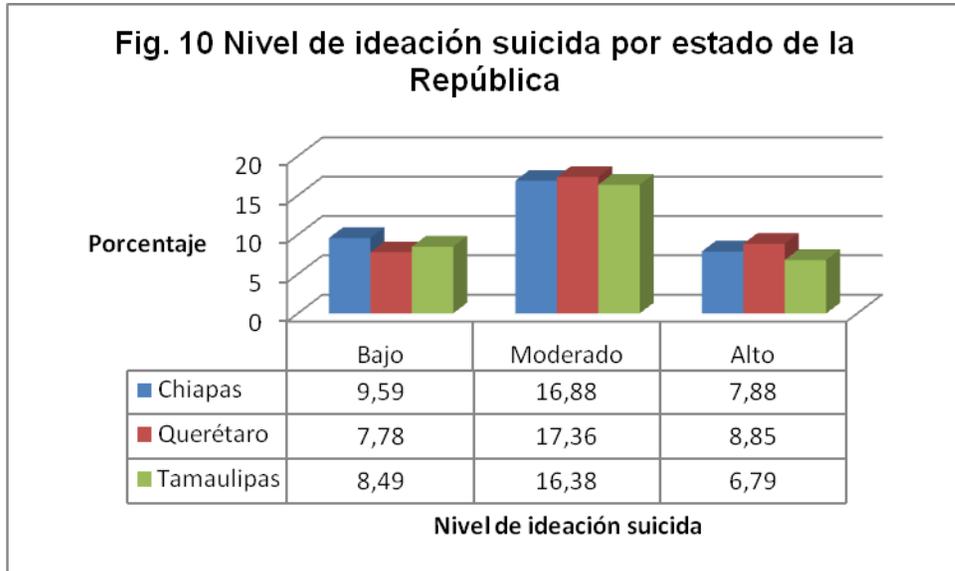
De igual forma que para la variable de Ideación suicida, se analizó ésta y su relación con el género (véase Fig.8), donde se expone, que tanto para el nivel bajo, como moderado, el género femenino calificó con mayor puntaje, y para el nivel severo, ambos géneros estuvieron a la par con un punto de diferencia.



A continuación en la Fig. 9 Se señala el índice de ideación suicida por grado, donde se encuentra que en el nivel bajo, el tercer grado calificó con mayor puntaje que los chicos de primer y segundo grados; ambos grados por su parte, en este nivel obtuvieron puntajes semejantes; posteriormente para el nivel moderado, segundo y tercer grados calificaron más alto, y por último en el nivel alto se percibe que el primer y tercer grados presentan mayor incidencia de ideas suicidas.

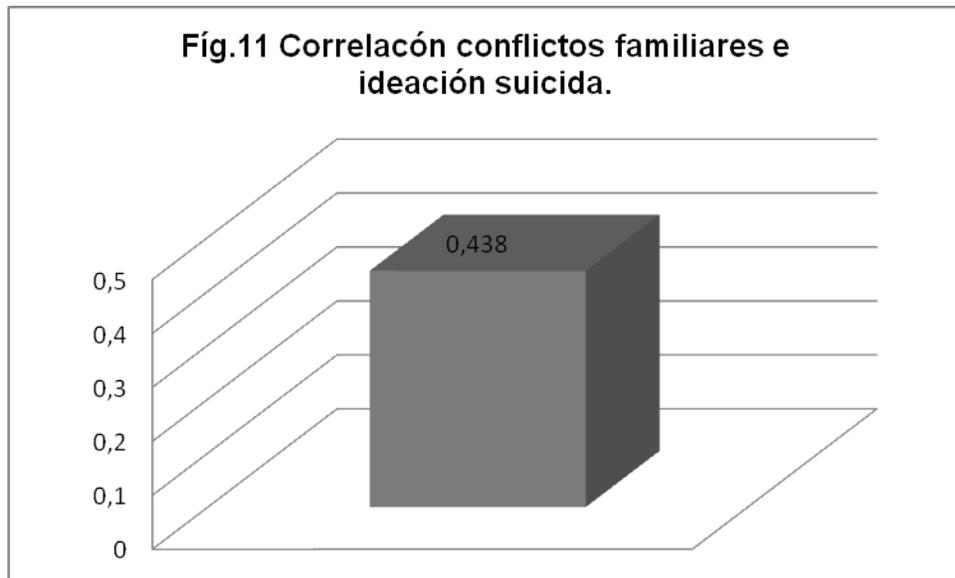


Por último, en la Fig. 10 se muestra el índice de riesgo suicida reportado por los tres estados de la República, donde se puede apreciar que dentro de la categoría de bajo riesgo suicida calificaron: Chiapas, Tamaulipas y Querétaro; para moderado riesgo suicida se presentaron Querétaro, Chiapas y Tamaulipas, y para alto riesgo suicida se manifestó mayor en Querétaro, seguida de Chiapas y por último Tamaulipas.

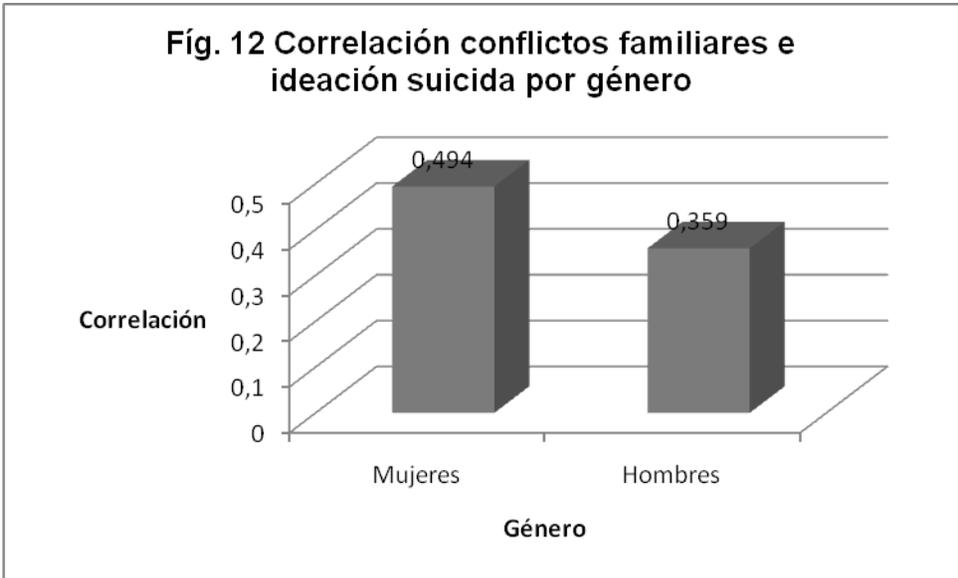


### 5.3 Análisis inferencial

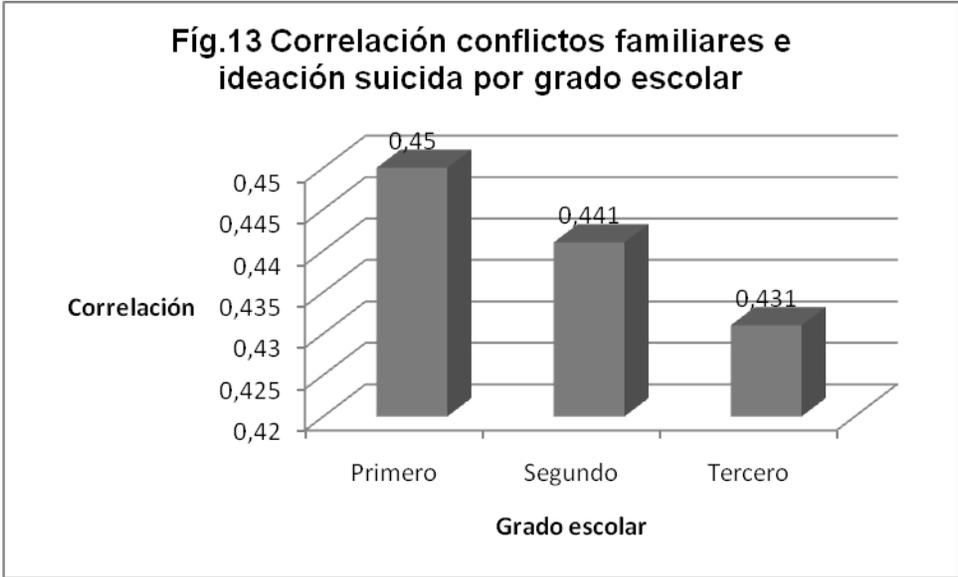
Dentro del análisis inferencial, se empleó el coeficiente de correlación de Pearson ( $r$ ) para estimar la relación entre las variables de estudio (ideación suicida y conflictos familiares), encontrando que se trata de una correlación positiva alta ( $r = .438$ ;  $p < 0.01$ ), lo cual nos indica que mientras una variable, en éste caso los conflictos familiares aumentan, de igual manera se incrementa la otra, es decir la ideación suicida. Posteriormente en la Fig. 11 se presenta la gráfica de dicha correlación.



Asimismo, con respecto a la correlación de conflictos familiares e ideación suicida por género, se observa que para los hombres se encontró una correlación positiva de ( $r = .359$ ;  $p < 0.01$ ); y para las mujeres se encontró una correlación positiva del ( $r = .494$ ;  $p < 0.01$ ), como se presenta en la Fig. 12.



De igual manera, para los diferentes grados de secundaria, se calculó la correlación entre las variables conflictos familiares e ideación suicida. En los tres grados se encontró una correlación positiva, siendo para los alumnos de primer grado del ( $r = .450$ ;  $p < 0.01$ ); la correlación obtenida ( $r = .441$ ;  $p < 0.01$ ), corresponde a los adolescentes del segundo grado y para los alumnos del tercer grado se obtuvo la correlación de ( $r = .431$ ;  $p < 0.01$ ), como se presenta en la Fig. 13.

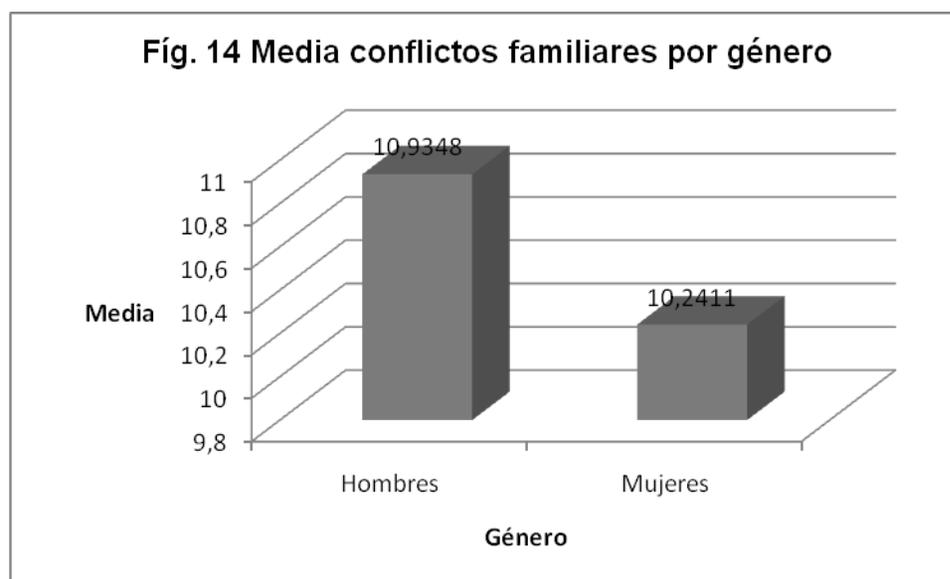


#### 5.4 Diferencias entre las variables

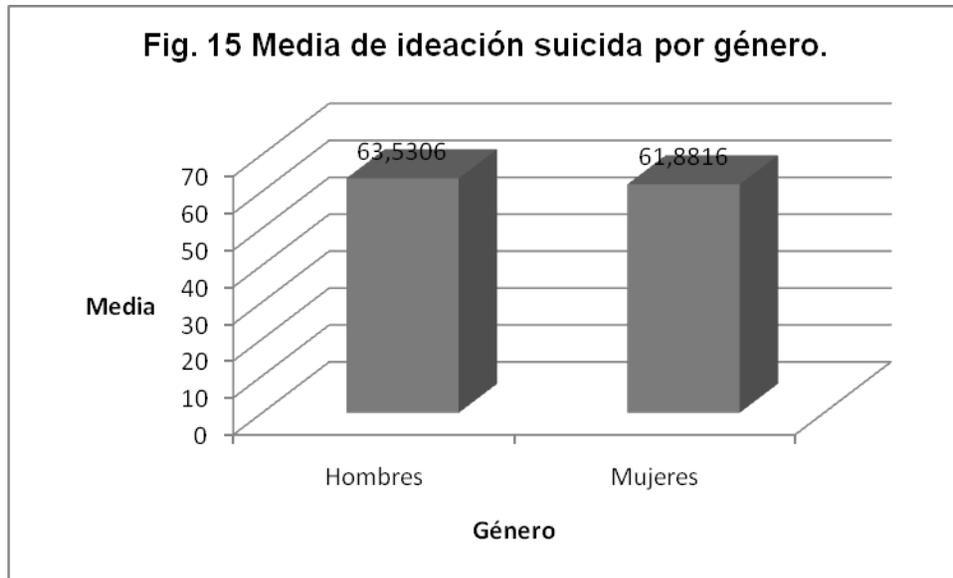
Con el fin de conocer las diferencias estadísticas se analizó en primera instancia la variable de conflictos familiares por género. Se utilizó el estadístico t de Student para grupos no relacionados, esto con la finalidad de probar si había diferencias significativas entre los niveles de las variables conflictos familiares e ideación suicida, según el género.

Con respecto a la variable de conflictos familiares, al realizar el análisis estadístico, se encontró que existen diferencias significativas entre los géneros

( $t_{(1123.88)} = 2.935$ ;  $p < .05$ ), con un mayor índice de conflictos reportado por los participantes del sexo masculino (Véase Fig.14 ).



Respecto a la variable de ideación suicida de acuerdo al género, se encontró una ( $t_{(777.770)} = 1.834$ ;  $p > .05$ ), lo que nos dice que no existen diferencias significativas en cuanto al género, en esta variable. (Véase figura 15)



Para concluir con el análisis, se realizó el ANOVA para determinar si había diferencias significativas en los tres estados de la República, con respecto a la variable de conflictos familiares, estudiados dentro de este trabajo, los cuales son: Chiapas, Querétaro y Tamaulipas.

Así los resultados obtenidos mediante el estadístico ANOVA y Scheffe para los tres estados de la República (véanse tablas 2 y 3), en relación con los conflictos familiares, se puede apreciar que el estado con mayor índice de conflictos familiares es Tamaulipas ( $F_{(2)}= 10.049$ ;  $p < .0001$ ).

**Tabla 2. ANOVA entre Estados y Conflictos familiares**

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	315,251	2	157,626	10,049	,000
Within Groups	17866,410	1139	15,686		
Total	18181,661	1141			

**Tabla 3. Scheffe entre Estados y Conflictos Familiares**

Lugar de origen	N	Subset for alpha = .05	
		1	2
Chiapas	405	10,0049	
Querétaro	351	10,5328	
Tamaulipas	386		11,2642
Sig.		,186	1,000

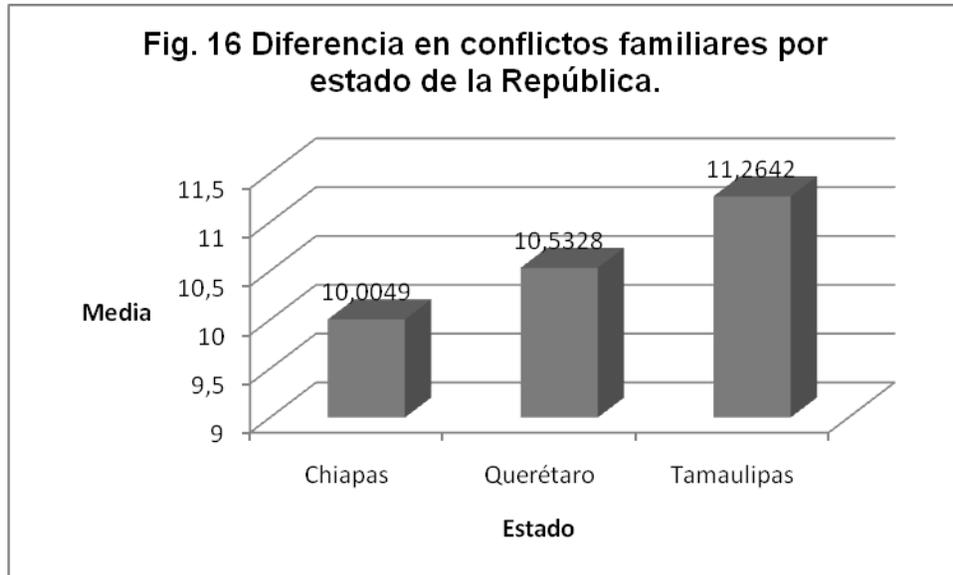


Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a Uses Harmonic Mean Sample Size = 379,324.

b The group sizes are unequal. The harmonic mean of the group sizes is used. Type I error levels are not guaranteed.

Estos datos se representan en la gráfica 16:

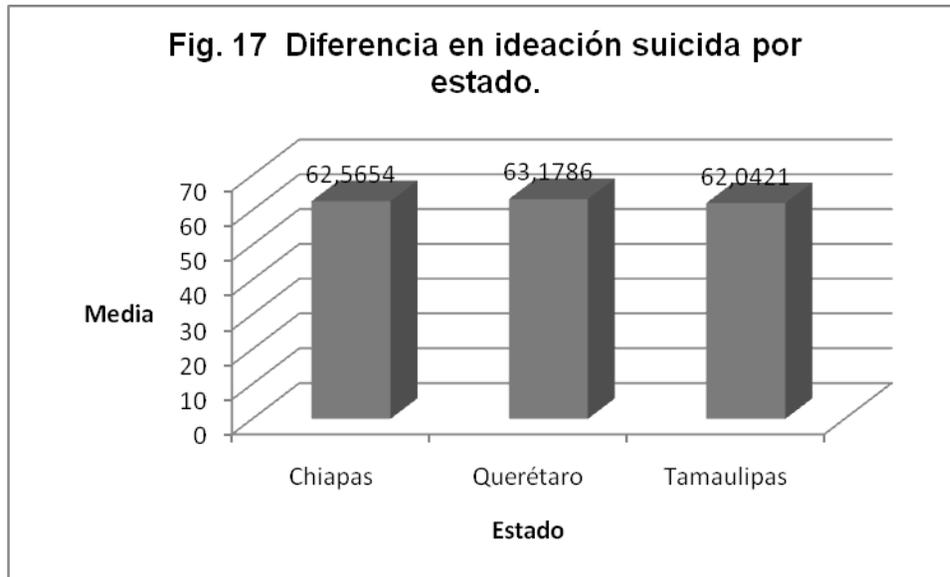


En cuanto a la variable de ideación Suicida, se presentan los resultados del ANOVA para los mismos tres estados, encontrando que ( $F_{(2)} = .535$ ;  $p > 0.05$ ), lo que confirma que no existen diferencias significativas en cuanto a la ideación suicida en los tres estados de la República. Es por ello que no se llevó a cabo el análisis de Scheffe (véase figura 17).

**Tabla 4. ANOVA entre Estados e Ideación suicida**

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	175,239	2	87,619	,535	,586
Within Groups	134347,148	821	163,638		
Total	134522,387	823			

Estos datos se presentan de manera gráfica a continuación (véase Fig. 17).



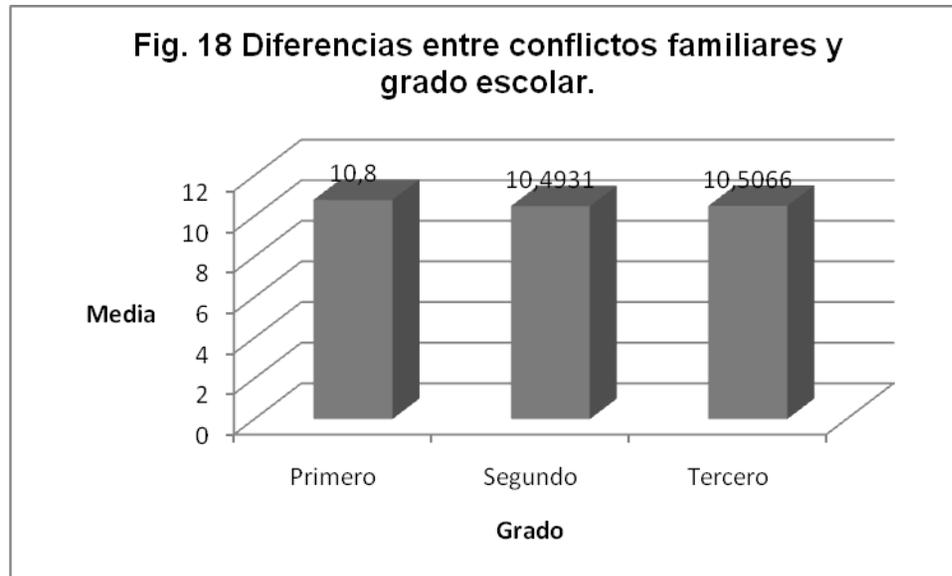
De igual forma se aplicó el mismo estadístico (véase Tabla 5), para observar si había diferencias significativas entre las variables conflictos familiares e ideación suicida respecto al grado de estudios (primero, segundo y tercero de secundaria).

Para la variable de conflictos familiares y con base en los resultados obtenidos, se observa que no hay diferencias significativas en cuanto al grado, ( $F_{(2)} = .565$ ;  $p > 0.05$ ).

**Tabla 5. ANOVA entre Grados y Conflictos familiares**

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	18,007	2	9,003	,565	,569
Within Groups	18163,654	1139	15,947		
Total	18181,661	1141			

En la Fig. 18 se representan de manera gráfica estos resultados:



Para la variable de ideación suicida de acuerdo al grado escolar (véase Tabla 6), al aplicar el ANOVA, se encontró que existen diferencias significativas ( $F_{(2)} = 4,639$ ;  $p < .01$ ).

**Tabla 6. ANOVA entre Grados e Ideación Suicida**

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1503,260	2	751,630	4,639	,010
Within Groups	133019,127	821	162,021		
Total	134522,387	823			

Al aplicar la prueba de comparación múltiple SCHEFFE (véase tabla 7), se determinó que el grupo que hace la diferencia con respecto a la ideación suicida, es el de primer grado de secundaria; ( $F_{(2)} = 4.639$ ;  $p < 0.01$ ).

**Tabla 7. Scheffe entre Grados e Ideación suicida**

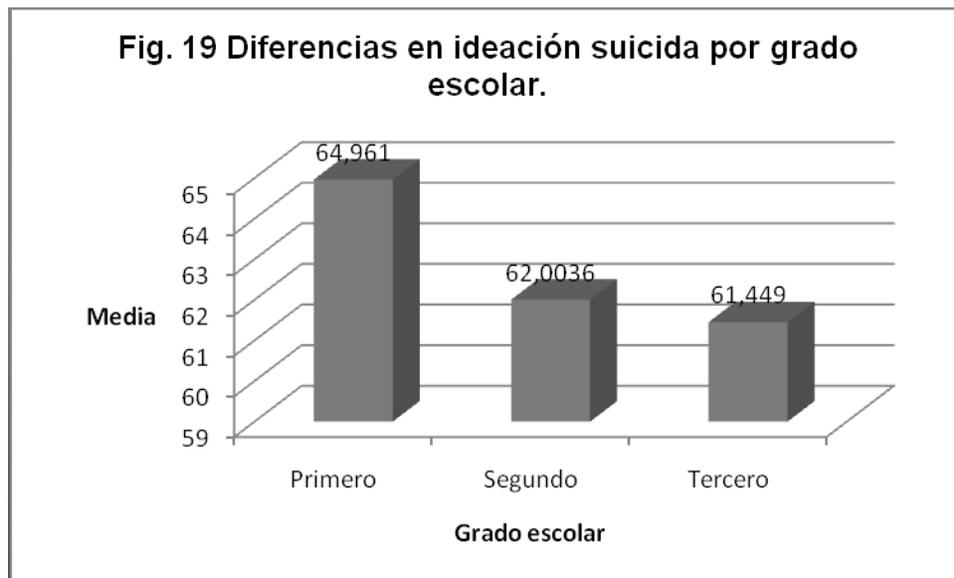
Grado	N	Subset for alpha = .05	
		1	2
Tercero	294	61,4490	
Segundo	275	62,0036	62,0036
Primero	255		64,5961
Sig.		,878	,059

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a Uses Harmonic Mean Sample Size = 273,740.

b The group sizes are unequal. The harmonic mean of the group sizes is used. Type I error levels are not guaranteed.

A continuación se presentan de manera gráfica estos resultados (véase Figura 19).



## Capítulo 6 Discusión

A partir de la información recopilada y a través de los análisis realizados sobre las variables de estudio: conflictos familiares e ideación suicida, existe una correlación positiva entre estas variables, encontrando que el aumento de la percepción de conflictos familiares, aumenta la ideación suicida en adolescentes.

Partiendo de este hecho, se expondrán qué elementos pudieran estar influyendo de manera directa o indirecta para que esto se pueda estar presentando.

Es por ello que se especificarán semejanzas y diferencias con base en las variables de interés, en cada uno de los estados de la República Mexicana en que se llevó a cabo la presente investigación, pertenecientes a las zonas Norte, Centro y Sur del país, así como con respecto al género y por último, al grado escolar.

Con respecto a la variable de interés de conflictos familiares y en cuanto a los Estados que se analizaron, pertenecientes a las zonas del país estudiadas, podemos darnos cuenta que el estado con mayor prevalencia es Tamaulipas, seguido de Querétaro y Chiapas. Esto podría deberse a que la cercanía con la frontera afecta el estilo de vida de las familias, ya que las características propias de esta región (migración, población flotante, situación económica regional, entre otras), pueden influir en la percepción de los conflictos familiares, siendo mayores. Esta cercanía con EUA puede haber influido directamente en las conductas sociales, debido a que su tipo de educación es más liberal (Moreno, 2003).

Querétaro presenta una gran migración de población proveniente del Centro del país, aunado al hecho de que su cercanía al Distrito Federal, puede influir en algunas conductas sociales de los adolescentes, muy parecidas a las de la capital, los cuales no pueden ser adoptadas de manera integral por las familias de provincia.

Por último Chiapas, estado que tiene por frontera a Guatemala, la que quizá no influye demasiado, y al estar muy alejado del Distrito Federal, podría pensarse que su influencia sería casi nula. Sin embargo, los usos y costumbres históricos de esta región pueden representar un choque cultural con las nuevas generaciones, quienes podrían tratar de adoptar estilos de vida menos regionales.

Así, se puede suponer que al estar cerca de lugares más urbanizados e industrializados, existe un mayor grado de afectación en la dinámica familiar, debido a que en estos lugares el tipo de educación es más liberal, lo cual es factor importante para un mayor índice de conflictos familiares, mostrando a los adolescentes, dadas las

características propias que presentan, como población de riesgo para desarrollar desórdenes conductuales y emocionales.

Respecto a las estadísticas del INEGI, las tasas de matrimonio en estos dos últimos estados, Querétaro y Chiapas, son de personas jóvenes cuya educación y estructura familiar es de tipo tradicional. En caso contrario, en Tamaulipas al ser un estado fronterizo más desarrollado, el tipo de educación cambia e influye de manera directa sobre el comportamiento del adolescente

Por otra parte, analizando los problemas familiares por género encontramos que los hombres presentan mayor índice al de las mujeres, debido a que los cambios que sufren durante la adolescencia los hace que les cueste trabajo llevar a cabo las reglas impuestas por sus padres; esto a su vez los lleva a pelear por el poder de la casa desafiando a la autoridad del hogar en este caso los padres, así también en su entorno tratando de forjar su carácter y ganarse un lugar en la sociedad. Por el contrario, las mujeres en su gran mayoría y como se puede corroborar en este trabajo, su carácter es más pasivo y el tipo de educación que se le otorga en el hogar es más restrictiva, contrastante con la del varón aunado a esto, que las reglas del hogar son diferentes también, ellas tienen menos libertad y más obligaciones, eso es en cuestión del hogar, del mismo modo Soria (2002), nos menciona que los hombres son educados para ejercer la autoridad mientras que las mujeres son instruidas para la obediencia.

Puesto que la mayoría de los problemas de las mujeres van más en relación a su estado emocional, tratando de adoptar un estereotipo impuesto por la misma sociedad, por ejemplo la belleza y la apariencia personal (Papalia y Wendkos 2001). Esto es más marcado en las jóvenes, como base para poder ser aceptadas, ya que éste es uno de los aspectos más importantes para las mujeres, y éste no interviene con los deberes u obligaciones familiares con los que pudiera desencadenar algún tipo de percance con los miembros con los que vive; posiblemente es por ello que el índice de conflictos familiares en mujeres es menor (Martinez ,2005 ;Soria, 2002).

En cuanto a conflictos familiares por grado, se encontró que no existen diferencias estadísticas entre grados, lo cual puede deberse a que muchos autores enfatizan que la edad de la adolescencia es de los 12 años a los 19 (Sasson 2003; Villatoro, 2002; Papalia, 1999; Dias, 2002; Delval 1994). que es el periodo en que dura la secundaria, y es cuando se presentan la mayoría de los cambios en los adolescentes, intentando crear su propia identidad; por eso creemos que no existe una gran diferencia, ya que los conflictos se presentan de la misma magnitud para los tres grados escolares.

Con respecto a la prevalencia de la ideación suicida, para los estados de Tamaulipas, Querétaro y Chiapas el índice de ideación suicida reportado por los adolescentes, sugiere que no existen diferencias significativas entre estos, es decir, que tanto los chicos de Tamaulipas como los de Chiapas, pasando por los de Querétaro, presentan el mismo nivel de ideas suicidas durante esta etapa en específico (Casullo, 2003)

Esta variable podría estarse presentando de manera constante en estos tres estados si tomamos en cuenta que los chicos participantes en este estudio fluctúan entre los 12 y 15 años y ya que con lo anteriormente expuesto sobre la adolescencia, y que representa una etapa fundamental de transición y cambios tanto a nivel físico, emocional y cognitivo, es importante mencionar que en este caso los intereses de los chicos sean los mismos, sin importar a qué región de la República Mexicana pertenezcan. El descubrirse como un ser único, algunas veces siguiendo estereotipos dictados por la sociedad, así como través de los medios de comunicación, pueden estar adoptando conductas que los mantengan haciendo totalmente lo contrario a lo que la sociedad señala (Chávez, 2000).

En cuanto a la ideación suicida por género, se encontró que no había diferencias significativas; lo cual nos indica que lo mismo se presentan ideas suicidas en hombres que en mujeres. Esto puede ser porque la mayoría de los problemas son muy parecidos en ambos sexos, como de personalidad y en su medio ambiente, (Blum, 2000).

El problema principal y que los lleva a pensar en un suicidio es el no saber cómo afrontar sus nuevas responsabilidades, el tratar de crearse una identidad y un futuro prometedor que es lo que sus padres esperan y al sentirse que no pueden ser capaces de eso, sienten que han decepcionado a sus padres y a ellos mismos, (Bernard, 2000), lo cual les lleva a pensar en una salida "fácil", percibiendo que no son entendidos por sus padres, provocando enfrentamientos constantemente. A esto aunamos las decepciones amorosas, la necesidad de sentirse aceptados por otras personas lo cual puede llegar a ser el detonante para ser parte de las estadísticas de suicidio.

Sin embargo, a diferencia de los estudios realizados por Ceballos, Arroyave, Díaz y Vergara (2005), con población colombiana, y las estadísticas presentadas por el INEGI (2003), en población mexicana, donde nos refieren que los adolescentes del sexo masculino califican con mayor índice de ideas suicidas y por tanto mayor riesgo de llevar a cabo el acto de quitarse la vida, en este trabajo se encontró que no existen diferencias significativas en cuanto al género.

Por último en cuanto a la ideación suicida por grado, se encontró un dato relevante ya que al realizar el análisis estadístico correspondiente se halló que los participantes del primer grado de secundaria reportaron tener un índice más elevado de ideas suicidas que los participantes de segundo y tercer grado, lo cual nos hace pensar que los adolescentes de edades más tempranas son más susceptibles de presentar este tipo de ideas; esto puede deberse al cambio drástico de la primaria a la secundaria: el salir de la tranquilidad emocional por una adaptación de 6 años y cambiar a un ambiente nuevo, al pensar si será aceptado en su nuevo medio o el temor a ser rechazado, tener que hacerse a la idea que ya no es un niño y el saber que sus responsabilidades ahora son mayores. Por otra parte, los alumnos de segundo y tercer grados, los cuales, tras haber librado este paso tan difícil, posiblemente han adquirido habilidades para acoplarse a su medio ambiente sobrellevando las responsabilidades escolares.

En realidad son muchos los factores que afectan o dañan a una persona en la adolescencia. Aquí se trató de abarcar los más importantes y con mayor relevancia, sin embargo sería importante una investigación a fondo de algunos puntos (como el nivel socioeconómico, el tipo de religión, la cantidad de integrantes en las familias y el lugar que ocupan en su familia), y tratar de integrarlos en futuras investigaciones y ver qué tanto podrían cambiar los datos obtenidos o si su afectación sería nula.

## Referencias

- Aydin, B. y Öztüccüncü, F. (2001). "Examination of adolescents negative thoughts, depressive mood, and family environment" *Adolescence*. Vol.36 (141), pp. 77-83
- Amezcuca, F (2003). Diseño y Validación de un instrumento evaluar la Potencialidad Suicida en el Adolescente Escolarizado de la Zona Metropolitana de Guadalajara Jalisco. Tesis de Maestría. Facultad de Psicología. México: UNAM.
- Apter, M (2001). Motivational styles in everyday life: a guide to reversal theory. Washington. Dc: American psychological association.
- Baltes, Reese y Nesselroade, (1981). Métodos de investigación en psicología evolutiva. Madrid: Morata
- Barnes H, y Olson D, (1985). "Parent-adolescent communication and the circumplex model". *Child Development*, Vol.56 (42), pp. 438-447.
- Barra, E., Cancino, V., Lagos, G., y Leal, P. (2005). "Factores psicosociales y problemas de salud reportados por adolescentes". *Psicología y Salud*, Vol.15 (2), pp. 231-239.
- Bermejo, C. y Cabero, A. (1994). "Familia y medios de comunicación". *Revista de educación*, Vol. 306 (26), pp. 87-125
- Blum, R (2000). Un modelo conceptual de salud del adolescente. México: Mc Graw Hill. 656-672.
- Bernad, H. y Escobar, L. (2000). "Prevalencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad del Valle". *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Vol. 29 (3), pp. 251-259.
- Casullo, M (2003). Adolescentes en Riesgo. Cuaderno de Evaluación Psicológica. México: Paidós.
- Ceballos, A., Arroyave, S., Díaz, C., y Vergara, L. (2005). Características Sociodemograficas de personas Suicidas. <http://abacolombia.org.com>
- Chávez, N (2000). Familia y personalidad UNAM
- De la Fuente, R (1969). Psicología médica. México: Fondo de cultura económica.
- De la Coleta, M (1990). Estilo atribucional de satisfacción marital en la población brasileña. *Revista de psicología social y personalidad*. Vol. 6 (1) Departamento de psicología universidad federal de Uberlandia. Brasil. Satisfacción marital: estudios con sujetos brasileños
- Delval, J (1994). El desarrollo humano. Madrid: siglo XXI

- De Sousa, B. y De Almeida, F. (1990). "Variables económicas, ambiente familiar y salud mental infantil en un área urbana de Salvador, Brasil." *Acta Psiquiátrica y psicológica de América latina*. Vol. 36 (3), pp. 147-154.
- Dias, P. (2002). Abuso de sustancias en los adolescentes. Asesoramiento en la consulta. *Revista de Toxicomanías*. 33: 3-24.
- Díez Martínez, D. (1994). "Aspectos cognoscitivos y culturales del concepto de familia: un estudio con niños mexicanos y franceses", *Salud mental* Vol.17 (3) pp. 33-50
- Field, T., Diego, M. y Sanders, J. (2001). "Adolescent depression and risk factors". *Adolescence*, Vol. 36 (143), pp. 491-498.
- Frías, D., Mestre, V., Del Barrio, V., García, R. (1992). "Estructura familiar y depresión infantil." *Anuario de psicología* Vol. 36 (52), pp. 121-131.
- Howard, C. (1993). Diccionario de psicología. México: Fondo de cultura económica.  
[http://www.inegi.gob.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2003/boletinsui03](http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2003/boletinsui03), Recuperado el 26 de Febrero de 2008
- [http://www.inegi.gob.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/2005/feb2005](http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/2005/feb2005), Recuperado el 26 de Febrero de 2008
- Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, L. (1998). Metodología de la investigación. México: McGraw.Hill.
- Landero, R. y Villarreal, M. (2007). "Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos". *Psicología y salud* Vol.17 (1) pp.27-36
- Lolas, S. (1991). "La violencia: formas y justificaciones" *Acta psiquiátrica y psicológica de América latina*. Vol.37 (3), pp. 205-209.
- López, B. (1994). El perfil sensal de los hogares y las familias en México. México: UNAM
- Macías, R. (1995). La familia. México: CONAPO, 165-171.
- Martínez, M. (2005). "Alcoholismo, Hombre y sociedad". *Revista interpsiquis disponible en línea* [www.psiquiatria.com/articulos/adicciones/19542](http://www.psiquiatria.com/articulos/adicciones/19542)
- Martínez, G. y Villar, M. (2004). Estudio descriptivo del uso de drogas en adolescentes de educación media superior de la ciudad de Monterrey nuevo león. *Revista Latinoamericana enfermagen* vol. 12 (1) pp. 391-397
- Minuchin, S. (1986). Familias y Terapia Familiar. México: Gedisa.
- Minuchin, S. (1998). Técnicas de terapia familiar México: Gedisa
- Montalvo, R. y Soria, T. (2000). "Estructura familiar y problemas psicológicos". *Revista electrónica de psicología*, Vol.1 (2) pp. 29-42.

- Montalvo, R., Sandler, Z., Amarante, R. y Valle, G. (2005). "Comparación del grado de disfuncionalidad en la estructura de familias con y sin paciente identificado" *Revista electrónica de psicología Iztacala* Vol. 8 (1).
- Moreno, C., Del Barrio, M. y Mestre, M. (1996). "Acontecimientos vitales y depresión en adolescentes". *Iber Psicología* Vol. 1 (10), pp. 15-28.
- Moreno, Y (2003). Un estudio de la influencia del autoconcepto multidimensional sobre el estudio de vida saludable en la adolescencia temprana. Valencia: Universidad de Valencia.
- Moss, B. y Trickett, E. (1995). Escalas de clima social. Madrid: TEA.
- Moss, B (1984), en Franquel D y Kornblit, A. *Acta psiquiátrica psicológica. America Latina* 1991 34 (3). Patrón de consumo de alcohol en familias de enfermos orgánicos crónicos.
- Norell, S (1994). Diseño de estudios epidemiológicos. México. Siglo veintiuno editores.
- Overholser, J. y Stressors, A. (2003). *Predisposing Factors in Suicide Attempts Life. Evaluating and Treating Adolescent Suicide Attempts. Academic En:Spirito Press.U.S.A.*
- Palacios, H (2001). Familia y maltrato infantil Tesis UNAM
- Papalia, D (1999). *Psicología del desarrollo. México: McGraw-Hill.*
- Papalia, D (1978). *Psicología del desarrollo: De la infancia a la adolescencia. México McGraw-Hill.*
- Papalia, D. y Wendkos, S. (2001). *Fundamentos de desarrollo humano. México: McGraw-Hill.*
- Patricia, P (2003). "La comunicación en la familia". *Revista de Comportamiento y salud*, Vol.2 (6), 380-388.
- Parra, J. y Oliva, D. (2002). "Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia". *Revista de Anales de Psicología*, Vol.18 (2), pp. 215-229
- Polaino, L (1988). *Las depresiones infantiles. Madrid: Morata.*
- Rodríguez, C., Romero, A., y Coello, G. (2003). Los padres como modelo de comportamiento social. *Revista de psicología* Vol. 6 (1), pp. 54-63
- Rojas, L (2003). *La pareja rota. Madrid: Espasa Calpe. Pág. 123-136*
- Santrock, W (2003). *Psicología del desarrollo en la adolescencia. Madrid: McGraw-Hill.*
- Sasson, C (2003). *Los Efectos de la Violencia Familiar en la Adolescencia. Pág.5-17. México: Fondo de cultura económica.*

- Silva, C. y Sánchez, J. (2006). "Ambiente familiar, alimentación y trastornos de la conducta alimentaria". *Revista Mexicana de psicología* Vol. 23 (2), pp.56-60
- Silva F, (1993). Evaluación conductual y criterios psicométricos. Madrid: Piramide
- Soria, T., López, Z., y Mendoza, G., (2002). "Estructura de sistemas de familiares de madres solteras con hijos pequeños y su relación con el ejercicio de poder de la mujer". *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Vol. 5 (1)
- Steinberg, L (1981). "Transformations in family relations at puberty". *Developmental Psychology*, Vol. 17 (3), pp. 833-840.
- Vargas, F. e Ibáñez, R. (2005). "Problemas maritales: la infidelidad desde una perspectiva de vínculo". *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* Vol. 8 (1).
- Villatoro, J., Alcántar, M., Medina, M., Fleiz, C., González, C., Amador, N. y Bermudez, P. (2002). "El intento suicida y el consumo de drogas en adolescentes ¿dos problemas entrelazados?" Instituto de Psiquiatría Ramón de la Fuente. Proyecto # 4320.

# Anexos

Anexo 1. ESCALA DE AMBIENTE FAMILIAR  
Escala de Moos

**INSTRUCCIONES**

En la siguiente hoja, hay 27 afirmaciones acerca de la familia. Usted debe decidir cual de estas afirmaciones son verdad en su familia y cuales son falsas.

**Verdadera**.- ponga un círculo en **V** cuando piense que la afirmación es verdadera o casi verdadera acerca de su familia.

**Falsa**.- ponga un círculo en la **F** cuando piense que la afirmación es falsa o casi falsa acerca de su familia.

Quizá piense que algunas de las afirmaciones son verdaderas para algunos miembros de la familia y falsa para otros. Ponga un círculo en la **V** si la afirmación es verdadera para la mayor parte de lo miembros. Ponga un círculo en la **F** si la afirmación es falsa para la mayor parte de los miembros. Si los miembros se encuentran divididos, decida cual es su impresión general y conteste de acuerdo con ella. Recuerde que quisiéramos saber lo que su familia le parece a usted. Por lo tanto, no trate de pensar o imaginar la forma en que otras personas ven a su familia, anote su propia impresión general sobre su familia en cada afirmación.

Las respuestas dadas por usted serán estrictamente confidenciales y servirán con fines estadísticos. Para cualquier duda u aclaración puede preguntar, con entera confianza, a quien aplica el cuestionario. Reciba de antemano nuestro agradecimiento por su cooperación y recuerde: Con toda confianza conteste con la verdad.

1.- En mi familia no ayudamos unos a otros	V	F
2.- Los miembros de la familia, a menudo, se guardan sus sentimientos para sí mismos.	V	F
3.- Peleamos mucho en nuestra familia	V	F
4.- Muchas veces da la impresión de que en casa sólo estamos "pasando el rato".	V	F
5.- En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.	V	F
6.- En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enfados.	V	F
7.- En casa nos esforzamos mucho en todo lo que hacemos.	V	F
8.- En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todo el mundo.	V	F
9.- En casa a veces nos enfadamos tanto que golpeamos o rompemos cosas.	V	F
10.- Existe un sentimiento de unión y cohesión en nuestra familia.	V	F
11.- En mi casa comentamos nuestros problemas personales.	V	F
12.- Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enfados	V	F
13.- Rara vez nos ofrecemos voluntariamente a hacer algo en casa.	V	F
14.- Si se nos antoja hacer algo al momento simplemente lo hacemos sin pensarlo mucho.	V	F
15.- Los miembros de la familia frecuentemente nos criticamos unos a otros.	V	F
16.- Las personas de mi familia nos apoyamos de verdad unos a otros	V	F
17.- En mi familia cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado	V	F
18.- En mi familia a veces nos peleamos a golpes.	V	F
19.- Hay muy poco espíritu de grupo en nuestra familia	V	F
20.- En mi familia se habla abiertamente del dinero y de las deudas.	V	F
21.- Si hay un desacuerdo en nuestra familia nos esforzamos en poner las cosas en claro y mantener la paz.	V	F
22.- Realmente nos llevamos bien unos con los otros.	V	F
23.- En mi familia generalmente somos cuidadosos acerca de lo que nos decimos unos a otros.	V	F
24.- Los miembros de mi familia frecuentemente nos enfrentamos unos con otros.	V	F
25.- En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno de sus miembros.	V	F
26.- En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.	V	F
27.- En mi familia creemos que no se llega a ningún lado levantando la voz.	V	F

### Encuesta 1: IOS

Lee con atención las siguientes frases. Trata de responder a cada una de ellas pensando en cómo te sentiste en los últimos seis meses. Para cada una de las 30 frases tienes cuatro opciones de respuesta:

- (1) Estoy totalmente en desacuerdo    (2) En parte estoy en desacuerdo  
(3) En parte estoy de acuerdo            (4) Estoy totalmente de acuerdo

Circula el número que corresponde a tu respuesta en el cuadernillo de respuestas.

- 1) Debo de ser un (a) soñador (a), dado que siempre espero cosas que no ocurren.  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo
- 2) En el futuro hay para mi muchas posibilidades de ser feliz.  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo
- 3) Generalmente pienso que aun los peores sentimientos van a desaparecer  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo
- 4) Confío en que los que se preocupan por mi no me van a abandonar si tengo un fracaso.  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo
- 5) Las personas con las que me relaciono no me necesitan en, absoluto.  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo
- 6) Mientras crecía me hicieron creer que la vida es justa. Creo que me mintieron, porque no es justa para nada.  
1 Estoy totalmente en desacuerdo    2 En parte estoy en desacuerdo  
3 En parte estoy de acuerdo            4 Estoy totalmente de acuerdo

- 7) Mi vida se ha desarrollado, en general, en la forma que yo quise.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 8) Quisiera poder hacer que duren más los buenos momentos, pero no puedo.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 9) Creo que causo problemas a la gente que está a mí alrededor.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 10) Creo que seré incapaz de tener suficiente coraje como para enfrentar la vida.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 11) Tengo las cualidades necesarias para ser feliz.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 12) Cuando algo malo me sucede, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 13) Aunque esté muy enojado/a, puedo pensar con claridad si me lo propongo.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 14) Las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |
- 15) Para impedir que las cosas empeoren, creo que el suicidio es la solución.
- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

16) Si alguien logra algo que yo no tengo, siento que es injusto.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

17) Aunque me sienta desesperanzado/a, sé que las cosas pueden mejorar.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

18) Cuando mi vida enfrenta alguna dificultad, me confundo.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

19) Siento como si no perteneciera a ningún lado.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

20) Pienso en morirme como una forma de resolver mis problemas.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

21) Antes creía que podía llegar a ser alguien especial. Ahora sé que no es posible.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

22) Siento que puedo controlar mi vida.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

23) Cuando me emociono mucho, siento que mi cuerpo me controla y no puedo dominarlo.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

24) Cuando algo me sale mal, quiero esconderme, desaparecer.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

25) Para no sentirse mal o solo/a, la solución es morirse.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

26) Nadie me quema si realmente me conocieran bien.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

27) Posiblemente llegue a ser la clase de persona que quiero ser.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

28) Nunca sentí que estaba a punto de quebrármele hacerme pedazos.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

29) Los que me quieren se equivocan. Con el tiempo se van a dar cuenta de cómo soy realmente.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |

30) Si mis cosas empeoraran, creo que me mataría.

- |   |                                |   |                              |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Estoy totalmente en desacuerdo | 2 | En parte estoy en desacuerdo |
| 3 | En parte estoy de acuerdo      | 4 | Estoy totalmente de acuerdo  |