

**Riesgo de suicidio y estilos educativos parentales en jóvenes pertenecientes a dos
municipios del Eje Cafetero**

Blanca Eucaris Espinoza Gutiérrez

Natalia Martínez Gallego

Asesor

PhD. Paulo César González Sepúlveda

Universidad Nacional Abierta y a Distancia Colombia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades ECSAH

Psicología

2025

Dedicatoria

A nuestras familias y amigos, quienes con paciencia y comprensión han sido un pilar fundamental durante nuestro proceso de formación. A ellos, por estar presentes, por entender nuestras muchas ausencias y por su apoyo incondicional; por brindarnos la fortaleza que tantas veces necesitamos para continuar, especialmente en esos momentos en los que el cansancio parecía desdibujar nuestro camino.

Su amor y fe en nosotras han sido el motor que nos impulsa a seguir adelante, gracias por siempre seguir creyendo en nuestros sueños, capacidades y acompañarnos a lograr nuestras metas.

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento al doctor Paulo César González Sepúlveda, quien, con su invaluable conocimiento y experiencia, guió esta investigación. Su compromiso incansable con la salud mental del Eje Cafetero, reflejado en numerosos estudios e investigaciones sobre el suicidio, nos inspiró profundamente.

Nos sentimos honradas de haberlo tenido como mentor en este proceso, ya que su vocación y dedicación trascienden los límites de lo académico, demostrando una genuina preocupación por el bienestar de las comunidades. Las horas de asesoría que nos brindó no sólo fueron una fuente inagotable de aprendizaje, sino también un espacio de reflexión que enriqueció significativamente nuestra formación académica y fortaleció nuestro crecimiento personal y profesional. Sin duda, su guía dejó una huella imborrable en nuestro camino hacia el ejercicio profesional y ético de la psicología.

Extendemos también nuestra más sincera gratitud a los estudiantes y a las instituciones educativas que nos abrieron sus puertas con confianza y disposición. Su participación y colaboración han sido fundamentales para la realización de este proyecto de investigación, que hoy se consolida como un aporte significativo a la sociedad y una experiencia invaluable en nuestra formación profesional. Este logro no habría sido posible sin su apoyo y compromiso.

Resumen

Esta investigación partió de la necesidad de revisar la posible relación entre los estilos educativos parentales, el tipo de comunicación entre padres e hijos, y como se relacionan con algunos aspectos de la salud mental, en particular con el riesgo e ideación suicida en jóvenes escolarizados. Según investigaciones recientes, esta perspectiva no se limita al contexto personal, ya que deben considerarse también aspectos sociofamiliares. Se empleó una metodología de investigación cuantitativa, de corte transversal observacional. La muestra está compuesta por jóvenes escolarizados mayores de 16 años, ubicados en dos municipios del Eje Cafetero, que muestran un incremento en el riesgo suicida. El muestreo es no probabilístico. La técnica de recolección de información utilizada fue la entrevista grupal, y la herramienta de recolección fue un formulario de autoinforme que incluyó una encuesta de caracterización, la evaluación del riesgo suicida y los estilos educativos parentales. En los resultados, se identificó el nivel y el porcentaje de jóvenes que presentan riesgo e ideación suicida, así como el tipo de estilo educativo parental predominante. Además, se analizaron aspectos sociofamiliares, como el tipo de familia y el nivel socioeconómico. Los resultados de esta investigación proporcionaron información valiosa para el diseño de programas de intervención y prevención del suicidio en la población joven. Los más relevantes estuvieron relacionados con dos tipologías de familia. La biparental presentó una correlación con el riesgo de suicidio en la variable afecto comunicación de la madre, para esta misma tipología de familia la variable crítica rechazo del padre y la madre mostró correlación moderadamente baja y positiva con el riesgo suicida. En el caso de las familias monoparentales, el riesgo suicida mostró una correlación estadísticamente significativa con el estilo rígido del padre. Adicionalmente se evidenció que el 86% de los jóvenes participantes han tenido intentos de suicidio. Finalmente, los hallazgos se

presentarán a las instituciones participantes, con el propósito de que sus autoridades y directores los utilicen como línea base para la identificación de condiciones relacionadas con la salud mental y la prevención del suicidio en estos dos municipios de categoría 6 del Eje Cafetero.

Palabras clave: Suicidio, Educación, Adolescente, Relaciones Parentales, Salud Mental.

Abstract

This research stems from the need to examine the possible relationship between parenting styles, the type of communication between parents and children, and how they relate to certain aspects of mental health, particularly suicidal risk and ideation in school-aged youth. According to recent research, this perspective is not limited to the personal context, as socio-familial aspects must also be considered. A quantitative, cross-sectional, observational research methodology was used. The sample consisted of school-aged youth over 16 years of age, located in two municipalities in the Coffee Region, who show an increased risk of suicide. The sampling was non-probabilistic. The data collection technique used was a group interview, and the data collection tool was a self-report form that included a characterization survey, a suicide risk assessment, and parental parenting styles. The results identified the level and percentage of young people at risk for and experiencing suicidal ideation, as well as the predominant type of parenting style. In addition, socio-family aspects such as family type and socioeconomic status were analyzed. The results of this research provided valuable information for the design of suicide intervention and prevention programs for young people. The most relevant results were related to two family types. Two-parent families were correlated with suicide risk in the maternal affection and communication variable. For this same family type, the critical variable of father and mother rejection showed a moderately low and positive correlation with suicide risk. In the case of single-parent families, suicide risk showed a statistically significant correlation with a father's rigid behavior. Additionally, it was found that 86% of the youth participating in this event had attempted suicide. Finally, the findings are presented to the participating institutions, so that their authorities and directors can use them as a baseline for identifying mental health-related conditions in these two Category 6 municipalities in the Coffee Region.

Keywords: Suicide, Education, Adolescent, Parental Relationships, Mental Health.

Tabla de Contenido

Introducción	12
Planteamiento del Problema	14
Justificación	18
Objetivos	20
Objetivo General	20
Objetivos Específicos.....	20
Marco teórico	21
Antecedentes	21
Investigaciones Internacionales y Nacionales	21
Suicidio (teorías o marcos de teoría del suicidio).....	24
Modelos del Suicidio	25
Modelo Biopsicosocial.....	25
Modelo Cognitivo	26
Modelo Familiar del Suicidio	27
Riesgo Suicida	27
Conductas Autolíticas	28
Modelos de Educación Parental.....	29
Parentalidad.....	29
Autoridad Parental	30
Pautas de Crianza.....	31
Estilos Educativos Parentales	31
Autoritario.....	32

Democrático.....	32
Permisivo	33
Negligente.....	33
Adolescente.....	33
Metodología.....	35
Resultados.....	39
Discusión.....	47
Conclusiones.....	52

Lista de Tablas

Tabla 1	<i>Características de Adolescentes Escolarizados de dos Municipios del Eje Cafetero</i>	<i>40</i>
Tabla 2	<i>Contexto Social de Vulnerabilidad</i>	<i>41</i>
Tabla 3	<i>Numero de Intentos de Suicidio que Reportaron los Jóvenes Escolarizados</i>	<i>44</i>
Tabla 4	<i>Ideación Suicida.....</i>	<i>45</i>

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Numero de Intentos de Suicidio que Reportaron los Jóvenes Escolarizados</i>	<i>44</i>
Figura 2 <i>Niveles de Riesgo al Suicidio en un Grupo de Jóvenes Pertenecientes a Dos Municipios del Eje Cafetero</i>	<i>45</i>

Introducción

En los últimos años, el suicidio en jóvenes se posiciona como una problemática de creciente preocupación a nivel mundial. Diversos estudios identifican factores de riesgo en diferentes poblaciones vulnerables, como la comunidad LGBTIQ+, las personas afroamericanas, migrantes, indígenas y las mujeres solteras con antecedentes de violencia física y sexual, quienes presentan un mayor riesgo. Sin embargo, los datos evidencian que los jóvenes entre 15 y 29 años continúan ocupando los primeros lugares en cuanto a riesgo suicida. En este contexto, se reconoce cada vez más que el riesgo de suicidio debe abordarse desde una perspectiva sociofamiliar, dado que la familia y su estructura han experimentado cambios drásticos en las últimas décadas, cuyas repercusiones en la salud mental de los jóvenes aún no se comprenden por completo.

La región del Eje Cafetero no es ajena a este fenómeno, presentando una de las tasas más altas de suicidio en Colombia, junto con el Departamento de Boyacá. Abordar este fenómeno en dos municipios con características similares como lo son Circasia en el Quindío y Apia en Risaralda nos proporciona un marco de referencia valioso para comprender el problema en diferentes contextos.

Las investigaciones destacan la importancia de reconocer el riesgo de suicidio y los tipos de relación familiar, especialmente en aspectos como la comunicación y el estilo educativo parental. Este estudio tuvo como objetivo explorar la relación entre el riesgo suicida y los estilos educativos parentales en jóvenes de dos municipios del Eje Cafetero, con el propósito de obtener datos actualizados que permitan tomar decisiones informadas para la prevención de este fenómeno.

La Organización Mundial de la Salud (2025) menciona que son 727.000 los individuos que intenta o se quitan la vida al año, lo cual genera dolor por parte de su familia y comunidad en general, adicionalmente se convierte en un problema de salud pública que afecta a todos los países sin importar si son de ingresos bajos, medios o altos. También destaca la importancia de generar iniciativas preventivas eficaces que involucren estrategias multisectoriales.

La Organización Panamericana de Salud (2024) menciona que se da una muerte por suicidio cada 40 segundos por esta razón resalta la importancia de “centrarse en la prevención del suicidio es especialmente importante para crear vínculos sociales, promover la toma de conciencia y ofrecer esperanza”

Los resultados de este estudio arrojaron información que contribuye al diseño de programas de intervención y prevención del suicidio, así como a la orientación de padres y educadores, en prácticas que favorezcan el bienestar psicológico de los jóvenes desde el contexto familiar.

Planteamiento del Problema

A pesar de la múltiple información existente sobre el tema del suicidio en el eje cafetero, son pocos los estudios actuales que abordan la temática y presentan una línea base que permita reconocer la situación del riesgo en la actualidad, especialmente en jóvenes que hacen parte de poblaciones de mayor riesgo. Sumado a lo anterior, se debe considerar que el contexto familiar es pocas veces analizado en lo relacionado con la responsabilidad que ese contexto puede tener con el riesgo suicida. Por otro lado, teniendo en cuenta que la ideación es uno de los principales predictores, se requiere desde una temprana etapa, identificar el nivel de ideación para poder dar acompañamiento a los jóvenes. Resulta crucial para el caso del eje cafetero, tener investigaciones recientes que muestren e identifiquen la relación del entorno familiar con el riesgo y la ideación suicida, en este sentido vale la pena considerar la fuerza de relación de estas variables.

Investigaciones realizadas por Yolanda Torres en 2011, en colaboración con el Observatorio en Salud Mental en Colombia, señalan una relación entre el riesgo suicida y la presencia de trastornos de personalidad en la madre. Además, subrayan que una comunicación efectiva entre padres e hijos puede actuar como un factor protector, disminuyendo el riesgo hasta en un 70%. Sin embargo, las cifras de ideación e intento suicida en jóvenes, a edades cada vez más tempranas, (incluso en la infancia) continúan aumentando.

El Eje Cafetero ha sido identificado como una de las regiones con mayores tasas de suicidio juvenil en Colombia RAP Eje Cafetero (2022). Según datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, departamentos como Quindío, Risaralda, Caldas y Tolima presentan tasas de suicidio superiores al promedio nacional,

lo que convierte a esta problemática en una prioridad de salud pública. En particular, municipios como Apía (Risaralda) y Circasia (Quindío) han registrado un incremento significativo en los casos de ideación e intento suicida en jóvenes, lo que ha generado la necesidad de desarrollar estudios que permitan comprender los factores asociados a este fenómeno y diseñar estrategias de prevención.

De acuerdo con el documento técnico de la RAP Eje Cafetero (2022), algunos de los principales factores de riesgo en la región incluyen la precariedad socioeconómica, la falta de acceso a programas de salud mental y la presencia de dinámicas familiares disfuncionales. Además, se ha identificado que la violencia intrafamiliar y la falta de redes de apoyo, contribuyen significativamente al aumento de los intentos de suicidio en la población joven. La presente investigación busca aportar al conocimiento sobre esta problemática, proporcionando evidencia empírica que permita la formulación de políticas de intervención adaptadas a las realidades locales y al contexto regional del Eje Cafetero.

Los estudios previos coinciden en que los estilos educativos parentales desempeñan un papel fundamental en la salud mental de los jóvenes, influyendo en su desarrollo emocional y en la aparición de conductas de riesgo como el suicidio.

El problema que se planteó y guió esta investigación, parte de la necesidad de comprender el vínculo existente entre el riesgo de suicidio en jóvenes y los estilos educativos parentales predominantes en sus familias. Si bien se han identificado múltiples factores de riesgo asociados al suicidio en diferentes poblaciones, las cifras alarmantes que continúan afectando a los jóvenes, sugieren que este fenómeno debe analizarse desde una perspectiva sociofamiliar. Específicamente, se requieren evidencias que permitan determinar cómo las dinámicas

familiares, incluidas la comunicación y los estilos educativos, influyen en el desarrollo del riesgo y la ideación suicidas en esta población.

Este problema de investigación es particularmente relevante en la región del Eje Cafetero colombiano, donde las estadísticas de suicidio se mantienen en niveles preocupantes, con una tasa del 12.59 x 100.000 habitantes, para el año 2023 con 2 suicidios y del 28.81 x 100.000 habitantes para el año 2024 con 4 suicidios en el municipio de Apia Risaralda, encontrándose por encima del Departamento de Risaralda con una tasa para las mismas vigencias del 7,28 y 8.91 x 100.000 habitantes respectivamente. Para el municipio de Circasia, la tasa en el 2022 fue de 6,47 x 100.000 habitantes con 3 suicidios, en la vigencia 2023 de 7.68 x 100.000 habitantes con 2 suicidios, para la vigencia 2024 hubo 0 casos, encontrándose por debajo de la tasa Departamental del Quindío, la cual se encontró en 7.36 y 7.58 x 100.000 habitantes en las vigencias 2022 y 2023 respectivamente (Cubos SISPRO). Es de añadir que, los efectos de los cambios estructurales en las familias sobre la salud mental de los jóvenes aún son poco conocidos, por tanto, este estudio busca aportar pruebas que fundamenten decisiones y estrategias de intervención orientadas a mejorar la salud mental en los jóvenes y prevenir el suicidio desde una comprensión integral de sus contextos familiares.

En este sentido, la pregunta central de la investigación es: *¿Cuál es el nivel de riesgo de suicidio y los estilos educativos parentales presentes identificados en jóvenes mayores de 16 años pertenecientes a dos municipios del Eje Cafetero?* Comprender los factores que contribuyen al riesgo de suicidio en esta población, resulta crucial para el diseño de intervenciones efectivas que puedan salvar vidas. Los estilos educativos

parentales, que incluyen prácticas como el autoritarismo, la permisividad, la negligencia y la democracia, desempeñan un papel fundamental en el desarrollo emocional y psicológico de los jóvenes. Analizar cómo estos estilos se relacionan con el riesgo suicida es esencial para la identificación temprana de factores de riesgos que puedan ser intervenidos de forma tal, que se fortalezca el bienestar de los jóvenes y sus familias.

Justificación

Comprender los factores que contribuyen al riesgo de suicidio en jóvenes es una tarea prioritaria, dado que esta problemática afecta no sólo a los individuos directamente involucrados, sino también a sus familias, comunidades e instituciones. Este estudio tuvo como objetivo contribuir al desarrollo de estrategias que permitan intervenir de manera oportuna, diseñar programas de promoción, prevención, bienestar y, en última instancia, salvar vidas.

En particular, los estilos educativos parentales, definidos según Capano, Álvaro, & Ubach, Andrea (2013) son el conjunto de actitudes y prácticas que los padres emplean en la crianza de sus hijos, tienen un impacto profundo en el bienestar emocional y psicológico de los adolescentes. Prácticas como el autoritarismo, la permisividad, la negligencia y la democracia no sólo moldean la personalidad y el comportamiento de los jóvenes, sino que también influyen en su capacidad para enfrentar situaciones de estrés, la relación con otros y la gestión de sus emociones.

Estudios previos, Baumrind, D. (1966). han demostrado que un estilo educativo parental caracterizado por una comunicación abierta y respetuosa actúa como un factor protector frente al riesgo suicida, mientras que estilos negligentes o autoritarios, pueden aumentar la vulnerabilidad de los jóvenes. Por esta razón, Chinchilla, N. (2021), analizó cómo estos estilos se relacionan con el riesgo suicida en el contexto sociofamiliar, resulta esencial para identificar patrones de riesgo y diseñar intervenciones que respondan a las necesidades reales de esta población.

Comprender estas dinámicas locales, no sólo permitirá obtener una perspectiva más completa del fenómeno, sino también proporcionará insumos relevantes para la toma

de decisiones de las autoridades locales y educativas. Es así como esta investigación, no sólo busca generar conocimiento sobre la relación entre los estilos educativos parentales y el riesgo de suicidio en jóvenes, sino que también pretende sentar líneas base para futuras intervenciones.

Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de riesgo de suicidio y los estilos educativos parentales presentes en jóvenes de dos municipios del Eje Cafetero en Colombia.

Objetivos Específicos

Identificar los estilos educativos parentales predominantes en los jóvenes de los dos municipios seleccionados del Eje Cafetero.

Evaluar el nivel de riesgo de suicidio en los jóvenes de estos municipios utilizando instrumentos de medición validados.

Describir los estilos educativos parentales identificados en los jóvenes escolarizados de dos municipios de Colombia.

Marco Teórico

Antecedentes

El estudio del riesgo de suicidio en poblaciones jóvenes ha sido abordado desde diversas perspectivas teóricas y metodológicas. En los últimos años, investigaciones en el ámbito de la psicología y la salud mental han evidenciado la influencia de los factores sociofamiliares, particularmente los estilos educativos parentales, en la aparición de conductas suicidas en adolescentes y jóvenes adultos.

Investigaciones Internacionales y Nacionales

Los estudios internacionales han identificado cuatro estilos educativos parentales presentes en diferentes países los cuales se han denominado Baumrind (1966): Autoritativo, autoritario, permisivo y negligente, los cuales han sido ampliamente estudiados en relación con el bienestar psicológico de los jóvenes. Investigaciones recientes han demostrado que el estilo democrático, caracterizado por el equilibrio entre normas claras y afecto, se asocia con menores tasas de ideación suicida y mayor resiliencia emocional en adolescentes.

De acuerdo con Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009) “La función socializadora y educativa de la familia se concreta en lo que se conoce como estilos educativos parentales, estos estilos educativos se clasifican a partir de la combinación de dos dimensiones: implicación-aceptación (reconocimiento, aprobación, afecto y diálogo) y coerción-imposición (privación, coerción verbal y/o física, control excesivo y rígido, castigo e imposición) dando lugar a cuatro tipos de estilos educativos (p. 80).

Osorio de Rebellón., et al (2009). Realizo en Filipinas un estudio a 3.601 adolescentes de instituciones educativas públicas y privadas sobre los estilos educativos parentales, con el propósito de determinar cómo estos jóvenes perciben el nivel de afecto y control y

adicionalmente como estos estilos educativos influye en su desarrollo psicosocial, arrojó como resultados que para esta población el estilo más predominante era el permisivo, con un porcentaje del 39.2%, seguido por el democrático con un porcentaje del 29.1%, indicando que, el estilo democrático (autoritativo), está equilibrado por el afecto y control, lo cual proporciona mayor disposición al alcance de metas personales, el aumento de autoestima y rechazo al sexismo, siendo así el estilo que origina en los adolescentes un mejor desarrollo psicosocial promoviendo prácticas educativas enfocadas en la comunicación, la disciplina y cercanía emocional.

Por otro lado, un estudio realizado por Bravo-Andrade, H. R., López-Peñaloza, J., Ruvalcaba-Romero, N. A., & Solís, M. G. O. (2019), establece que el suicidio en adolescentes es un tema de creciente preocupación, ya que representa una de las principales causas de muerte en este grupo etario. Diversos estudios han identificado múltiples factores que influyen en el riesgo de suicidio, los cuales pueden variar desde condiciones individuales hasta aspectos familiares. En este contexto, se ha propuesto que los factores familiares, bajo la perspectiva del modelo de resiliencia, podrían desempeñar un papel fundamental tanto como elementos de riesgo como de protección. Por lo tanto, resulta imperativo explorar cómo las dinámicas familiares y la calidad de las relaciones interpersonales impactan en las decisiones y emociones de los jóvenes, contribuyendo a una comprensión más profunda del fenómeno del suicidio en esta población.

El estudio de Pérez Quiroz, A., Uribe Alvarado, J. I., Vianchá, M. A., Bahamón Muñetón, M. J., Verdugo Lucero, J. C., & Ochoa Alcaráz, S. (2013), realizado a 393 estudiantes regularizados del segundo semestre, con edades comprendidas entre 15 y 17 años de instituciones públicas de bachillerato en México, específicamente en la

Universidad de Colima, afirma que los padres ejercen una influencia significativa sobre el bienestar emocional de sus hijos. Los estilos de crianza que fomentan una comunicación saludable y el afecto se asocian con una menor incidencia de ideación suicida en adolescentes. Por otro lado, prácticas de control psicológico y restricciones severas pueden contribuir a una vulnerabilidad mayor frente a problemas emocionales y suicidas en jóvenes, sugiriendo que la forma en que los padres interactúan con sus hijos podría ser un factor crucial en el desarrollo de estos problemas.

De igual forma, Villamil Ramírez, Valencia Téllez, & López Camargo, (2024), señalan que, en Colombia se ha observado un incremento significativo en la ideación suicida entre los jóvenes debido a diversos factores, como las interacciones sociales y los problemas psicosociales. La identificación de factores de protección y de riesgo permiten reconocer la conducta suicida, siendo fundamental para que los profesionales de la salud comprendan el contexto que rodea a los jóvenes escolarizados que se encuentran en riesgo.

Neira (2018) menciona que "el concepto de suicidio puede ser insuficiente o tener cargas ideológicas que hacen difícil cernir las características esenciales de dicho tipo de acto" (p. 2), subrayando la importancia de examinar la relación entre el individuo y la sociedad para entender el fenómeno del suicidio en un contexto contemporáneo. Esto se acrecienta con los retos que generan las nuevas dinámicas familiares en la sociedad.

De manera similar, investigaciones de González Sepúlveda, Medina Pérez y Ortiz Valencia (2016) sobre riesgo suicida en estudiantes universitarios de Colombia, encontraron que los estilos parentales autoritarios y negligentes se asocian con una mayor incidencia de ideación suicida. Estos hallazgos refuerzan la hipótesis de que la dinámica familiar es un factor determinante en la salud mental de los jóvenes.

Suicidio (teorías o marcos de teoría del suicidio)

El suicidio es un acto deliberado de quitarse la vida, generalmente como resultado de un profundo sufrimiento emocional, desesperanza o trastornos mentales; es una decisión drástica que suele surgir cuando una persona siente que no tiene otra salida o no puede encontrar alivio a su dolor. Acto que puede ser influenciado por una variedad de factores, incluidos problemas personales, sociales, económicos y de salud mental.

Acorde a lo anterior, el Ministerio de Salud y Protección Social (2018), define el suicidio “como una muerte que se deriva de la utilización de cualquier método para ejecutarlo (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento” (p. 03).

Del mismo modo, el suicidio, según el informe de prevención del suicidio un imperativo global, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud, se define como el acto de matarse deliberadamente (p. 12).

Una de las perspectivas más usadas es la que proviene de las ciencias sociales, al respecto Neira, Hernan (2018), mencionan que Durkheim 1897 plantea que: “Se llama suicidio todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, siendo que esta sabía que debía producir ese resultado” (p. 141). Y el mismo Durkheim (1897) precisa la definición de suicidio desde un enfoque sociológico, en el cual refiere que el suicidio no es simplemente un acto individual, sino que es un hecho social que deja a la luz las condiciones y la salud mental de la sociedad. Señala Durkheim que la palabra "suicidio" puede parecer familiar y

sencilla, pero en realidad, requiere un análisis exhaustivo para comprender su verdadero significado y naturaleza, los cuales son especialmente sociales y no sólo psicológicos o individuales, en su publicación.

Por otra parte, la teología, desde sus diversas perspectivas, de acuerdo con Soto, B., & del Carmen, M. T. (2012). ha puesto principal interés en el fenómeno del suicidio, enfatizando en que no se ha llegado a un consenso integrador, lo que sí es claro es que las religiones monoteístas coinciden en que el suicidio es un episodio que va en contra de la voluntad de Dios y la dignidad humana, ya que la vida es vista como un don divino que no debe ser detenido por una decisión propia de los individuos, por ende, constituye un acto ilícito, que es considerando un pecado grave contra Dios. Por otra parte, las religiones politeístas y las culturas antiguas han tenido una visión más tolerante, aceptando ciertas variables de suicidio en contextos de rituales u honoríficos.

Soto, B., & del Carmen, M. T. (2012) menciona que para las religiones animistas y los pueblos originarios, el suicidio suele enmarcarse en un recuadro diferente, vinculándolo con escenarios espirituales y culturales profundos, en algunos casos, puede ser asociado a rituales, con el fin de llevar a cabo la resolución de conflictos con el campo espiritual o también puede ser considerado como una acción que refleja el estado de un alma irascente o el vínculo con los antepasados.

Modelos del Suicidio

Modelo Biopsicosocial

Hace referencia a las dinámicas de los factores biológicos, psicológicos y sociales de acuerdo con S. Karthick (2017) “Blumenthal desarrolló un modelo de “superposición” en el que cinco dominios de riesgo biopsicosocial se conceptualizan como círculos”. (p. 106).

1. Trastornos psiquiátricos (esquizofrenia, SPA, Alcohol, trastornos afectivos).
2. Rasgos y trastornos de la personalidad.
3. Factores psicosociales y ambientales (estrés, duelos, exposición al suicidio, enfermedad médica).
4. Predisposición genética al suicidio.
5. Otros factores biológicos como niveles bajos de serotonina.

Los individuos que quedan en la intersección de los círculos son los que tienen un mayor riesgo suicida.

Según Castillo Echeverría, Carolina, & Maroto Vargas, Adriana (2017). Es importante ver el suicidio desde el enfoque biopsicosocial y de salud comunitaria, ya que no es sólo un asunto específicamente clínico e individual, sino que también está influenciado por aspectos sociales como el desempleo, machismo, condiciones económicas y críticas sociales. En niños jóvenes y adolescentes estos factores están estrechamente relacionados con las insuficiencias en el sector educativo, familiar y de apoyo psicosocial.

Modelo Cognitivo

Este modelo plantea que los síntomas depresivos y suicidas se dan por esquemas cognitivos del individuo como la vergüenza, la culpa, la tristeza y la ira. Karthick (2017), menciona que, al modo suicida como aquel “en el cual la activación de creencias y cogniciones negativas va acompañada de la activación de sistemas afectivos, fisiológicos y de respuesta motivacional-conductual asociados con la suicidabilidad” (p. 104).

Adicionalmente, el modelo conductual según Karthick (2017) asegura que todas las personas con depresión, los individuos suicidas perciben sus situaciones de forma negativa, perdiendo por completo la esperanza lo que los hace pensar en el suicidio como la única solución posible, asegurando que esta predisposición del sistema conductual genera en su comportamiento planificación, los ensayos y los intentos de suicidio.

Modelo Familiar del Suicidio

Los estudios sobre los modelos de familias han arrojado hallazgos que mencionan tres factores claves que pueden aportar de manera negativa en la salud mental de las personas de acuerdo con Karthick (2017). El primero relacionado con la mala comunicación, la cual dificulta hablar de forma clara y respetuosa, incluyendo la falta de diálogo cuando se presentan problemas y estos se tornan hostiles, situaciones que afectan la dinámica familiar. En segundo lugar, se encuentran la teoría del apego, que se evidencia cuando se presentan duelos bien sea por fallecimientos o por separación de los padres y/o relaciones parentales inseguras donde las personas pueden sentirse solas o desprotegidas, dando lugar los pensamientos de muerte. Por último, se tiene los trastornos emocionales o mentales dentro del núcleo familiar la cual representa un factor de riesgo para que estos patrones de ideación suicida se repitan.

Posada Gómez, (2020). Asocia la negligencia parental a un estilo de apego inseguro en la infancia, caracterizada además por el rechazo, la humillación o la falta de atención emocional, pueden conducir de manera significativa la vulnerabilidad a trastornos afectivos que pueden desencadenar el riesgo de suicidio. Además, también se tiene el maltrato infantil como un factor importante desencadenante de múltiples trastornos emocionales entre ellos la depresión, la cual se asocia con mayores niveles de psicopatologías.

Riesgo Suicida

La definición del riesgo de suicidio ha sido tan amplia y diversa cómo los investigadores interesados en el tema, sin embargo, hoy existe bastante consenso frente al suicidio y su relación con la depresión. Al parecer este fenómeno acompaña a la humanidad desde tiempos inmemoriales, se observa que en algunos escritos del inicio de las civilizaciones ya se hablaba de este fenómeno, el cual, no se presenta en manera homogénea en todo el planeta, cada sociedad, cultura y grupo étnico, ha dado su modo de comprensión al suicidio. Actualmente, los investigadores siguen debatiendo sobre diferentes aspectos conceptuales del suicidio, los avances y los estudios muestran que el riesgo de suicidio es el principal predictor de la conducta autolítica.

El riesgo de suicidio se refiere a la probabilidad de que un individuo atente contra su vida; es un fenómeno complejo que involucra factores psicológicos, sociales, biológicos y ambientales. Según Ledo, I. C., et al (2013) su definición es “cualquier acción mediante la cual el individuo se causa una lesión independientemente de la letalidad del método empleado, mientras que suicidio (“sui” mismo y “cidium” matar) es acto humano de autolesionarse con la intención de acabar con su propia vida (p. 13).

Conductas Autolíticas

Las conductas autolíticas se refieren a acciones deliberadas que una persona realiza para causarse daño a sí misma, con o sin intención suicida. Estas conductas pueden manifestarse de diversas formas, como cortes, quemaduras o golpes, y suelen estar asociadas a la regulación de emociones intensas o al manejo de situaciones de estrés. Según Aramendia, O. P., Sánchez, J. C. B., & i Contra, J. A. (2021). Las conductas autolesivas han adquirido mucha importancia en los últimos años, afectando sobre todo a los adolescentes. Es fundamental distinguir entre las autolesiones con

intención suicida y aquellas sin dicha intención, ya que sus motivaciones y abordajes terapéuticos pueden diferir.

Las autolesiones se pueden entender como cualquier acción destinada a causar daño al propio cuerpo sin un objetivo letal. Esto implica que la persona busca hacerse daño físico, pero no tiene la intención de acabar con su vida. Estas conductas abarcan una variedad de comportamientos, como cortes, erosiones o marcas en la piel, realizados con el propósito de dañar el cuerpo. Sin embargo, prácticas que implican dolor físico, pero que tienen fines estéticos o representan símbolos de pertenencia a un grupo, no se consideran autolesiones, ya que su objetivo no es dañar, sino embellecer o expresar identidad. Generalmente, las autolesiones buscan aliviar o expresar malestar emocional, siendo, en algunos casos, una estrategia para evitar un intento suicida más grave. También pueden ser una forma de autosanción o expresar una intención vengativa. Durante la adolescencia, menciona Aramendia, O. P., Sánchez, J. C. B., & i Contra, J. A. (2021), es común que los jóvenes reflexionen sobre la muerte debido a su creciente conciencia sobre la mortalidad. Este interés por la muerte y las actividades de riesgo suele ser parte de su desarrollo y no necesariamente alarmante. Sin embargo, es motivo de preocupación cuando el adolescente percibe la muerte como una solución a sus problemas.

Modelos de Educación Parental

Parentalidad

La parentalidad se encuentra relacionada con todo un conjunto de acciones y prácticas que los adultos realizan en el proceso de crianza y socialización de los niños, niñas y adolescente, proceso que está profundamente influenciado por el contexto cultural y económico y social, el cual involucra inculcar valores, normas y las formas de relacionarse. De acuerdo con Vargas Rubilar, Jael, Lemos, Viviana, & Richaud, María Cristina. (2017), “La parentalidad es

asimilada no como un aprendizaje formal, sino a través de la inmersión de relaciones interpersonales dentro de un determinado grupo social y cultural” (p.159).

La parentalidad es un elemento que va más allá de lo biológico y la condición jurídica del parentesco, esta se refiere al conjunto de roles, funciones, competencias y prácticas que permiten a una persona progenitor o no, asumir la crianza, educación y cuidado afectivo de un niño. La parentalidad se caracteriza por ser un ejercicio que pueden asumir las madres, padres, abuelos, padrastros, familias adoptivas u otros actores, y no depende única y exclusivamente del vínculo sanguíneo. De acuerdo con Arancibia-Collao, Fernando, & Martínez-Villavicencio, Camila. (2022), “la parentalidad no está ligada únicamente al hecho biológico de engendrar (parentesco), sino que enfatiza la capacidad de cumplir un rol educativo y afectivo” (p. 25).

Autoridad Parental

Es la nominación que asigna la responsabilidad y capacidad que tienen la madre, el padre o los cuidadores para educar, orientar y establecer normas en la vida de sus hijos desde una perspectiva del cuidado con coherencia afectiva. Lo anterior, partiendo de que no se trata de imponer límites mediante el castigo, sino de ejercer una influencia basada en el respeto mutuo, la comunicación efectiva y afectiva y la correlación entre el hablar y el actuar.

Esta nueva evolución de la autoridad parental, Ruz Lártiga, Gonzalo (2017), como una función o misión de orden público (velar por la seguridad, salud y moralidad del hijo (a), garantizar su educación y permitir su desarrollo, con el respeto debido a su persona), vendrá acompañada por dispositivos concretos que permitirán asegurar a los

progenitores, y en particular, al padre no custodio, efectivamente un ejercicio conjunto de la autoridad parental.

Es de resaltar que, en escenarios saludables, la autoridad parental infunde en los hijos el sentido de responsabilidad, la autonomía, y las normas éticas, convirtiéndose en parte fundamental de la contención emocional y la estructuración para la niñez y la adolescencia.

Pautas de Crianza

Las pautas de crianza abarcan un conjunto de comportamientos, actitudes y estrategias que los padres, madres o cuidadores aplican para educar, guiar y formar a sus hijos en el día a día. Estas prácticas no sólo reflejan las normas y valores que desean transmitir, sino que también influyen directamente en la forma en que los niños desarrollan su personalidad, gestionan sus emociones y se relacionan con los demás. A través de éstas, las familias establecen los límites, las expectativas y el apoyo necesario para fomentar el bienestar integral de los menores. Además, estas dinámicas moldean la calidad de las interacciones familiares, creando un entorno que puede ser protector o, en algunos casos, un factor de riesgo para el desarrollo infantil. En este sentido, Enríquez Villota y Garzón Velásquez (2018) afirma que las pautas de crianza son el puente entre las aspiraciones de los cuidadores y el crecimiento emocional y social de los niños.

Estilos Educativos Parentales

Son los métodos y prácticas utilizados por los padres para educar y socializar a sus hijos. Según Capano, Álvaro, & Ubach, Andrea (2013) “los estilos educativos parentales son un conjunto de actitudes hacia los hijos que les son transmitidas y que en su totalidad crean un clima emocional en el cual se expresan las conductas de los padres”. (p. 87).

Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009) hace referencia a que los estilos educativos parentales constituyen uno de los pilares fundamentales en el desarrollo emocional, social y psicológico de los jóvenes. Estos estilos, según Baumrind (1965, 1971, 1978), se definen a partir de la combinación de dos dimensiones: implicación-aceptación, que engloba aspectos como el reconocimiento, la aprobación, el afecto y el diálogo, y coerción-imposición, que incluye prácticas como la privación, el castigo físico o verbal, el control rígido y la imposición de normas.

Autoritario

Este estilo se caracteriza por altos niveles de control y exigencia, combinados con bajos niveles de afecto y comunicación. Como lo mencionan Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009), los padres autoritarios imponen reglas estrictas y esperan obediencia absoluta, utilizando frecuentemente el castigo como método disciplinario. Aunque los hijos de estos padres suelen mostrar obediencia y respeto hacia las normas bajo supervisión, tienden a experimentar efectos negativos a nivel emocional, como baja autoestima, inseguridad y dificultades para regular sus emociones de manera autónoma. Este estilo puede provocar comportamientos agresivos y carencia de habilidades sociales por falta de un modelo empático en la relación parental.

Democrático

Se reconoce como el estilo más favorable para un desarrollo integral de jóvenes ya que combina altos niveles de afecto, comunicación y un razonable control. Los padres según Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009), en este estilo educativo se establecen límites claros, fomentan la autonomía y la participación activa de sus hijos en la toma de decisiones. Este estilo promueve el desarrollo de la autoestima, la responsabilidad y

habilidades sociales, al tiempo fortalece el vínculo emocional entre padres e hijos. La disciplina, basada en argumentos razonados y consistentes, refuerza comportamientos positivos y contribuye al bienestar psicológico del adolescente.

Permisivo

(Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009). Menciona que es un estilo que se caracteriza por una alta implicación afectiva pero muy bajo nivel de control y exigencia. Los padres priorizan la autoexpresión y la libertad de sus hijos, evitando imponer límites claros o exigir responsabilidades. Si bien este enfoque puede generar un ambiente de confianza, también contribuye a la aparición de problemas como inmadurez, dificultades en el control de impulsos y baja competencia social. Los adolescentes criados bajo este modelo suelen experimentar inseguridad, ya que carecen de un marco normativo que les proporcione estabilidad.

Negligente

Este estilo se distingue por la ausencia de implicación afectiva y exigencia normativa. Para Montero Jiménez & Jiménez Tallón, (2009). Los padres negligentes muestran una actitud indiferente hacia las necesidades y conductas de sus hijos, generando un entorno de desatención emocional y falta de estructura. Este estilo educativo suele asociarse con sentimientos de abandono, frustración y baja autoestima en los jóvenes. Además, la carencia de apoyo emocional y orientación favorece a problemas de comportamiento, aislamiento social y mayor vulnerabilidad ante riesgos psicológicos como el suicidio o el consumo de sustancias.

Adolescente

La adolescencia es una etapa de la vida que transcurre entre la infancia y la adultez, caracterizada por importantes cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales; durante esta fase, los adolescentes experimentan el desarrollo de su identidad personal, la búsqueda de

independencia y la consolidación de habilidades sociales, es un período crucial donde las experiencias y decisiones pueden tener un impacto significativo en el futuro del individuo.

De acuerdo Lozano Vicente, Agustín. (2014):

Erikson es quizás el más influyente teórico dentro de la corriente psicoanalista en relación con la adolescencia (Alexander et al., 1984; Muuss, 1988). Como es sabido, fue el inventor del concepto «crisis de identidad». Para Erikson, el desarrollo del Yo se caracteriza por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, incorporando así la dimensión social o histórica. La adolescencia se constituye como un tiempo de moratoria para que el joven integre su niñez pasada con las expectativas de futuro. El individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar el peligro de la difusión de rol y las crisis de identidad personal. (p. 28).

Metodología

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de corte transversal de tipo observacional, con un nivel de análisis relacional. Este enfoque permitió analizar y describir la relación entre los estilos educativos parentales y el riesgo de suicidio en jóvenes escolarizados.

Para la recolección de la información se utilizó la estrategia de entrevista masiva, donde cada uno de los participantes recibía un formulario posterior a la explicación de las condiciones de participación en el estudio. Cada participante de manera directa y voluntaria continuaba en la entrevista con un cuadernillo de autoinforme.

Los instrumentos de recolección de datos utilizados para obtener la información necesaria, fueron suministrados en un formulario de autoinforme estructurado, que incluye: 1. *Encuesta de caracterización sociofamiliar*, el cual permitió identificar datos relevantes sobre el tipo de familia, el nivel socioeconómico y las dinámicas familiares de los jóvenes. 2. *Escala de evaluación de riesgo suicida*, instrumento validado que mide el nivel de ideación suicida y otros indicadores asociados al riesgo de suicidio. 3. *Cuestionario de estilos educativos parentales*, que evalúa las prácticas y estilos de crianza predominantes, tales como el autoritarismo, la permisividad, la negligencia o la democracia.

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo mediante entrevistas grupales, realizadas en las instituciones educativas seleccionadas de los dos municipios. Estas sesiones se desarrollaron en un ambiente seguro y confidencial, asegurando la comodidad y confianza de los participantes. Previo a la aplicación de los instrumentos, se realizó una sensibilización para explicar el propósito del estudio y obtener el consentimiento informado de los participantes.

En cuanto al análisis, los datos recolectados se analizaron utilizando técnicas estadísticas descriptivas y de asociación que permitieron identificar tendencias, asociaciones y diferencias entre las variables. Este análisis respondió a la pregunta de investigación y el cumplimiento de los objetivos planteados, proporcionando una base sólida para la interpretación de los hallazgos.

Esta población objetivo estuvo constituida por jóvenes mayores de 16 años que asisten a instituciones educativas en dos municipios del Eje Cafetero colombiano. El muestreo que se empleó es de tipo no probabilístico, el muestreo es por autoselección, seleccionando participantes que cumplan con los criterios establecidos, tales como estar matriculados en dichas instituciones, ser mayor de 16 años y proporcionar su consentimiento informado.

El contexto de ubicación de los jóvenes corresponde a la región geográfica de Colombia que incluye los departamentos de Risaralda y Quindío. Caracterizado por su economía basada en el cultivo del café, y diversidad cultural y socioeconómica.

Esta investigación se ajusta a las normas éticas estipuladas por la Ley 1090 de 2006 código deontológico garantizando la confidencialidad de la información. Finalmente, esta metodología no sólo busca generar conocimiento, sino también contribuir a la implementación de estrategias preventivas y de intervención en el ámbito escolar y familiar, con el objetivo de promover la salud mental en jóvenes del Eje Cafetero. De acuerdo con la declaración de Helsinki y la resolución 8430 de 1993 en la que se declara este tipo de investigaciones como, sin riesgo.

La investigación fue desarrollada en las siguientes fases:

Fase uno. Estructuración de la investigación

El propósito de esta fase consistió en realizar la idea de la investigación, el rastreo de antecedentes y el diseño metodológico, aquí se realizó a su vez la búsqueda bibliográfica de cara a investigaciones referentes a los estilos educativos, riesgos en las conductas suicidas y herramientas de prevención.

Fase dos. Diseño y aplicación de instrumentos

Con base en las investigaciones ya desarrolladas de cara al tema, descritos en el marco teórico de esta investigación, se plantearon los instrumentos para la recolección de la información y su validación por expertos, posteriormente se aplicaron en trabajo de campo a los participantes objeto de estudio, a fin de obtener su opinión y experiencias conforme a los objetivos de la investigación.

Fase tres. Procesamiento y sistematización de la información

La tabulación de las encuestas se desarrolló con la misma herramienta de análisis realizadas en físico de manera manual, con apoyo de una base de datos en Microsoft Excel, presentando el análisis de pregunta por pregunta y la relación entre ellas, utilizando el método de análisis descriptivo e inferencial descrito por Palencia, M (2005), donde a través de medias, frecuencias y rangos de la muestra se establecieron correlaciones.

Fase cuatro. Diseño del documento

En esta fase se desarrolló el fuerte de la reflexión que resultó del análisis de las encuestas aplicadas. Su resultado fue un conjunto de inquietudes sobre los puntos neurálgicos en los que se extrajeron las posibles relaciones que hay entre los modelos educativos parentales y las

conductas suicidas, para de esta manera generar las propuestas, sugerencias y conclusiones de la investigación.

Resultados

Al realizar el análisis estadístico en relación con las características sociodemográficas de los participantes, se observó que la muestra está compuesta principalmente por mujeres con un 55,2%, mientras que los hombres componen el 44,8% (ver tabla 1). En lo que respecta al nivel socioeconómico, predomina el nivel bajo con un 74,1%, seguido del nivel medio con un 22,4% y, en menor proporción, el nivel alto con apenas un 3,4%, siendo congruentes con las características generales de las poblaciones del Eje Cafetero. Respecto al grado de escolaridad, el 78% de los estudiantes cursa el grado 11 (ver tabla 1).

En cuanto a la estructura familiar, los hogares biparentales representaron un 31,9% de la muestra, seguidos por familias monoparentales que representaron el 18,1%, y las familias compuestas que representaron el 15,5%, es decir, aquellas conformadas por uno de los padres y su nueva pareja, con o sin hijos de relaciones anteriores. Asimismo, se reportó un porcentaje relevante de estudiantes que residen en familias extensas, para este caso se consideró aquellas familias en las que se convive con abuelos, tíos o algún familiar más allá de la conformación biparental. Por otro lado, el porcentaje de familias monoparentales fue del 12,1% y biparental extenso con 12,9%. Adicionalmente, un 9,5% manifestó no tener un núcleo familiar definido (ver tabla 1). Por otra parte, el 44% de los adolescentes encuestados vive con ambos padres, mientras que un 30,2% reside únicamente con su madre o padre (ver tabla 1).

Se observó una amplia diversidad en la estructura familiar de los participantes, evidenciando que una proporción significativa no convive en un hogar biparental tradicional (37,9%). Las características obtenidas generan implicaciones en los procesos de socialización, el acompañamiento emocional y los estilos educativos parentales.

Los datos revelaron que la gran mayoría de los adolescentes no presenta problemas de salud 94,4%, ni discapacidades físicas 99,1% (ver tabla 2), lo que indica una condición física general favorable en la muestra.

Tabla 1

Características de Adolescentes Escolarizados de dos Municipios del Eje Cafetero

		n	%	% acumulado
Sexo	Femenino	128	55.2	55.2
	Masculino	104	44.8	100.0
Nivel socio económico	Bajo	172	74.1	74.1
	Medio	52	22.4	96.6
	Alto	8	3.4	100.0
Grado de estudio	8	1	0.4	0.4
	9	27	11.6	12.1
	10	23	9.9	22.0
	11	181	78.0	100.0
Tipo de familia	Monoparental	42	18.1	18.1
	Biparental	74	31.9	50.0
	Compuestas	36	15.5	65.5
	Sin núcleo familiar	22	9.5	75.0
	Monoparental Extensa	28	12.1	87.1
	Biparental Extensa	30	12.9	100.0

Nota. Autoría propia, características sociodemográficas de un grupo de adolescentes escolarizados en dos municipios del eje cafetero.

No obstante, un 41,4% de los participantes ha consultado con un psicólogo o psiquiatra, lo que señala la presencia de preocupaciones emocionales o psicológicas

Tabla 2*Contexto Social de Vulnerabilidad*

		N	%	% acumulado
Problema de salud	No	219	94.4	94.4
	Si	13	5.6	100.0
Discapacidad física	No	230	99.1	99.1
	Si	2	0.9	100.0
Consulta con un psicólogo o psiquiatra	No	136	58.6	58.6
	Si	96	41.4	100.0
Nivel de estrés	Nada	17	7.3	7.3
	Poco	133	57.3	64.7
	Mucho	82	35.3	100.0
Religión	Nada religiosa	35	15.1	15.1
	Algo religioso	85	36.6	51.7
	Poco religioso	89	38.4	90.1
	Muy religioso	23	9.9	100.0
Hablar con papá o mamá	Desconfianza	38	16.4	16.4
	Confianza	194	83.6	100.0
Dinámicas de relación	No expresan amor	15	6.5	6.5
	Indiferentes	11	4.7	11.2
	Rechazo amor	2	0.9	12.1
	A veces expresan amor	139	59.9	72.0
	Excesivo afecto	65	28.0	100.0
Tipos de sanciones	Físico	9	3.9	3.9
	Psicológico	20	8.6	12.5
	Cantaleta	112	48.3	60.8
	Echar de casa	2	0.9	61.6
	Diálogo no percibe	50	21.6	83.2
	Castigo			
	Ninguno	28	12.1	95.3
	Privación de privilegios	2	0.9	96.1
	No volver a hablar	9	3.9	100.0

Nota. Contexto social de un grupo de adolescentes escolarizados en dos municipios del eje cafetero.

significativas en una parte importante de la población. En concordancia con esto, el 35,3% reporta altos niveles de estrés, mientras que el 57,3% experimenta niveles bajos (ver tabla 2). Estos resultados sugieren que, aunque el estado físico de los adolescentes es mayoritariamente positivo, el componente emocional requiere atención prioritaria en contextos escolares, dada la alta prevalencia de malestar psicoemocional.

En cuanto a los aspectos relacionales y familiares, el 83,6% de los adolescentes reportó tener confianza para hablar con sus padres, lo cual es un aspecto positivo en términos de comunicación familiar. Sin embargo, las dinámicas afectivas variaron, donde sólo un 28% percibe un afecto excesivo, mientras que el 59,9% señaló que el amor se expresa ocasionalmente en su hogar y un 12,1% describió relaciones frías o de rechazo (ver tabla 2).

Para el sexo masculino las correlaciones con el riesgo suicida fueron: Afecto-comunicación del padre con una correlación negativa y estadísticamente significativa (coef= -0.291 p=0.005), así mismo en la variable Afecto-comunicación madre (Coef =0.266 p=0.007). A pesar de que son correlaciones débiles, los datos indican que estos dos aspectos se pueden considerarse como un factor protector. En lo que respecta a las variables Crítica-rechazo padre (coef=0.374 p=0.000) y Crítica-rechazo madre (coef=0.313 p=0.002) se sostiene la relación con el riesgo de suicidio con una fuerza de relación moderadamente baja, nuevamente la variable aislamiento tiene una correlación alta con el riesgo de suicidio (coef =0.781 p=0.000).

De igual forma, se realizó el análisis discriminando por los niveles socioeconómicos, encontrando que, en el nivel bajo, el riesgo suicida en jóvenes muestra las siguientes correlaciones estadísticamente significativas: Con una correlación débil el

riesgo suicida se relaciona negativamente con el Afecto-comunicación de la madre (Coef=-0.207 p=0.007). Así mismo, se encontró una correlación débil y positiva con la Crítica-rechazo del padre (Coef= 0.282 p= 0.000) y la Crítica-rechazo de la madre (Coef=0.253 p=0.001). El riesgo suicida para este nivel socioeconómico mostró una relación fuerte con la dimensión de aislamiento (Coef=0.801 p=0.000).

Para el nivel socioeconómico medio, las correlaciones del riesgo de suicidio se presentaron entre las variables Crítica-rechazo padre (coef=0.437 p=0.001) y Crítica-rechazo madre (Coef= 0.412 p=0.002) ambas correlaciones son positivas y moderadas. En este nivel socioeconómico se mantiene una relación estadísticamente significativa y fuerte entre el riesgo suicida y la variable aislamiento (Coef= 0.835 p=0.000). El nivel socioeconómico alto con el riesgo suicida es independiente de los estilos educativos parentales y nuevamente se observa que la dimensión de aislamiento tiene una correlación positiva y fuerte (Coef=0.910 p=0.000), lo que deja en evidencia que más allá del nivel socioeconómico, el aislamiento se postula como un aspecto que está ligado al riesgo suicida.

Considerando que las estructuras familiares han variado, se comparó el riesgo de suicidio desde el tipo de familia, con los estilos educativos parentales, encontrando que existe una relación estadísticamente significativa con las siguientes variables: para el tipo de familia biparental, se observa que el afecto-comunicación de la madre con el riesgo de suicidio, tienen una correlación negativa y moderadamente baja (Coef=-0.318 p= 0.006), por otro lado la crítica-rechazo del padre (Coef= 0.306 p= 0.008) y de la madre (Coef=0.366 p= 0.001) tienen una correlación moderadamente baja y positiva con el riesgo de suicidio.

Respecto a los intentos de suicidio que reportaron los jóvenes encuestados se encontró el 85.8% con intento, mientras que sin intento el 14.2%. En la tabla 3 y en la figura 1 se muestran los resultados obtenidos.

Tabla 3

Numero de Intentos de Suicidio que Reportaron los Jóvenes Escolarizados

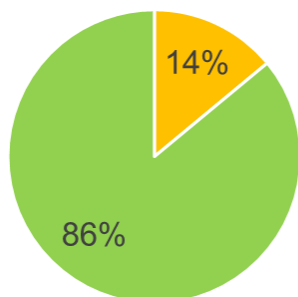
Variable	%
Con Intento	85,80%
Sin Intento	14,20%

Nota. Porcentaje de jóvenes con y sin intento suicida en las instituciones Educativas

Figura 1

Numero de Intentos de Suicidio que Reportaron los Jóvenes Escolarizados

■ Con intento ■ Sin intento



Nota. Autoría Propia

Según lo anterior, 1 de cada 7 jóvenes escolarizados reportan el intento de suicidio como la variable más amplia, en el entorno que las familias de los jóvenes con estructura monoparental, presentan el riesgo de suicidio que muestra una correlación

estadísticamente significativa, además de positiva y moderada con el estilo rígido en el padre (Coef= 0.433 p= 0.012), lo cual es correspondiente a lo que a continuación se considera cómo nivel de riesgo en la ideación suicida (ver tabla 4 y figura 2).

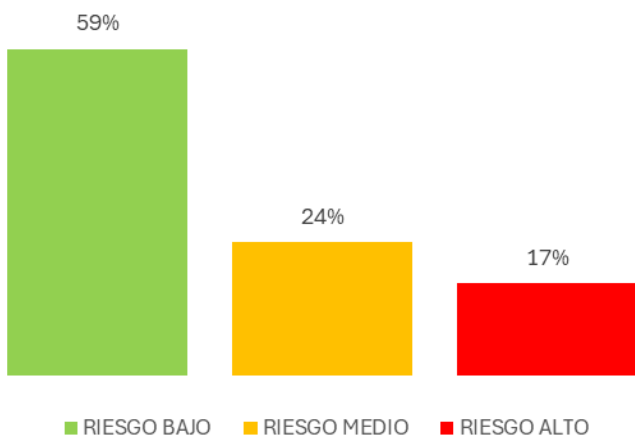
Tabla 4

Ideación Suicida

Riesgo Suicida Por Niveles				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Riesgo Bajo	137	59%	59%
	Riesgo Medio	56	24%	83%
	Riesgo Alto	39	17%	100%
	Total	232	100%	-

Figura 2

Niveles de Riesgo al Suicidio en un Grupo de Jóvenes Pertenecientes a Dos Municipios del Eje Cafetero



Nota. Autoría Propia

Conforme a lo anterior, el riesgo bajo ocupa la intensidad de los jóvenes de 6 de cada 10, lo que implica que la estructura familiar biparental y monoparental nuevamente el aislamiento muestra una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el riesgo de suicidio. En el caso de los hogares con estructura monoparental se observa una correlación fuerte y positiva (Coef=0,838 p=0.000) y se repite en los hogares biparentales la misma fuerza de correlación (Coef=0.801 p=0.00), siguiendo el mismo patrón de relación en las familias sin núcleo, monoparental extensa y compuesta.

Discusión

Los resultados que se obtuvieron en la investigación realizada sobre riesgo de suicidio y estilos educativos parentales en jóvenes pertenecientes a dos municipios del Eje Cafetero, evidencian que aunque la mayoría de los adolescentes participantes en la muestra no reportaron discapacidad o problemas de salud física, una parte significativa de esta población ha tenido contacto con profesionales de salud mental, manifestando altos niveles de estrés, lo cual sugiere una carga emocional importante que evidencia la importancia de fomentar programas de acompañamiento psicosocial al interior de las instituciones educativas.

En cuanto a los resultados es visible el riesgo identificado en el análisis bivariado, donde se destacan correlaciones sólidas entre el riesgo suicida y las dimensiones de la crítica rechazo y efecto comunicación, con el análisis estadístico se encontró que las jóvenes de sexo femenino poseen un nivel de rechazo hacia madre o padre que lo materializan en aislamiento. Situación que para el sexo masculino las correlaciones con el riesgo suicida se mantienen en niveles de riesgo bajo especialmente en el aspecto afecto-comunicación, donde con el padre se presenta de forma negativa y con la madre de forma débil.

En cuanto a lo que respecta a las variables de crítica o rechazo hacia los modelos de crianza de las madres, se sostiene una relación con el riesgo de suicidio de carácter bajo, aunque es visible la opción de aislamiento nuevamente, como una opción de respuesta a dificultades de comunicación entre los jóvenes encuestados, la cual se repite también frente al análisis de los niveles socioeconómicos, situación que según el modelo psicosocial planteado por Karthick (2017), los factores biológicos, psicológicos y sociales (modelo de superposición), es un factor de riesgo al cual, debe brindársele atención e intervención, cuando este se postula como un aspecto que está ligado al riesgo suicida.

En consecuencia y en lo que refiere a factores protectores y de riesgo, se evidenció la posibilidad que los riesgos de ausencia de comunicación o rechazo por parte de padre o madre en hogares mono o biparentales sean débiles, de acuerdo con Pérez Quiroz, A., et al (2013) “se halló que los adolescentes que tenían mayor problema de comunicación, tanto con la madre como con el padre, expresaban síntomas depresivos y que los factores de riesgo más prevalentes eran las discusiones familiares, la percepción de desinterés por parte del padre y la mala comunicación con la madre” (p. 6).

Según manifestaron los encuestados, tienen la posibilidad de poder hablar con los padres, sin embargo, la forma en como expresan afecto en los hogares es ocasional y los métodos sancionatorios como el discurso repetitivo, tedioso y en ocasiones insultante, a lo que ellos llaman “la cantaleta” y el castigo psicológico influye negativamente en la salud mental de estos, que al correlacionarse con los métodos o estilos educativos, es necesario abordar los tipos de autoridad, dado que sobre ellos transitan los métodos que se utilizan para desarrollarlas, estos también son importantes según Samudio (2001), debido a que traen consigo determinadas consecuencias en los hijos, no sólo en su manera de asumir la autoridad, sino en su personalidad, dado que el ejercicio de la disciplina, los valores, y sus principios morales dependerán en gran parte de ello.

Como lo exponen Capano y Ubach (2013), quienes en conjunto con Baumrind (1968- 1966), presentan los tipos de autoridad parental y sus consecuencias en la crianza de los hijos, concluyendo que la interacción compleja que se establece entre padres e hijos, así como la permisividad y falta de vigilancia en las actividades de los hijos, son factores que se relacionan de manera positiva con el surgimiento de

conductas delictivas o suicidas en la etapa de la adolescencia y la adultez temprana, estos en relación a que 3 de cada 10 de los encuestados perciben un afecto excesivo, mientras que 6 de cada 10 señalan que el amor se expresa ocasionalmente en su hogar y el resto describen las relaciones como frías o de rechazo.

Finalmente, con respecto a las sanciones recibidas, se establece que la mitad de los encuestados pondera cómo factor de riesgo la llamada “cantaleta” o presión psicológica, la cual se determina por ellos cómo un factor de riesgo en temas de salud mental que sumado al apoyo percibido cómo ocasional, puede referirse cómo un factor de interés para la prevención del suicidio en los municipios motivo de estudio. Conforme a ello, Saldaña H. & Gorjón G. (2020), definen que una dinámica familiar es determinante para el desarrollo de la personalidad de los hijos, así como en la tranquilidad y seguridad de sus integrantes, la estabilidad de la pareja, dado que le brinda seguridad y estabilidad a los hijos, y obviamente puede cambiar factores cómo la cantaleta por otros métodos de corrección de la conducta, basada en la reflexión y autocrítica, convirtiéndose el eje medular de la vida en este contexto; por lo que la manera de resolver los conflictos en y entre ellos son definitivos en ser y crear mujeres y hombres con menor probabilidad suicida o violenta.

Conforme a lo anterior, es en la pareja dónde se concentra el núcleo de la familia, y su funcionamiento y liderazgo, puesto que, de allí, se generan las pautas de crianza de dónde se orientará al individuo y de dónde extraerá sus valores, principios morales y espirituales, cómo elementos guía de su personalidad y comportamiento. Sin embargo, esta investigación concluye con la apreciación de que el número de hogares desintegrados se ha incrementado de manera exponencial, teniendo como consecuencia efectos negativos sociales que influyen directamente en la búsqueda de la salud mental.

En lo relacionado con los objetivos, los resultados permitieron identificar que los estilos educativos parentales predominantes en los jóvenes de Apía Risaralda y Circasia Quindío son el autoritario y el negligente. Esta tendencia es coherente con lo señalado por Montero Jiménez & Jiménez Tallón (2009), quienes afirman que estos estilos se asocian a dinámicas familiares restringidas y faltas de afecto, factores que limitan un desarrollo emocional sano de los adolescentes. En esta investigación, la asociación de estos estilos parentales con el aislamiento y el riesgo suicida fortalece la necesidad de originar prácticas parentales más democráticas que den equilibrio a los componentes familiares de afecto y control.

En cuanto a la evaluación del nivel del riesgo, el análisis permitió evidenciar que 86% de los jóvenes manifestaron haber tenido al menos un intento de suicidio, siendo este un porcentaje considerable, mostrando una prevalencia del riesgo medio/alto; resultados preocupantes y que están acorde con estudios como los de González Sepúlveda, Medina Pérez y Ortiz Valencia (2016), quienes identificaron una relación directa entre estilos parentales disfuncionales y altos niveles de ideación suicida. Así también, la constante presencia del aislamiento como variable asociada con los niveles socioeconómicos dejaron en evidencia su influencia como predictor del riesgo suicida.

En cuanto al objetivo de realizar la descripción de los estilos educativos parentales, este permitió identificar que a pesar de que algunos jóvenes tenían algún tipo de comunicación con sus padres o tutores, esta era esporádica y en algunas ocasiones las medidas correctivas se tornaban en cantaleta, lo que puede sugerirse como un factor de tensión más que de contención. Tal como lo menciona Pérez Quiroz, A., Uribe Alvarado, J. I., Vianchá, M. A., Bahamón Muñeton, M. J., Verdugo Lucero, J. C., & Ochoa

Alcaráz, S. (2013), la percepción de desinterés y la mala comunicación por parte de los cuidadores se relacionan con síntomas depresivos en adolescentes, evidencia que destaca la importancia de fortalecer las capacidades parentales basadas en el afecto, la comunicación efectiva, la escucha activa y la regulación emocional, a fin de prevenir en el entorno familiar el fenómeno del suicidio en jóvenes.

Conclusiones

En cuanto a la identificación de los estilos educativos parentales predominantes en los jóvenes entrevistados de los dos municipios de Apia y Circasia, puede establecerse que son los estilos negligentes y autoritarios, asociados a la dimensión de aislamiento, se relacionan con los mayores niveles de riesgo de suicidio en los jóvenes del Eje Cafetero, ya que demarcan en la familia y pueden ocasionar inseguridad emocional, baja autoestima y dificultades para gestionar el nivel de ansiedad y estrés, factores que son tensores de la vulnerabilidad suicida en los adolescentes.

En cuanto a la evaluación del nivel de riesgo de suicidio en los entrevistados, se encontró que el 59% de los jóvenes presentó riesgo bajo, el 24% presentó riesgo medio y el 17% presentó riesgo alto.

Puede establecerse que los estilos parentales democráticos (que contienen una comunicación respetuosa, asertiva, con afecto y participativa en la crianza de los hijos) se asocian con los bajos niveles de ideación suicida y con una mayor fortaleza emocional en los jóvenes participantes del estudio, determinándose como un factor protector frente al riesgo del suicidio.

En cuanto a las dinámicas familiares monoparentales y biparentales puede concluirse que el modelo que éstas apliquen ejercerá significativamente en la salud mental de los jóvenes de los municipios de eje cafetero de Apia - Risaralda y Circasia-Quindío, denotando así, la importancia que acogen las estrategias de apoyo emocional y de comunicación efectiva para reducir la posibilidad de que los jóvenes desarrollen pensamientos suicidas.

Finalmente, de cara a los estilos educativos parentales identificados en los jóvenes encuestados de los dos municipios objeto de estudio, puede deducirse que existe una posible relación con los niveles de riesgo del suicidio, entre el nivel socioeconómico bajo y la falta de redes de apoyo, dado que potencializan la posibilidad de ocurrencia del suicidio, razón por la cual se debe considerar la formulación de estrategias preventivas que fortalezcan las capacidades de resiliencia en esta población y sus familias. Así las cosas, se evidencia que es primordial fortalecer las capacidades de los padres y cuidadores mediante la elaboración de programas de formación en habilidades educativas democráticas y de afecto, apropiadas al contexto social y cultural de la región del eje cafetero.

Referencias Bibliográficas

- American Foundation for Suicide Prevention (AFSP). (2020). Understanding Suicide Risk. Retrieved from <https://afsp.org/understanding-suicide-risk>
- American Psychiatric Association (APA). (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.). Washington, DC: Author. <https://psycnet.apa.org/record/2013-14907-000>
- Aramendia, O. P., Sánchez, J. C. B., & i Contra, J. A. (2021). La conducta autolítica en l'entorn escolar: Eines per a la prevenció, detecció i intervenció. *Ambits de psicopedagogia i orientació*, (55). <https://ambitsaaf.cat/article/view/4122/4567>
- Arancibia-Collao, Fernando, & Martínez-Villavicencio, Camila. (2022). La relevancia moral de los lazos biológicos en la relación parental. *Veritas*, (51) <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732022000100083>
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child Development*, 37(4). <https://doi.org/10.2307/1126611>
- Bravo-Andrade, H. R., López-Peñaloza, J., Ruvalcaba-Romero, N. A., & Solís, M. G. O. (2019). Factores familiares de riesgo y protección ante el suicidio en adolescentes: una aproximación cualitativa desde el modelo de resiliencia familiar. *Cultura Educación Sociedad*, 10(1). <https://revistascientificas.cuc.edu.co/culturaeducacionysociedad/article/view/2064/2097>
- Cafetero, P. C. (2017). Paisaje Cultural Cafetero. Obtenido de <http://paisajeculturalcafetero.org.co/contenido/descripcion>. <https://paisajeculturalcafetero.org.co/descripcion/>
- Capano, Álvaro, & Ubach, Andrea. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas*, 7(1).

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000100008&lng=es&tlng=es.

Castillo Echeverría, Carolina, & Maroto Vargas, Adriana. (2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: Los resultados del diagnóstico en Santa María de Dota, Costa Rica. *Anuario de Estudios Centroamericanos*, 43. <https://dx.doi.org/10.15517/aeca.v1i1.28856>

Chinchilla, N. (2021). constructo teórico de los patrones de crianza y su relación en el desarrollo socio emocional del niño y niña de educación preescolar, desde las concepciones de los actores educativos. tesis doctorales.

<https://espacio.digital.upel.edu.ve/index.php/TD/article/view/314>

García Vélez, R., & Siles Vallejo, M. L. (2016). Salud mental positiva. *Revista Cultura del Cuidado*, 9(2), https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/56453/1/MDMR_TESIS.pdf

González Sepúlveda, P. C., Medina Pérez, Ó. A., & Ortiz Valencia, J. C. (2016). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1).

<https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/933>

Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH). (2021). Suicide Prevention. Retrieved from

<https://www.nimh.nih.gov/health/topics/suicide-prevention>

Kazdin, A. E. (2000). *Psychotherapy for children and adolescents: Directions for research and practice*. Oxford University Press.

<https://doi.org/10.1093/med:psych/9780195126181.001.0001>

Lozano Vicente, Agustín. (2014). Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. *Ultima década*, 22(40). <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362014000100002>

- Ministerio de Educación Nacional de Colombia. (2020). Educación para la salud mental.
Retrieved from <https://www.mineducacion.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2018). Estrategias para la prevención del suicidio. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co>
- Montero Jiménez, M., & Jiménez Tallón, M. Á. (2009). Los estilos educativos parentales y su relación con las conductas de los adolescentes. *Familia*, 39(1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3109084>
- Neira, Hernan. (2018). Suicidio y misiones suicidas: revisitando a Durkheim. Cinta de moebio, (62).. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2018000200140>
- Pérez Quiroz, A., Uribe Alvarado, J. I., Vianchá, M. A., Bahamón Muñetón, M. J., Verdugo Lucero, J. C., & Ochoa Alcaráz, S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 30(3),
<https://www.redalyc.org/pdf/213/21329176006.pdf>
- Posada Gómez, S. L. (2020). Inventario de Experiencias Traumáticas en la Infancia (ETISRCol), versión colombiana: manual de aplicación y calificación.
https://repositorio.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/1512/inventario_experiencias_traumaticas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- RAP Eje Cafetero. (2022). *Documento soporte del acuerdo regional que busca disminuir las conductas suicidas en los departamentos de Caldas, Tolima, Risaralda y Quindío*.
<https://ejecafeterorap.gov.co/blog/acuerdo-regional-para-combatir-el-suicidio-y-el-consumo-de-estupefacientes/>

- Ruz Lártiga, Gonzalo. (2017). La evolución de la autoridad parental en Francia y su incidencia en las facultades y deberes del progenitor no custodio. *Revista de derecho (Valdivia)*, 30(2), 133-157. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-09502017000200006>
- Sepúlveda, P. C. G., Perez, O. A. M., & Valencia, J. C. O. (2016). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180444213015>
- Soto, B., & del Carmen, M. T. (2012). El suicidio y la iglesia católica: La verdad de la Misericordia de Dios en la praxis de la Iglesia y la Salvación en la Fe (Doctoral dissertation, Tesis Pontificia Universidad Javeriana). <https://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/129%20El%20suicidio.pdf>
- Villamil Ramírez, J. A., Valencia Tellez, P. A., & López Camargo, N. H. N. (2024). Efectividad del programa de prevención del suicidio. “triple a: atiendo, acepto y afronto, para el manejo de emociones” en una muestra de estudiantes de la ciudad de Bogotá. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7448002&utm_source=chatgpt.com
- Villota, M. F., & Velásquez, F. G. (2018). Pautas de crianza, familia y educación. *Revista de Psicología GEPU*, 9(1). <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/Pautas-de-crianza%2C-familia-y-educaci%F3n.htm>
- World Health Organization (WHO). (2014). Preventing Suicide: A Global Imperative. Retrieved from <https://www.who.int/publications/i/item/preventing-suicide-a-global-imperative>
- World Health Organization. (2014). Preventing suicide: A global imperative. WHO Press. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564779>
<https://www.sispro.gov.co/observatorios/onsaludmental/Paginas/Inicio.aspx>