

FACTORES DE RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES EN ESTADO DE ABANDONO*

Resilience and risk factors in teen suicide been abandoned

Lucy M. Badaracco Oscategui**

Resumen

Se realizó una investigación de tipo descriptivo-correlacional a una población de 49 adolescentes del sexo femenino de una casa hogar en Chiclayo, con el objetivo de conocer si existe correlación entre los factores de resiliencia y riesgo suicida, utilizando como instrumentos la Escala de Resiliencia para Adolescentes y el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik.

Se encontró que, el mayor porcentaje de adolescentes muestran un nivel medio de resiliencia con un 51 %; seguido del 43 % con nivel bajo y el 6 % tienen un nivel alto. En lo que respecta a riesgo suicida el 57 % se encuentra sin tentativa de riesgo y el 43 % con tentativa de riesgo.

Asimismo, se encontró que existe relación negativa entre los factores iniciativa, humor y moralidad con riesgo suicida, no encontrándose relación entre los demás factores.

Palabras clave: Resiliencia, riesgo suicida, humor, moralidad, iniciativa.

Abstract

A descriptive correlational investigation was made in 49 female teenagers from a children's home in Chiclayo. The purpose was to know the correlation between resilience factors and suicide risk. Two instruments were used, the Teenage Resilience Scale and the Suicide Risk Scale by Plutchik.

It was found that 51% of teenagers presented an average level of resilience, 43% had a low level of resilience and 6% had a high level of it. As regards suicide risk, 57% of teenagers didn't have attempted suicide risk and the 43% had attempted suicide risk. In addition, a negative correlation was found between initiative, humor and morality factors with suicide risk. Remaining factors did not show any correlation with suicide risk.

Keywords: Resilience, suicide risk, humor, morality, initiative.

* Artículo basado en la tesis de Magíster en Psicología de la autora, Relación entre los factores de resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono de La Casa Hogar Rosa María Checa – Chiclayo, sustentada en el año 2010 en la Universidad Femenina del Sagrado Corazón, UNIFÉ, Lima, Perú.

** Candidata al Doctorado en Psicología por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón. bolm@hotmail.com

La adolescencia es una etapa de la vida que transcurre entre los 10 y 19 años, en la que se producen transformaciones biológicas y psicosociales profundas que generan nuevas necesidades y adaptaciones a diversos cambios, y que estos ofrecen posibilidades tanto de enriquecimiento como de riesgo (Krauskopf, 1994), situación que hace necesario prestarles atención a los comportamientos emergentes como la crisis de identidad, los sentimientos de rechazo, el temor de diferenciarse del grupo de pares y la vulnerabilidad a los ambientes caóticos, agresivos y negligentes, pero sobre todo a las conductas de riesgo suicida que tiene como factores precipitantes a los conflictos y discusiones con los miembros de la familia, estrés, la pérdida de un ser querido, el divorcio de los padres, la conformación a una familia con padrastros y hermanastros, las mudanzas, etc. (Reyes y Torres, 2001).

La Organización Mundial de la Salud (2006), señala su preocupación cuando revela que, de las últimas estadísticas de las cifras de suicidio reportadas, el de niños y adolescentes, se han incrementado en los últimos años.

Por otro lado, Ruiz (2009) considera que el riesgo suicida se encuentra estrictamente ligado a un acto biológico, psicológico y/o social, mostrándose una deficiencia de serotonina que se refleja en la conducta impulsiva, así como a factores genéticos; con respecto a lo psicológico, la depresión, la desesperanza y la impotencia son causas comunes, consecuentemente el estrés social en el cual nos encontramos, incide en que la ideación suicida aumente en forma progresiva.

Siendo de sumo interés lo anteriormente descrito, es preciso entonces identificar los factores y niveles de la capacidad resiliente con que cuentan los adolescentes -de modo que, asuman positivamente situaciones de crisis- y las situaciones de vulnerabilidad que podrían llevarlos a desarrollar conductas autolíticas.

Asimismo, se considera que la dinámica familiar ejerce un papel protector para unos, y para otros un factor de riesgo (Krauskopf, 2000), por lo que surge la interrogante, ¿qué pasa con los adolescentes institucionalizados que se han desarrollado con madres sustitutas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de 10 a 15 adolescentes con características temperamentales diferentes y diversas necesidades por satisfacer.

Los objetivos que se persiguen en el presente trabajo se centran en conocer la relación existente entre los factores de resiliencia y el riesgo suicida en la población de estudio, así como identificar los niveles de resiliencia y de riesgo suicida. Los resultados permitirán a la institución establecer estrategias preventivas adecuadas y/o de intervención.

Resiliencia

Prado y Del Águila (2000) definen la resiliencia como la capacidad que tiene el individuo para resistir, sobreponerse y salir adelante de modo positivo a pesar de haber sido impactado y/o influenciado por factores o condiciones adversas para él.

Riesgo suicida

Según Pérez (1999) es un término utilizado para referirse a los sujetos en riesgo de cometer un acto suicida en un futuro inmediato o aquellos que lo pudieran cometer durante sus vidas.

Plutchik (1989, citado por Ramos, 2002) evalúa los intentos autolíticos previos, la intensidad de la ideación autolítica actual, sentimientos de depresión, desesperanza y otros aspectos relacionados con las tentativas.

Características del individuo resiliente

Una de las teorías que explica las características del individuo resiliente es la teoría del vínculo, basada en un estudio desarrollado por Ainsworth (citado por Novella Coquis, 2002), en el que utiliza una técnica de laboratorio que ella denomina "la situación de desconocimiento". Este estudio demuestra, que los niños que cuentan con seguridad (vínculo seguro) los dos primeros años de vida, presentan una importante cantidad de atributos, tanto aquellos que se encuentran en edad preescolar, como en las etapas posteriores del desarrollo es decir, adolescencia y adultez, evidenciando que los individuos resilientes han manifestado tener las siguientes características:

Adecuado comportamiento social.

Regulación afectiva.

Capacidad de resistencia en situaciones desafiantes.

Orientación hacia los recursos sociales.

Habilidades cognitivas (por ejemplo: ingenio o creatividad).

Buena capacidad de resolución de problemas.

Resiliencia y adolescencia

La adolescencia es un momento del ciclo vital en el que existen muchos cambios en un periodo corto, esto hace que súbitamente el adolescente deba enfrentar situaciones nuevas, complejas, para las cuales no ha sido preparado. Es así, que muchos autores entre ellos Blos (citado por Del Águila, 2003) señala que la adolescencia es una etapa de cambios y confusión en la cual a través de un proceso recíproco de ajuste, se establece entre sí mismo y su entorno una pauta de interacción que poco a poco, va conformando la individualidad y singularidad personal. Es un periodo marcado por un proceso complejo orientado al logro de la identidad en el que se producen cambios biológicos, sociales y psicológicos que replantean la definición personal y social del ser humano a través de una segunda individuación, y generan una vulnerabilidad específica.

Por otro lado, se puede señalar que parte de este proceso supone muchas veces asumir ciertos comportamientos de riesgo que si bien pueden permitir obtener ciertos logros funcionales del proceso del adolescente, tienden a comprometer el rango completo de desarrollo personal, incluso el plan de vida y el proceso de adaptación social que ocurre en estas edades (Peñaherrera, 1998).

Desde el punto de vista psicopatológico, Aberastury (1984, citado por Del Águila, 2003) había señalado que el adolescente atravesaba por desequilibrios e inestabilidad externa, lo que configuraba una entidad semipatológica que la denominó “el síndrome normal de la adolescencia”, que es perturbado y perturbador para el mundo adulto, pero necesario para el adolescente, que en este proceso va a establecer su identidad, que es un objeto fundamental de este momento vital.

Dos tipos de familia luego de haber pasado una situación traumática

Según Silva (1999), una familia que atraviesa por una situación traumática puede adoptar características de dos tipos de familias:

- a) Familias organizadas alrededor del trauma:
- Familia que vive alrededor de problemas traumáticos.
 - La unidad de la familia puede ser trastocada.
 - Sus relaciones están basadas en el pasado (allá y antes).

- El miedo, el aislamiento y la desconfianza hacia las relaciones interpersonales y sociales son muy frecuentes.
- Hay resistencia a acostumbrarse a eventos nuevos.
- Presentan situaciones de mucha tristeza por lo perdido.

b) Familias organizadas alrededor de nuevas circunstancias:

- La misión familiar es superar el problema y aprovechar lo nuevo que se presenta.
- La familia está en búsqueda de la cohesión entre sus miembros.
- Su misión principal está basada en el aquí y ahora.
- Los vínculos sociales se normalizan: hay apertura y receptividad a nuevas relaciones en un tiempo corto.
- El proceso de adaptación y ajuste al nuevo medio es rápido.
- Recuerdos dolorosos de lo pasado pero no hay fijación.
- Se recuerda con tristeza lo pasado pero sirve como inicio para progresar.

Riesgo suicida y adolescencia

La adolescencia es un período en el que el ser humano atraviesa por una serie de crisis, ya que tiene que enfrentar desafíos como la adaptación a situaciones nuevas, oscilaciones de estado de ánimo, emociones desbordantes, cambios de humor amplio, incapacidad para solicitar apoyo; características que definitivamente lo exponen a una mayor vulnerabilidad frente a diversas situaciones de riesgo.

Al respecto Vidal y Alarcón (1986, citado por Iturregui, Morales y Rojas, 2001) afirman que las personalidades suicidas se caracterizan por internalización extremada de las normas culturales de su ambiente, una hipersensibilidad al fracaso que es vivida por el adolescente con mucha vergüenza e incapacidad de cambiar metas y roles, sentimientos de inferioridad en las relaciones interpersonales.

Comportamiento suicida

Según Durkheim (citado por Ramos, 2002) el comportamiento suicida abarca los gestos suicidas, los intentos de suicidio y el suicidio consumado. Algunas personas que intentan suicidarse son descubiertas a

tiempo y salvadas. Pudiendo ser de dos tipos: directo, relacionado a los gestos suicidas, los intentos de suicidio y el suicidio consumado; y el tipo indirecto que implica el comportamiento autodestructivo generalmente de modo repetido, en actividades peligrosas sin que exista una intención consciente de morir.

Factores familiares y eventos vitales adversos

Para Pérez y Reytor (1997) la familia juega un papel importante en la infelicidad del adolescente suicida e impide su desarrollo emocional, siendo características comunes en ellos: padres con enfermedades psiquiátricas, abuso de sustancias drogodependientes así como de conductas disociales en uno de sus miembros, la violencia familiar en toda sus formas, la pobre comunicación entre los integrantes, separación de los progenitores, fallecimiento de uno de ellos, poca expresividad de afecto, rigidez en las normas, el hacinamiento, autoritarismo, exigencia desmedida, incapacidad para abordar temas considerados tabú.

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS IMPORTANTES

Resiliencia

Concepto:

Capacidad que tiene el individuo para resistir, sobreponerse, a salir adelante de modo positivo a pesar de haber sido impactado y/o influenciado por factores o condiciones adversas para él (Prado y Del Águila, 2000).

Indicadores:

- **Insight:** Darse cuenta de lo que pasa consigo mismo y con el entorno.
- **Independencia:** Establecer límites entre uno mismo y el ambiente.
- **Interacción:** Habilidad para satisfacer vínculos satisfactorios con otras personas.
- **Iniciativa:** Placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes.
- **Moralidad:** Deseo de una vida personal satisfactoria, amplia y con riqueza interior.
- **Creatividad:** Capacidad de crear orden en belleza y finalidad a partir del caos y el desorden.
- **Humor:** Capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia.

Riesgo suicida

Concepto:

Evalúalos intentos autolíticos previos, la intensidad de la ideación autolítica actual, sentimientos de depresión, desesperanza y otros aspectos relacionados con las tentativas (Plutchik, citado por Fonseca y Siesquén, 2007).

Indicadores:

- **Con riesgo:** Probabilidades altas de cometer suicidio.
- **Sin riesgo:** Pocas Probabilidades de cometer suicidio.

MÉTODO

La investigación fue de tipo no experimental, con un diseño descriptivo – correlacional, que tuvo como propósito describir el tipo de relación existente entre dos variables de estudio dentro de un contexto (Hernández, Fernández y Baptista, 1998; citados por Panez, Silva y Silva, 2000). La muestra estuvo conformada por 49 adolescentes en estado de abandono del sexo femenino quienes pertenecen a una Casa Hogar de la ciudad de Chiclayo; el tipo de muestreo fue intencional o de conveniencia puesto que la investigadora ha seleccionado de modo directo e intencionalmente a los sujetos de la población.

Los instrumentos utilizados fueron la “Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)” desarrollada por Walning y Young, adaptado para Perú por Prado y Del Águila (2000) cuyo propósito es evaluar la conducta resiliente en adolescentes, pudiéndolos ubicar en tres niveles de resiliencia: alto (104 al 123+), medio (91 al 103) y bajo (90 a menos); y el Cuestionario de Riesgo Suicida, creado por R. Plutchik, H. M., Van Praag, H. R., Conte y S. Picard, adaptada para la región por Fonseca y Siesquén (2007) que tiene como objetivo evaluar la presencia de riesgo suicida en adolescentes y adultos categorizándolos de la siguiente manera: con tentativa de riesgo (5 - 15) o sin tentativa de riesgo (0 - 4).

El procedimiento se realizó teniendo en cuenta las siguientes etapas: proceso de selección de muestra, aplicación de los instrumentos, calificación, análisis estadístico *r* de Pearson, elaboración de tablas e interpretación de resultados.

El procesamiento se realizó para determinar las frecuencias absolutas y relativas a fin de determinar los niveles de resiliencia y riesgo suicida; la correlación entre resiliencia y sus factores con el riesgo suicida se estimó a través del coeficiente r de Pearson; el análisis estadísticos se realizó a un nivel de $\alpha = 0,05$

RESULTADOS

Niveles de resiliencia

La mayor proporción de adolescentes en estado de abandono se encuentra en el nivel medio de resiliencia, que representa el 51 % de adolescentes, es decir son jóvenes que presentan moderada capacidad para resistir, mantenerse y construir o salir adelante en situaciones difíciles. El 43% de adolescentes presentaron nivel bajo de resiliencia, siendo característico en ellos la dificultad en la capacidad para resistir, mantenerse y construir o salir adelante en situaciones difíciles. Tan solo el 6 % de adolescentes tienen una óptima capacidad de resiliencia (tabla 1).

Tabla 1
Niveles de resiliencia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	21	43 %
Medio	25	51 %
Alto	3	6 %
Total	49	100 %

Niveles de riesgo suicida

El 57 % de adolescentes se encuentra en el nivel sin tentativa de riesgo suicida y el 43 % de adolescentes se encuentra con un nivel con tentativa de riesgo suicida (tabla 2).

Tabla 2
Niveles de riesgo suicida

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Sin tentativa de riesgo suicida	28	57 %
Con tentativa de riesgo suicida	21	43 %
Total	49	100 %

Correlación entre resiliencia y riesgo suicida

Como se puede observar en la tabla 3, existe una correlación entre resiliencia y riesgo suicida de -0.284 con un nivel de significación de 0.05; lo cual indica que a mayor resiliencia menor riesgo suicida.

Tabla 3
Correlación entre resiliencia y riesgo suicida

Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	Resiliencia
		-0,284

Correlación entre los factores de resiliencia y riesgo suicida

En la tabla 4 observamos, que no existe relación entre los factores insight, independencia, interacción y creatividad de resiliencia y Riesgo Suicida, determinándose índices de correlación no significativa de -0,145; -0,009; -0,157 y - 0,016 respectivamente.

Por otro lado, en los factores iniciativa, humor y moralidad se determinó un índice de correlación significativa de -0.394; - 0.326 y -0.319 correspondientemente; lo que significa que existe relación entre estos factores de resiliencia y riesgo suicida; lo cual indica que a mayores niveles de iniciativa, humor y moralidad menor riesgo suicida.

Por otro lado se aprecia que no existe relación entre los factores insight, independencia, interacción y creatividad.

Tabla 4
Correlación entre los Factores de resiliencia y riesgo suicida

Correlación	Riesgo Suicida
Insight	-0,145
Independencia	-0,009
Interacción	-0,157
Iniciativa	-0,394
Humor	-
0,326	
Creatividad	-0,016
Moralidad	-0,319
* $p < 0.05$	
N=49	

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Relación entre resiliencia y riesgo suicida.

En el presente trabajo de investigación se ha encontrado que existe relación entre resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono de una casa hogar en Chiclayo; y que como lo explicara Casullo (1998), los adolescentes se encuentran en búsqueda constante de una autonomía personal que puede conllevarles a situaciones de riesgo como episodios depresivos e ideaciones suicidas, como el caso de la población estudiada. Sin embargo, los adolescentes resilientes tienen como características una gran performance de adaptación de modo que afrontan y procesan los problemas cotidianos con un adecuado control de emociones y con capacidad para manejar la ira, la depresión o la frustración demostrando, así también, gran sentido de humor, adecuada competencia en las áreas social, escolar, cognitiva y mayor autonomía (Fernández y Febre, 2006).

Por otro lado, los resultados de este trabajo coinciden con la investigación realizada por Fonseca y Siesquén (2007) en un estudio sobre resiliencia y riesgo suicida en alumnos de una institución educativa de Chiclayo; quienes hallaron una correlación de -0.080 la misma que es significativa a un nivel de significancia de 0.05.

Relación entre moralidad, humor e iniciativa de resiliencia y riesgo suicida

En cuanto a estos factores los resultados muestran que existe relación con el riesgo suicida. En lo que respecta a moralidad, Wolin y Wolin (1993) señalan que en la adolescencia, la conciencia moral se expresa a través del ejercicio de los valores los que va a interiorizar independientemente a los adquiridos en el seno familiar; así también, la moralidad es la actividad que enriquece la vida interior y satisface la vida personal de los adolescentes, de modo que a mayor ejercicio de la moralidad mayor distanciamiento con las conductas de riesgo. Por otro lado Wenz (1978, citado por Iturregui et. al, 2001), en un estudio realizado encontró que los adolescentes con más riesgo suicida formaban parte de familias que no se regían por normas concretas y además, la ausencia de vinculaciones religiosas y/o pérdidas de valores constituyen circunstancias favorecedoras de riesgo suicida; asimismo encontramos que según Aranzábal

(2004) una de las causas de la conducta suicida en los adolescentes es la crisis de valores.

Respecto a la relación del factor humor frente al riesgo suicida, Panez et. al (2000) explican que el adolescente, a través de las expresiones corporales que generan un efecto tranquilizador como la risa, es capaz de enfrentar la adversidad permitiendo un distanciamiento, una apreciación objetiva e introduciendo componentes emocionales optimistas que preservan y favorecen la solución de problemas. Asimismo Rice (1997, citado por Silva, 1999), considera la ira y la hostilidad como componentes emocionales de la tendencia suicida; Pérez y Reytor (1997) manifiesta que la pena, la angustia, el disgusto son razones que pueden contribuir al suicidio de los adolescentes en su afán de adaptarse a una nueva cultura (albergue). Sin embargo Rice, sostiene que la cólera y la ira también pueden ser constructivas cuando no se convierten en violencia sino cuando son motor para tomar iniciativas para defenderse o reclamar por algo que se considera justo, es decir no se debe clasificar a la cólera como una emoción negativa. Estas posiciones teóricas explicarían la relación inversa entre el humor y el riesgo suicida en la población estudiada.

En cuanto al factor iniciativa, Wolin y Wolin (1993) comentan que es el placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas más exigentes, se refiere a la capacidad de hacerse cargo de los problemas y ejercer control sobre ellas y en la adolescencia se realiza a través del trabajo. Es así que a algunos adolescentes les resulta difícil enfrentarse a ciertos acontecimientos críticos y en especial a situaciones impuestas, aunada a éste su conducta impulsiva los coloca en una posición de alto riesgo suicida; además que un indicador de posibilidad de suicidio es la manifestación de ideas concretas de modo de realización y de actos preparatorios o también "tranquilidad siniestra o extraña" después de un periodo intenso de preocupación lo que significa generalmente toma de decisión para el suicidio (Aranzábal, 2004). Por otro lado, estos resultados coinciden con la investigación realizada por Fonseca y Siesquén (2007) en un trabajo de investigación sobre resiliencia y riesgo suicida realizado en una institución educativa en Chiclayo, referente a los factores de moralidad e iniciativa, quienes hallaron relación además de los ya indicados en el factor independencia.

Relación entre independencia, insight, interacción y creatividad de resiliencia y riesgo suicida

Se ha encontrado que no existe relación entre estos factores de resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono de una casa hogar en Chiclayo; dato que se asemeja, en cuanto a los factores de insight, interacción y creatividad de resiliencia, al realizado por Fonseca y Siesquén (2007) en un trabajo de investigación sobre resiliencia y riesgo suicida realizado en una institución educativa en Chiclayo.

Además que, como lo explicara Rutter (citado por Del Águila, 2003), en lugar de factores protectores o de riesgo, debe hablarse más bien de procesos o mecanismos propios de la etapa de transición del adolescente. Esto se debe, a que cualquier variable inherente al adolescente (en este caso el estado de abandono) puede hacer que uno de estos factores actúe como un factor de riesgo en una situación y de protección en otro. Ambos factores involucran variables genéticas, disposiciones personales, factores psicológicos, situacionales y sociales. Además, Grotberg (citado por Del Águila, 2003), en su teoría del desarrollo psicosocial menciona que ser resiliente o no depende del interjuego que se dé entre los distintos factores y el rol de cada factor en los diferentes contextos, y ella considera como factores para construir la resiliencia a la confianza, la autonomía y la adaptabilidad; factores diferentes a los planteados por el autor Wolin y Wolin (1993).

Asimismo Parker, Cowen, Work y Wyman (citado por Aponte, 2004) encontraron en una investigación que los resilientes en un grupo de estudio de la ciudad de Rochester mostraron afrontamientos positivos frente al estrés, pero sin embargo no encontraron diferencias significativas entre un grupo de resilientes y un grupo de niños estresados en cuanto a la ansiedad y la depresión.

CONCLUSIONES

En relación a los resultados se puede concluir lo siguiente:

El mayor porcentaje de adolescentes se encuentra en el nivel medio de resiliencia con un 51%; seguido del 43 % de adolescentes con nivel bajo y el 06 % tienen un nivel alto.

En lo que respecta a riesgo suicida el 57% se encuentra sin tentativa de riesgo y el 43% con tentativa de riesgo.

La investigación intentó establecer si existe relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono de una casa hogar en Chiclayo. Se determinó que existe relación entre ambas variables, lo cual indica que a mayor resiliencia menor riesgo suicida.

Por otro lado se determinó que existe relación entre los factores de moralidad, humor e iniciativa lo que se explicaría que a mayor nivel de cada uno de estos factores de resiliencia, menor riesgo suicida.

Respecto a los factores insight, independencia, interacción y creatividad, se encontró que no existe relación entre estas variables y riesgo suicida, lo que significa que para esta población en estudio, no se pueden considerar a estos factores como protectores de las adolescentes en relación al riesgo suicida.

REFERENCIAS

- Aponte, R. (2004). Conducta resiliente entre adolescentes del Hogar de la Niña y adolescentes San José de la provincia de Trujillo. Talleres de Capacidad de Superación. Universidad César Vallejo, La Libertad - Perú.
- Aranzábal, M. (2004). Relación entre personalidad, depresión y riesgo suicida en jóvenes de 16 a 20 años, trabajadoras del hogar de la ciudad de Cuzco (Tesis de magíster en Psicología). Universidad de Chiclayo, Lambayeque, Perú.
- Casullo, M. (1998). Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica. Buenos Aires: Paidós.
- Del Águila, M. (2003). Niveles de resiliencia en adolescentes según género y nivel socioeconómico (Tesis de magíster en Psicología). Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima, Perú.
- Fernández, G. y Febre, R. (2006). Resiliencia, ética y prevención. Buenos Aires: Gabas.
- Fonseca, I. y Siesquén, T. (2007). Resiliencia y riesgo suicida en alumnos de la institución educativa nacional secundaria Mariano Melgar Valdivieso del distrito de José Leonardo Ortiz - Chiclayo

- (Tesis de licenciatura en Psicología). Universidad Señor de Sipán, Lambayeque, Perú.
- Iturregui, J., Morales, G. y Rojas, M. (2001). Grito de ayuda o salida rápida: Vivencias de adolescentes con intento de suicidio Hospital Regional Docente "Las Mercedes" - Chiclayo (Tesis de Licenciatura en Enfermería). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, Perú.
- Krauskopf, D. (1994). Adolescencia y educación (2ª ed.). Costa Rica: EUNED. Recuperado de <http://www.es.scribd.com/doc/.../D-Krauskopf-Concepto-de-juventud-2004>.
- Krauskopf, D. (2000). Participación social y desarrollo en la adolescencia (2ª ed.). Costa Rica: UNFPA.
- Novella Coquis, A. (2002). Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Nacional Mayor de San Marcos – UNMSM, Lima Perú.
- Organización Mundial de la Salud (2006). Prevención del suicidio, un instrumento para profesionales de los medios de comunicación. Ginebra. Recuperado de http://www.who.it/mental_health/media/media_spanish.pdf
- Panez, R., Silva, G. y Silva, M. (2000). Resiliencia en el ande: Un modelo para promoverla en los niños. Perú: P & S Ediciones.
- Peñaherrera, E. (1998). Comportamiento de riesgo adolescente: Una aproximación psicosocial. *Revista de Psicología de la PUCP*, 14(2), 265 – 293.
- Pérez, S. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Rev Cubana Med Gen Integr.*, 15(2), 196-217. Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_2_99/mgi13299.pdf
- Pérez, S. y Reytor, F. (1997). El suicidio y su atención por el médico de familia. *Rev. Cubana Med. Gener. Integr.*, 11(4), 317-26. Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com>
- Prado, R. y Del Águila, M. (2000). Estructura y funcionamiento familiar en adolescentes resilientes y no resilientes. Lima, Perú: Universidad Federico Villareal.
- Ramos, H. (2002). Evaluación de los factores de riesgo suicida en pacientes con intento de suicidio, Hospital Docente "Las Mercedes" – Chiclayo (Tesis para optar el grado de médico cirujano [sic]). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú.
- Reyes, G. y Torres N. (2001). Intento suicida y funcionamiento familiar. *Rev Cubana Med Gen Integr.*, 17(5), 452-60. Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17_5_01/MGI08501.htm
- Ruiz, A. (2009). La relación entre el intento suicida y la conducta antisocial en una muestra de estudiantes en nivel medio y medio superior de la ciudad de México (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F. Recuperado de http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/tesis/tesis_alenka.pdf
- Silva, G. (1999). Resiliencia y violencia política en niños. Buenos Aires, Argentina: Universidad Nacional de Lanús.
- Wolin, S. J. & Wolin, S. (1993). *The resilient self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Washington, D.C. USA: Villard Books. Recuperado de <http://www.amazon.com/The-Resilient-Self-Survivors-adversity/dp/0812991761>

Fecha de recepción: 21 de octubre de 2013

Fecha de aceptación: 14 de marzo de 2013