

# INFLUENCIA DE LOS ESTILOS PARENTALES EN ADOLESCENTES QUE HAN INTENTADO SUICIDARSE

Jorge Raúl Palacios Delgado

Centro de Investigación e Innovación Biopsicosocial, AC. México

E-mail: kobuj@yahoo.com.mx

*The objective of this research was analyzing the differences between parental styles and suicide attempt on adolescents, and predictive level of parental practices on suicide behavior. 1000 high school students participated in the study, 485 males and 515 females, from 14 and 22 years old. In order to measure the parental practices has been used the parental style scale (Palacios y Andrade, 2006) and an instrument realized for evaluating suicide behavior. The results indicate different levels in parental style authoritarian and democratic. The suicide behavior was predicted by mother autonomy, mother imposition and father supervision showed was the predictors for suicide behavior in adolescents.*

*Keywords: Style and Parental practices, suicide behavior, adolescents.*

---

## INTRODUCCIÓN

El intento de suicidio tiene una tendencia epidemiológica ascendente, por lo que se le considera un problema relevante de salud pública. Los perfiles epidemiológicos de México muestran que los jóvenes son el grupo poblacional con mayor riesgo suicida (González-Forteza, Villatoro, Alcantar, Medina-Mora, Fleiz, Bermúdez y Amador, 2002). El Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI, 2005) reporta que la mayor proporción de suicidios se ubica en la población de 15 a 24 años, por lo que cabe considerar que el estudio del intento suicida sea pertinente en las poblaciones aún más jóvenes.

En cuanto a las diferencias sobre el intento de suicidio para el Distrito Federal entre hombres y mujeres, se reporta que en 1997, la prevalencia en las mujeres fue de 12.1% y en los hombres de 4.3%, lo que representa una proporción de tres mujeres por cada hombre. En el año 2000, la prevalencia en las mujeres aumentó a 15.1%, y en los hombres disminuyó a 3.9%, por lo que la proporción hombre-mujer se incrementó a casi 4:1 (González-Forteza et al, 2002). La literatura indica

que los hombres ejecutan el suicidio con una frecuencia cinco veces mayor que las mujeres, así mismo, se señala que las mujeres intentan suicidarse tres o cuatro veces más frecuentemente que los hombres (Cohen, Spirito y Brown, 1996).

Por otra parte, el suicidio en cualquiera de sus manifestaciones, ya sea como un acto consumado, intento o ideación, ha sido estudiado para determinar sus causas, por ejemplo, existe evidencia que indica que la edad y el sexo se relacionan con el intento de suicidio (Cohen et al, 1996), el perfil sintomático y la ideación suicida (González-Forteza, Berenzon-Gorn, Tello-Granados, Facio-Flores y Medina-Mora, 1998), la depresión (González-Forteza, Ramos, Caballero y Wagner, 2003), el ambiente familiar (Andrade, Betancourt y Camacho, 2003) y los estilos parentales (Palacios, 2005).

La evidencia a nivel internacional señala que la familia es una de las variables a la que se le ha otorgado importancia en el intento suicida, por ejemplo, mantener una relación no satisfactoria o conflictiva con el padre o la madre incrementa el riesgo para cometer una tentativa de suicidio. Un clima familiar positivo disminuye la probabilidad del intento de suicidio, es decir, los jóvenes que no han intentado suicidarse, perciben sus relaciones familiares con mayor cercanía, apoyo, convivencia e integración entre los miembros que la integran (Fernández, González y Lasa, 1998; Lai y McBride-Chang, 2001). A la par de este argumento, los adolescentes que han intentado suicidarse manifiestan dificultades familiares, lo que indica que en sus relaciones familiares existen obstáculos para tener una interacción armónica entre los miembros de la familia, tienden a pelear con frecuencia, a agredirse y no lograr dar solución a sus problemas (Rivera, 2000).

El comportamiento suicida también se ha relacionado con las prácticas parentales, en este sentido Lai et al, (2001) señalan que la ideación suicida se asoció de forma significativa con una parentalidad autoritaria, un bajo apoyo parental, un alto control materno, y prácticas negativas entre el padre y el hijo (a).

En México, el ambiente familiar se ha estudiado como uno de los factores parentales asociados al intento suicida en los jóvenes. La investigación en esta área ha demostrado que algunas características positivas de los padres (apoyo, comunicación) se asocian con la ausencia de conductas de riesgo (consumo de sustancias adictivas, conducta sexual, intento de suicidio y conducta antisocial) en hombres y mujeres. En el caso de adolescentes que han intentado suicidarse una menor percepción de unión y expresión en su ambiente familiar, es decir, que no se les permite hablar de sus sentimientos, ideas o propuestas, incide en intentar suicidarse (Andrade, Betancourt y Camacho, 2003; Rivera, 2000). Asimismo los jóvenes que no han intentado suicidarse, perciben sus relaciones familiares con mayor cercanía, apoyo, convivencia e integración entre los miembros de la familia (Palacios, 2009; Rivera, 2000).

Debido al aumento de conductas de riesgo en los jóvenes (Capaldi, Stoolmiller, Clark y Owen, 2002; Palacios, 2009; Palacios, 2010; Palacios, Andrade y Betancourt,

2006; Palacios, Bravo y Andrade, 2007); y dada la importancia que tiene la influencia de las variables familiares sobre distintos comportamientos en adolescentes (Barber, Olsen y Shagle, 1994; Gray y Steinberg, 1999; Weiss y Schwarz, 1996) y el posible desarrollo de conductas de riesgo (Baumrind, 1991; Lamborn, Mounts, Steinberg y Dornbusch, 1991) es necesario investigar los aspectos asociados o determinantes en las conductas como el intento de suicidio, con el fin de identificar variables que permitan diseñar programas encaminados a la prevención, ya que estas conductas se han convertido en problemas del México actual, como lo manifiestan las encuestas epidemiológicas (González-Forteza et al, 2002) que muestran un panorama del intento suicida. Debido a esto, el objetivo de la presente investigación fue conocer las diferencias en los estilos parentales de los adolescentes que han intentado suicidarse, así como identificar el efecto que tienen las prácticas parentales sobre el intento suicida.

## **MÉTODO**

### **Participantes**

Se seleccionó una muestra no probabilística de 1000 jóvenes, 485 hombres y 515 mujeres, con un rango de edad entre 14 y 22 años y una media de 16.37 años, estudiantes de una escuela pública de educación media superior del Distrito Federal.

### **Instrumento**

Para evaluar los estilos parentales, se aplicó la escala multidimensional elaborada por Palacios y Andrade (2006), que mide la percepción de los adolescentes de las prácticas parentales de apoyo, autonomía, imposición, reconocimiento, control, supervisión, toma de decisiones y motivación, que permiten conformar cuatro estilos parentales: autoritario, democrático, negligente e inconsistente. El instrumento está dividido en una subescala para papá y otra para mamá, con una consistencia interna (alfa de Cronbach) que oscila entre 0.74 y 0.97. La escala se conforma por 107 reactivos tipo Likert con cuatro opciones de respuesta (casi nunca a todo el tiempo).

Para medir el intento de suicidio se utilizaron las respuestas a los reactivos del instrumento de González-Forteza (1996), que evalúa la respuesta afirmativa a la pregunta: ¿Alguna vez a propósito te has hecho daño con el fin de quitarte la vida?, la edad del único/ último intento, así como, el motivo para hacerlo. Ambos instrumentos han sido validados en población mexicana.

### **Procedimiento**

La información se obtuvo a lo largo de tres meses que duró la investigación y se aplicó el instrumento a los adolescentes de manera grupal, utilizando a los grupos escolares para tal fin. Así mismo, se les pidió que respondieran a un cuestionario el

cual había sido elaborado para conocer las actividades que realizan los jóvenes. Su participación fue voluntaria y se les aclaró que la información era confidencial y se utilizaría únicamente para fines de la investigación.

## RESULTADOS

De los 1000 adolescentes encuestados, el 12.3 % ha intentado quitarse la vida, de éstos, el 28.4% fueron hombres y el 71.5% mujeres, a su vez el 68.5% de los hombres y el 63.6% de las mujeres que reportaron intento suicida, lo han hecho una vez y el 31.4% de los varones y 36.3% de las mujeres lo han intentado dos o más ocasiones.

La edad promedio del único o último intento fue de 14.43 ( $DE = 2.1$ ) en los varones y de 14.39 ( $DE = 1.6$ ) en las mujeres, es decir, que la conducta suicida se llevó a cabo durante la educación secundaria. Dentro de los motivos que llevaron a los jóvenes a cometer el intento suicida, se encontró que el motivo más frecuente corresponde a la esfera interpersonal con un 26.4% que corresponde principalmente a los problemas familiares tanto para hombres como para las mujeres.

Para el caso de la dimensión emocional y de forma específica la soledad, la tristeza y la depresión, se obtuvo el porcentaje mayor con 30.6%, tanto para hombres como para las mujeres. El evento precipitante más frecuente se refiere a los problemas escolares con un 1.7% y por último aparece una dimensión que no ha sido reportada por estudios previos (González-Forteza et al, 2002) con una frecuencia menor, la cual hace referencia a conductas de riesgo como al consumo de alcohol y drogas con un porcentaje para hombres y mujeres de 2.5%.

El método más habitual para llevar a cabo el intento suicida en hombres y mujeres fue utilizar algún objeto punzo cortante (11.7% en hombres y 31% en mujeres). El segundo método utilizado fue la ingestión tóxica de fármacos, con un porcentaje para las mujeres de 25.2% y de 6.7% en los hombres. Seguido de lanzarse al vacío con 3.3% para los hombres y 5% para las mujeres, así como, el ahorcarse/asfixiarse, con 1.6 % para varones y 3.36 para mujeres, por último se encuentra consumir drogas en exceso con un 1.68% solo para los hombres. Con la finalidad de conocer si el intento suicida les había dejado alguna consecuencia, se indagó si fueron hospitalizados y solo el 19.7% respondió afirmativamente a esa pregunta.

Para conocer las diferencias en el intento suicida por estilo parental de ambos padres, se realizaron análisis de varianza de una vía (ANOVA), encontrando efectos significativos en los estilos parentales de ambos padres y el intento suicida. El análisis de comparaciones entre los estilos (*post hoc* [Bonferroni]) mostró que tener un papá con un estilo autoritario se asocia con los niveles más altos de intento suicida. Este estilo difiere significativamente de un padre con estilo democrático o inconsistente, siendo estos padres quienes tienen los niveles más bajos de intento suicida, de igual forma un padre negligente difiere significativamente de uno inconsistente (Ver Tabla 1). La edad del intento suicida no mostró un efecto

significativo entre los estilos parentales.

<b>Intento de suicidio</b>	<b>Autoritario</b>	<b>Democrático</b>	<b>Negligente</b>	<b>Inconsistente</b>	<b>F</b>
Edad del intento	14.69 (1.9)	14.43 (1.7)	14.17 (1.6)	14.06 (1.1)	.83
Número de veces	1.27 (.5)	1.10 (.3)	1.19 (.5)	1.08 (.3)	8.62***

\*  $p < .05$  \*\*  $p < .01$  \*\*\*  $p < .001$   
 Nota: los valores entre paréntesis corresponden a la desviación estándar.

Los(as) adolescentes que caracterizan a una madre como autoritaria tienen los niveles más altos de intento suicida. Este estilo difiere significativamente de una madre con estilo democrático o inconsistente quienes tienen los niveles más bajos de intento suicida (Ver Tabla 2). La edad del intento suicida no mostró un efecto significativo entre los estilos parentales.

<b>Intento de suicidio</b>	<b>Autoritaria</b>	<b>Democrática</b>	<b>Negligente</b>	<b>Inconsistente</b>	<b>F</b>
Edad del intento	14.38 (1.7)	14.59 (1.4)	14.48 (2.2)	14.13 (1.1)	.19
Número de veces	1.29 (.6)	1.07 (.3)	1.18 (.5)	1.08 (.3)	12.66***

\*  $p < .05$  \*\*  $p < .01$  \*\*\*  $p < .001$   
 Nota: los valores entre paréntesis corresponden a la desviación estándar.

Con la finalidad de conocer la influencia de las prácticas parentales sobre el intento suicida, se realizó un análisis de regresión, considerando el intento suicida como variable dependiente y a las siete dimensiones parentales del papá y las siete dimensiones parentales de la mamá como independientes. Los resultados indican la siguiente información: Se identificaron tres predictores independientes y significativos que entraron en el modelo de regresión para el número de veces que un (a) adolescentes ha intentado suicidarse. En el primer paso entró como el mejor predictor una menor autonomía por parte de la mamá ( $R^2 = .060$ ,  $p < .001$ ). En el segundo paso, se introdujo la imposición materna ( $R^2 = .065$ ,  $p < .01$ ), lo que indica que en la medida que el/la adolescente perciba mayor imposición por parte de la mamá, el número de veces que intente suicidarse será mayor. En el último paso se incorporó la supervisión paterna ( $R^2 = .070$ ,  $p < .05$ ), de manera tal que a menor supervisión del papá, mayor número de intentos suicidas realizará el/ la adolescente (Ver Tabla 3).

<b>Tabla 3.</b> Análisis de regresión múltiple para predecir el intento suicida				
	<b>Variable</b>	<b>B</b>	<b>SE B</b>	<b>β</b>
Paso 1	Autonomía mamá	-.185	.025	-.244***
Paso 2	Imposición mamá	.082	.035	.093**
Paso 3	Supervisión papá	-.041	.019	-.077*
* $p < .05$ ** $p < .01$ *** $p < .001$				

Por último, para identificar el grado de letalidad del intento suicida, se estimó la proporción de adolescentes que habían sido hospitalizados a causa de su intento suicida a través de una regresión logística. Los resultados obtenidos mostraron que la práctica parental que se estimó en mayor proporción para estar hospitalizado fue la imposición por parte del papá (OR = 9.6, IC 95% = 1.4- 65.8,  $p < .05$ ); con un porcentaje correcto de clasificación de 81.7% y con una pseudo  $R^2$  de Nagelkerke = .223, es decir, los adolescentes que fueron hospitalizados después de haber intentado suicidarse, tienen 9.6 veces mayor probabilidad de tener un papá impositivo.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos respecto a la prevalencia, el motivo y la edad del intento apoya lo encontrado por otros estudios (Andrade et al, 2003; González-Forteza et al, 2002). La edad promedio del único o último intento suicida, así como el valor observado por las desviaciones estándar, muestra que éste se llevó a cabo mientras los adolescentes cursaban la escuela secundaria; por lo que estos niveles educativos se tornan sectores propicios para la prevención de la conducta suicida, además de que los últimos años de primaria, resultan ser sectores idóneos para realizar programas de prevención, así como, para promover una educación para la salud (González-Forteza et al, 2002).

Uno de los objetivos del presente estudio fue conocer las diferencias de los estilos parentales en el intento suicida. Se puede apreciar que los estilos que tuvieron mayor presencia tanto para el papá como para la mamá fueron los estilos autoritarios, democráticos y negligentes. Ser un papá o mamá democrático(a) percibido por el adolescente, presentará los mejores patrones de conducta, es decir, niveles bajos o moderados en intentar suicidarse, estos resultados corroboran los hallazgos realizados por otros autores (Baumrind, 1991; Capaldi et al, 2002; Fernández et al, 1998; Gray et al, 1999; Lai et al, 2001; Lamborn et al, 1991; Palacios, 2005; Rivera, 2000; Weiss et al, 1996).

Al analizar la influencia que tienen las prácticas parentales de ambos padres, se aprecia que la asociación de una menor autonomía materna, menor supervisión

paterna y una mayor imposición paterna se encuentra presente en los(as) jóvenes que intentan suicidarse con mayor frecuencia. Adicionalmente parece conveniente resaltar el efecto que puede tener un papá impositivo sobre el grado de letalidad que se encuentra en el intento suicida. Resultados similares han presentado varios autores como Andrade, et al, (2003); Cohen et al, (1996); González-Forteza, (1996); González-Forteza, et al, (2002); Lai et al, (2001); Palacios, (2005); Rivera, (2000), quienes encontraron que las características que favorecen la presencia del intento suicida en los jóvenes son las siguientes: conductas paternas basadas en la crítica, un alto control psicológico, imponer reglas, realizar prácticas negativas entre los padres y el hijo(a) así como un bajo apoyo parental, ausencia de canales comunicativos que posibiliten la transmisión y expresión de afectos entre el hijo y los padres es decir, que no se les permita hablar de sus sentimientos, ideas o propuestas.

Un elemento importante a estacar es que la mayoría de los estudios realizados para conocer el efecto de los estilos parentales sobre el comportamiento de los hijos(as) se basan en la dinámica de la familia en general o bien solo estudian a la madre y dejan de lado la influencia que el papá tiene en el desarrollo de los hijos(as). Los hallazgos encontrados en el presente estudio dejan claro el efecto diferenciado que tienen tanto del papá, como la mamá sobre las conductas de riesgo. Parece ser que los padres democráticos promueven en menor frecuencia intentos de suicidio en los(as) adolescentes y en consecuencia se promueven conductas que favorecen el cuidado a la salud.

El entendimiento del comportamiento de los padres asociado a las conductas de riesgo de los hijos(as) permite comprender cómo la familia tiene un papel importante en la transmisión de pautas de comportamiento para involucrarse o no en conductas que comprometen la salud de los adolescentes. Los resultados confirman la importancia de la familia y de la percepción que el adolescente tiene de sus relaciones familiares con la presencia o ausencia de comportamientos de riesgo, en este sentido, Rivera (2000) señaló que para el abordaje de la prevención es importante incluir a la familia como un factor promotor de salud, brindando interés en la vida y estabilidad en el adolescente.

La aportación de esta investigación es mostrar que el comportamiento parental parece confirmar y vislumbrar que el estilo democrático incide en la formación de conductas positivas en los hijos (as). Asimismo la conducta individual también se encuentra relacionada en la interacción de la persona con la situación en la que se encuentre (conducta suicida o no). De esta manera, al conocer los determinantes de la conducta y observar las características del contexto (familia), además de la construcción de dicho contexto (estilos y prácticas parentales), permitirá por un lado conocer las características de personalidad de los hijos(as) que se formaran bajo cada estilo, así como los rasgos conductuales que puedan ser medidos en conductas (Baumrind, 1980), con lo que se podrá observar las distintas acciones que los hijos(as) desarrollan en una interacción recíproca con el ambiente, en donde su

contexto ambiental (familia) es crucial para los jóvenes.

Al conocer los estilos parentales relacionados con las conductas de riesgo, podemos entender que elementos pueden ayudar a disminuir los problemas de salud en los adolescentes. No debemos olvidar que estos adolescentes dentro de unos años se transformarán en la fuerza laboral y económicamente activa del país los cuales presentarán o no problemas de salud y probablemente serán gente joven que necesitará ayuda.

---

*El objetivo de esta investigación fue conocer las diferencias en los estilos parentales de los adolescentes que han intentado suicidarse, así como identificar el efecto que tienen las prácticas parentales sobre el intento suicida. Se utilizó una muestra de 1000 jóvenes de los cuales 485 eran hombres y 515 eran mujeres, con un rango de edad entre 14 y 22 años. Para medir los estilos parentales se utilizó el instrumento multidimensional de Palacios y Andrade (2006) el cual mide cuatro estilos parentales, con base en siete prácticas parentales. Para medir el intento suicida se integro una sección con preguntas relativas al intento de suicidio. Los resultados mostraron diferencias en los estilos parentales, específicamente los estilos autoritario y negligente se vinculan con este comportamiento. Por otro lado, una menor autonomía materna, la imposición por parte la madre y una menor supervisión del papá influyen en la presencia de intentar suicidarse un mayor número de veces en los adolescentes.*

Palabras clave: Estilos y prácticas parentales, intento suicida, adolescentes.

## Referencias bibliográficas

- ANDRADE, P. P. BETANCOURT, O. D. & CAMACHO, V. M. (2003). Ambiente familiar de adolescentes que han intentado suicidarse. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, XIX, 1, 55-64.
- BARBER, K. B., OLSEN, E. J. & SHAGLE, S. C. (1994). Associations between parental psychological and behavioral control and youth internalized and externalized behaviors. *Child Development*, 65, 1120- 1136.
- BAUMRIND, D. (1980). New directions in socializations research. *American Psychologist*, 35, (7), 639-652.
- BAUMRIND, D. (1991). The influence of parenting style on adolescent competence and substance use. *Journal of Early Adolescence*, 11, 56-95.
- CAPALDI, D., M., STOOLMILLER, M., CLARK, S. & OWEN, D. (2002). Heterosexual risk behavior in at-risk young men from early adolescence to young adulthood: prevalence, prediction, and association with STD contraction. *Developmental Psychology*, 38, 394-406.
- COHEN, Y., SPIRITO, A. & BROWN, L. (1996). Suicide and suicidal behavior. En: DiClemente, R. J., Hansen, W. B. & Lynn, P.E. (Eds.). *Handbook of adolescent health risk behavior*. New York and London: Plenum Press.
- FERNÁNDEZ, R. A., GONZÁLEZ, T. M. & LASA, Z. A. (1998). Aspectos diferenciales de las familias de adolescentes y jóvenes adultos que realizan tentativas de suicidio. *Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines*, 26, 97-103.
- GONZÁLEZ-FORTEZA, C. (1996). *Factores protectores y de riesgo de depresión e intentos de suicidio en adolescentes*. Tesis de Doctorado, México: Facultad de Psicología. UNAM.
- GONZÁLEZ-FORTEZA, C., BERENZON-GORN, S., TELLO-GRANADOS, A., FACIO-FLORES, D. & MEDINA-MORA, M., (1998). Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes. *Salud Pública de México*, 40, 430-437.



- GONZÁLEZ-FORTEZA, C., MARIÑO, M., ROJAS, E., MONDRAGÓN, L. & MEDINA- MORA, M. (1998). Intento de suicidio en estudiantes de la ciudad de Pachuca, Hgo. Y su relación con el malestar depresivo y uso de sustancias. *Revista Mexicana de Psicología*, 15 (2), 165- 175.
- GONZÁLEZ- FORTEZA, C., RAMOS, L. L., CABALLERO, G. A. & WAGNER, E. F. (2003). Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos. *Psicothema*, 15, (4) 524-532.
- GONZÁLEZ- FORTEZA, C., VILLATORO, V. J., ALCANTAR, E. I. MEDINA- MORA, M., FLEIZ, B. C. BERMÚDEZ, L. P. & AMADOR, B. N. (2002). Prevalencia del intento suicida en estudiantes adolescentes de la Ciudad de México: 1997 y 2000. *Salud Mental*, 25(6), 1-12.
- GRAY, M. R. & STEINBERG, L. (1999). Unpacking Authoritative Parenting: Reassessing a Multidimensional Construct. *Journal of Marriage and the Family*, 61, 574- 587.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA (INEGI). (2005). Estadísticas sobre Intentos de Suicidio y Suicidios. Recuperado Febrero 10, 2006, de <http://www.inegi.gob.mx/est/default.asp>
- LAI, K. W. & MCBRIDE-CHANG, C. (2001). Suicidal ideation, parenting style, and family climate among Hong Kong adolescents. *International Journal of Psychology*, 36, 81-87.
- LAMBORN, S. D., MOUNTS, N. S., STEINBERG, L. & DORNBUSCH, S., M., (1991). Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent, and neglectful families. *Child Development*, 62, 1049-1065.
- PALACIOS, D. J. (2005). *Estilos parentales y conductas de riesgo en adolescentes*. Tesis de Licenciatura, México, Facultad de Psicología, UNAM.
- PALACIOS, D. J. (2009). *Modelo biopsicosocial de las conductas de riesgo*. Tesis de Doctorado, no publicada. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- PALACIOS, D. J. (2010). Autoeficacia e intención conductual del consumo de tabaco en adolescentes: validez factorial y relación estructural. *Adicciones*, 22 (4), 325-330.
- PALACIOS D. J. & ANDRADE, P. P. (2006). Escala de estilos parentales en adolescentes mexicanos. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 22, 49- 64.
- PALACIOS, D. J., BRAVO, F. M. & ANDRADE, P. P. (2007). Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Psychology International*, 18 (4), 1-13.
- RIVERA, H. M. (2000). Percepción de las relaciones intrafamiliares y su relación con el intento suicida en adolescentes. *La Psicología Social en México*, 9, 555-559.
- WEISS, L. H. & SCHWARZ, J. C. (1996). The relationship between parenting types and older adolescent personality, academic achievement, adjustment, and substance use. *Child Development*, 67, 2101-2114.