



Original

Características de la ideación suicida en adolescentes con padres separados y convivientes

Characteristics of Suicidal Ideation in Adolescents with Cohabiting Separated Parents

Jonatan Baños-Chaparro¹  

Daniel Jesús López-Vega² 

Paul Ynquillay-Lima³ 

¹Universidad Científica del Sur. Lima, Perú

²Universidad de Cádiz. Cádiz, España

³Universidad para el Desarrollo Andino. Huancavelica, Perú

Recibido: 13/08/2023

Aceptado: 15/10/2023

Resumen

Introducción: la adolescencia involucra diversos cambios y desafíos en su período de desarrollo, en donde la parentalidad cumple una función importante. Sin embargo, la separación de los padres influye negativamente en el bienestar psicológico y escolar de los adolescentes, contrariamente a los padres que conviven con sus hijos. Entre los diversos problemas psicológicos, la ideación suicida es un problema frecuente.

Objetivo: identificar si existen diferencias en la ideación suicida en un grupo de adolescentes peruanos con padres separados y convivientes

Métodos: estudio transversal, enfoque cuantitativo y comparativo. Se analizó una muestra por conveniencia de 475 adolescentes, los cuales respondieron un autoinforme de ideación suicida. Para comparar ambos grupos, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes bayesianas.

Resultados: el análisis bayesiano demostró que los datos observados eran más probables bajo la hipótesis alternativa ($BF_{10} = 51,727$, $\delta = -0,380$, IC 95 %: -0,574-0,196), con una evidencia muy fuerte. Esta diferencia fue superior en adolescentes con padres separados ($M = 9,99$) en comparación con padres convivientes ($M = 7,98$).

Conclusiones: los hallazgos demostraron que la ideación suicida se presenta mayormente en adolescentes con padres separados, es el grupo más vulnerable y que requiere mayor apoyo psicológico. La separación de los padres es una experiencia adversa en la adolescencia, luego es recomendable que los profesionales de la salud cuando entrevisten a adolescentes con padres separados, consideren la evaluación de la ideación suicida en su práctica profesional.

Palabras clave: ideación suicida, relaciones familiares, salud mental, teorema de Bayes

Abstract

Introduction: Adolescence involves several changes and challenges in its period of development, in which parenting plays an important role. However, parents' separation has a negative influence on the school psychological well-being of adolescents, contrary to parents who live together with their children. Among the several psychological problems, suicidal ideation is a frequent one.

Objective: Identify if there are differences in suicidal ideation in a group of Peruvian adolescents with cohabiting separated parents.

Methods: A cross-sectional study with a quantitative and comparative approach was carried out. A convenience sample of 475 adolescents, who answered to a self-report of suicidal ideation, was analyzed. The Mann-Whitney U test for bayesian independent samples was used to compare both groups.

Results: Bayesian analysis showed that the observed data were more probable under the alternative hypothesis ($BF_{10} = 51,727$, $\delta = -0,380$, 95 % CI: -0,574-0,196), with very strong evidence. This difference was higher in adolescents with separated parents ($M = 9, 99$) compared to cohabiting parents ($M = 7, 98$).

Conclusions: The findings showed that suicidal ideation is mostly in adolescents with separated parents, being the most vulnerable group and requiring more psychological support. The parental separation is an adverse experience in adolescence, being advisable that health professionals, when interviewing adolescents with separated parents, consider the assessment of suicidal ideation in their professional practice.

Keywords: suicidal ideation, family relationships, mental health, Bayes theorem

Introducción

Las teorías contemporáneas del suicidio, adoptan un enfoque de la “ideación a la acción” para ofrecer explicaciones sobre la ideación e intentos de suicidio, reconocen que el desarrollo de la ideación suicida (IS) y su progresión de pensamientos pasivos y activos, es un paso inicial en la trayectoria de las muertes por suicidio.⁽¹⁻³⁾ Un estudio basado en 59 países de ingresos bajos y medianos en población adolescente, informan que la mayor prevalencia de IS se encuentra en el continente de África (20,4 %), Pacífico Occidental (17,9 %) y América (17,6 %), son los países de ingresos bajos (18,1 %) los mayor proporción.⁽⁴⁾ En el Perú, un estudio poblacional encontró que los deseos de morir (25,9 %), pensamientos específicos de quitarse la vida (11 %), planificación (4,9 %) e intento de suicidio (3,6 %), fueron frecuentes en el grupo de adolescentes. Los principales problemas causantes con los padres de familia (59,2 %), el conflicto con otros parientes (10,5 %), separación familiar (9,4 %) y problemas con los estudios (7,9 %) para ambos sexos.⁽⁵⁾ Además, la prevalencia de IS en la primera ola del SARS-CoV-2 (Covid-19) fue del 21 % en adolescentes de 12 a 17 años y la mayor muerte por suicidio en la etapa de la adolescencia, corresponde al grupo etario de 15 a 19 años para el período de 2017-2019.^(6,7)

Entre los diversos factores que contribuyen el desarrollo de la IS, la estructura familiar es un componente social importante. Un reciente estudio poblacional, encontró que los adolescentes con familias separadas y divorciadas, tuvieron mayores probabilidades de consumir alcohol y tabaco, usar internet y presentar síntomas depresivos e IS.⁽⁸⁾ Además, tienen un mayor riesgo de presentar un bajo rendimiento académico, repetición de grado, ausentismo e ideación de abandono escolar.⁽⁹⁾ Sin embargo, cuando los adolescentes se encuentran en una familia con padres casados o convivientes, la calidad de la comunicación y el apoyo emocional disminuye los problemas de comportamiento de externalización (agresividad) e internalización (ansiedad, depresión y retraimiento), los cuales son factores de riesgo considerables para las conductas suicidas.⁽¹⁰⁾

Por lo tanto, la adolescencia es un período que involucra cambios a nivel físico, emocional y social, y la participación de los padres de familia constituye una función importante para afrontar estos desafíos.⁽¹¹⁾ Una familia unida con capacidad de resolución de problemas, adecuada comunicación y apoyo emocional, es un factor protector para la salud física y psicológica de los hijos.^(10,12) Pero la decepción de los padres a causa de los conflictos y separación, hace que los adolescentes se sientan molestos, tristes y responsables de los problemas familiares, y afecten negativamente su bienestar psicológico y supervivencia en su etapa de desarrollo.⁽¹³⁾

En este contexto, la literatura refiere que la estructura familiar cumple una función de protección o riesgo frente a conductas suicidas en la adolescencia. Comprobar esta hipótesis mediante métodos robustos (p. ej., análisis bayesianos) en comparación con métodos basados desde el enfoque frecuentista mediante la prueba de significancia estadística de hipótesis nula (NHST, siglas en inglés) y el criterio de significancia ($p < 0,05$), el cual es susceptible a la cantidad de muestra, errores de tipo I o II y ausencia de tamaños del efecto.⁽¹⁴⁾ Al respecto, dada las limitaciones del enfoque frecuentista, algunos estudios recientes en psicología aplican los análisis bayesianos en el contexto latinoamericano, como también en el campo de la medicina.⁽¹⁵⁻¹⁸⁾ Todo ello en el marco de la credibilidad de los resultados, replicación y buenas prácticas metodológicas.⁽¹⁹⁾

Por lo tanto, de acuerdo a la evidencia empírica sobre el alcance de la estructura familiar en la salud mental de los adolescentes. El objetivo del estudio fue identificar si existen diferencias en la ideación suicida entre un grupo de adolescentes peruanos con padres separados y convivientes. Dada la literatura científica, se planteó la hipótesis de que la IS se encontraba a favor de los adolescentes con padres separados.

Métodos

Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo y tipo comparativo, básica y transversal.⁽²⁰⁾ El estudio fue ejecutado durante entre julio y agosto del 2022 en la ciudad de Lircay, departamento de Huancavelica, Perú. Participaron 475 adolescentes, seleccionados a partir de seis instituciones educativas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia y los siguientes criterios de inclusión: a) estudiantes matriculados que cursan sus estudios en la institución educativa seleccionada, b) ser estudiante del nivel de secundaria, c) vivir con ambos padres en condición de convivientes/casados o vivir con un solo padre en condición de separados/divorciados, d) tener una edad entre 10 y 19 años y e) facilitar el consentimiento informado de los padres o apoderados, como también la aceptación del asentimiento informado por parte del adolescente. Las personas que no cumplieron aquellos criterios no participaron en el estudio, por ejemplo, adolescentes con padres fallecidos ($n = 89$), que no conocieron a su padre o madre ($n = 35$) y que nunca conocieron a ambos padres ($n = 3$). El rango de edad establecido para la adolescencia fue a partir de la clasificación de la Organización Mundial de la Salud.⁽²¹⁾

La evaluación de la IS se realizó mediante el inventario de frecuencia de ideación suicida (IFIS), el cual es un instrumento breve que evalúa la frecuencia de IS durante los últimos 12 meses y presenta adecuadas propiedades psicométricas en población peruana.⁽²²⁾ La escala está conformada por 5 ítems con opciones de respuesta del tipo Likert (1 = nunca, 2 = rara vez, 3 = algunas veces, 4 = a menudo y 5 = casi todos los días), con rango de puntuación total entre 5 a 25 puntos. Los puntajes altos son un indicador de mayor frecuencia de IS. En este estudio, las puntuaciones derivadas del IFIS presentaron aceptable consistencia interna mediante el coeficiente omega (ω) = 0,89 [IC 95 %: 0,88-0,91].

La recolección de información se realizó a partir de la aprobación de seis instituciones educativas, de manera presencial y de acuerdo con las recomendaciones de bioseguridad actuales.⁽²³⁾ Posteriormente, cada participante entregó el consentimiento informado del padre y previo a la entrega de la encuesta, se explicó el objetivo de investigación, el anonimato de sus respuestas, la participación voluntaria, la confidencialidad de la información recopilada y la libertad de abandonar el estudio en cualquier momento. Por último, todos los participantes fueron informados sobre sus derechos de acuerdo a la Declaración de Helsinki y el código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú.^(24,25)

Por último, el análisis estadístico fue realizado en el programa JASP versión 0.13.1. En la primera etapa, se analizó la frecuencia absoluta y relativa sobre las características de la población de estudio a partir de las preguntas sociodemográficas indicadas en el cuestionario. Asimismo, se exploró las estadísticas descriptivas de los ítems mediante la media, desviación estándar, asimetría y curtosis. En la segunda

etapa, previo al análisis bayesiano, se comprobó la normalidad inferencial a través de la prueba de Shapiro Wilk (SW). Dado que la distribución poblacional de la variable latente difería de manera estadísticamente significativa de la distribución normal, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes bayesianas y un valor de la distribución de Cauchy establecido en $r = 1$, de acuerdo a un estudio de simulación.⁽²⁶⁾ La interpretación del factor Bayes se efectuó de acuerdo a la clasificación de Jeffreys, en donde los valores de 1 y 3 se interpretan como evidencia anecdótica hacia la hipótesis alternativa, entre 3 y 10 evidencia moderada, entre 10 y 30 evidencia fuerte, mientras que entre 30 y 100 es una evidencia muy fuerte.⁽²⁷⁾ La literatura recomienda interpretar valores superiores a 0,10 ($BF > 10$) para una mayor certeza de la estimación.⁽²⁸⁾

Resultados

La muestra estuvo conformada por 288 mujeres (60,6 %) y 187 hombres (39,4 %). La media de edad fue de 15 años, con una desviación estándar de 1,60 y un rango de 12 a 19 años. Respecto a las características de la población, el grado escolar con mayor participación fue el quinto (41,9 %), cuarto (22,1 %) y tercer año (14,7 %). El 91,6 % indicó que no trabaja y solo un 8,4 % mencionó que sí. Además, el 50,5 % de los adolescentes informó que sus padres son convivientes/casados, mientras que el 49,5 % señaló que sus padres se encuentran separados/divorciados.

Por otra parte, en la tabla 1 se evidencia que la media se ubicó entre el ítem 4 (1,61) y 3 (1,94), este último con la mayor desviación estándar en el conjunto de ítems. En el análisis exploratorio de asimetría y curtosis, a excepción del ítem 4, todos los ítems se ubicaron entre $\pm 2,00$. Además, en la revisión de la normalidad inferencial mediante el SW, la variable IS ($SW = 0,716$, $p = 0,001$) difirió de manera estadísticamente significativa de la distribución normal, motivo por el cual se decidió utilizar una prueba no paramétrica bayesiana para la comparación de dos grupos independientes.

Tabla 1. Análisis descriptivo de los ítems

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	Shapiro-Wilks
1	1,73	1,07	1,48	1,39	0,001
2	1,88	1,16	1,25	0,65	0,001
3	1,94	1,20	1,16	0,36	0,001
4	1,61	1,05	1,77	2,32	0,001
5	1,82	1,19	1,43	1,04	0,001

Fuente: elaborado por los autores

Respecto al análisis bayesiano, el factor Bayes fue de $BF_{10} = 51,727$, lo que indica que los datos observados son 51,727 veces más probables bajo la hipótesis alternativa que bajo la hipótesis nula, de modo que esta evidencia fue muy fuerte. Asimismo, el tamaño del efecto de la distribución posterior indica un valor de -0,380 y, dadas las observaciones, el parámetro probablemente se encuentra entre -0,574 y -0,196, en un intervalo de credibilidad del 95 %.

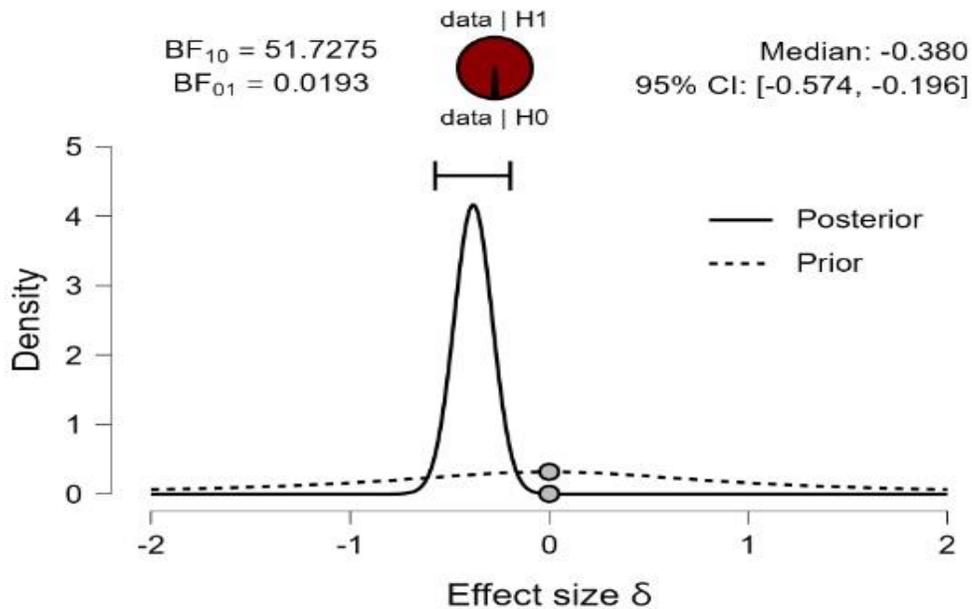


Figura 1. Densidad del parámetro δ para anterior y posterior distribución

Fuente: elaborada por los autores

La evidencia a favor de la hipótesis alternativa postula la diferencia por el estado actual de los padres, en donde la puntuación media de los padres separados ($M = 9,99$, $DE = 5,35$, $n = 235$) fue mayor a la puntuación media de los padres convivientes ($M = 7,98$, $DE = 3,87$, $n = 240$).

Discusión

Los resultados señalan que la cohabitación con ambas figuras parentales (madre y padre) puede suponer un factor protector frente a la IS, al contrario que cuando existe una separación o divorcio parental, lo que supone la convivencia con solo uno de estos. La evidencia reseñada en este sentido es muy fuerte y confirma la hipótesis de partida de que la prevalencia de IS es superior entre adolescentes que conviven con una sola figura parental, frente a los que conviven con padre y madre.

Aunque los estudios dedicados a explorar la IS en adolescentes con padres separados y convivientes son escasos, la confirmación de la hipótesis de la investigación concuerda con otros estudios. Por ejemplo, una investigación basada en adolescentes libaneses con padres separados presentó mayor miedo social, evitación, síntomas depresivos e IS en comparación con los adolescentes que convivían con ambos progenitores.⁽²⁹⁾ Igualmente, un estudio en una muestra coreana reportó que los adolescentes que convivían con ambos progenitores tenía menor probabilidad de IS que si vivían con uno solo de ellos. Incluso, la probabilidad de pensamientos de suicidio, planificación e intento de suicidio, se mantiene cuando el adolescente convive con un nuevo matrimonio de su figura parental y, mayor aún, si viven sin ambos padres.⁽³⁰⁾

En este sentido, al igual que muchos países latinoamericanos, la separación de los padres es una experiencia común entre los adolescentes peruanos. La separación y el divorcio de los padres, es una experiencia adversa entendida como un factor de riesgo potencial de problemas de salud mental en la adolescencia.^(8,13) De hecho, si la separación y el divorcio sucede en etapas iniciales de desarrollo (0-4 años), las probabilidades y prevalencia de intentar quitarse la vida alguna vez y pensamientos de suicidio son más altas en la etapa de la adolescencia y la adultez.⁽³¹⁾ Mientras que un metaanálisis reciente sobre los efectos a largo plazo del divorcio de los padres en la salud mental, se evidenció que los adolescentes tienen mayores probabilidades de experimentar síntomas depresivos, ansiedad generalizada, angustia psicológica, consumo de alcohol, tabaco y drogas, intento de suicidio e IS.⁽³²⁾ Una probable explicación, es que los adolescentes con padres separados y divorciados, suelen experimentar sentimientos de vergüenza por la condición de sus padres y ocultar esta situación a sus profesores y compañeros de clases, especialmente esto último para evitar burlas o rechazos.⁽³³⁾ Aquellas conductas de evitación, conducen a que experimenten sentimientos de soledad, diferencias con sus otros pares y confusión sobre su vida familiar, en un contexto desfavorable para la búsqueda de apoyo profesional.⁽¹³⁾ La transición de la visita a cada casa del progenitor, cambios de escuelas y residencia, desvincularse con amistades forjadas en la residencia del padre o madre, conflictos entre los padres en relación a la tenencia y economía, extrañar a uno de los padres al pasar tiempo con el otro, comunicación inadecuada con ambos o uno de los padres, sentimientos de estar atrapados o ser una carga, pueden afectar a la vida diaria en sus relaciones, rendimiento académico y problemas de salud mental.^(33,34)

En este contexto, dado que la IS es considerado un paso previo a la emisión de una planificación o intento de suicidio, las implicancias del estudio se encuentran vinculadas a la escuela y familia. Los profesores y tutores deben tener conocimientos sobre los cambios en la estructura familiar de sus alumnos y brindar el apoyo necesario a través de entrevistas individuales y familiares, favorecer la inclusión del alumno en grupos de trabajo y sesiones educativas sobre salud, familia y adolescencia. El psicólogo educativo puede considerar las acciones anteriores, pero también debe reforzar las escuelas de padres en la resolución de problemas, comunicación familiar y pautas de crianza saludables; y promover mayor psicoeducación sobre las funciones favorables de los padres de familia y la salud mental del adolescente.

Por otro lado, a pesar de las fortalezas del estudio, como su método estadístico y el considerable tamaño de muestra del grupo de adolescentes con padres separados y divorciados, es oportuno mencionar algunas limitaciones. En primer lugar, los hallazgos del estudio no permiten inferir causalidad de la IS y estado civil de los padres, dada la naturaleza transversal de los datos. Además, se desconoce si otras variables vinculadas a la estructura familiar (p. ej., problemas de comunicación entre los padres, violencia intrafamiliar, etcétera) pueden ser elementos importantes en esta relación. En segundo lugar, los participantes fueron seleccionados a partir de un muestreo por conveniencia, lo cual no puede ser representativo a toda la población adolescente, que incluye las diferencias culturales entre los departamentos y, más aún, a otras etapas de desarrollo como la niñez y adultez. En tercer lugar, los resultados se basaron en adolescentes con padres separados, divorciados, casados y convivientes, probablemente considerar padres fallecidos o no conocer a ninguno, sean resultados diferentes, y es una recomendación para futuros estudios.

Conclusiones

En conclusión, los hallazgos demostraron que la IS se presenta mayormente en adolescentes con padres separados, y es el grupo más vulnerable y que requiere mayor apoyo psicológico. El aporte científico del estudio brinda nuevos conocimientos sobre la importancia de la familia para la prevención del suicidio en adolescentes residentes de la provincia de Huancavelica. Específicamente, se destaca que la separación de los padres de familia puede tener repercusiones en la salud mental de los hijos adolescentes, especialmente en el desarrollo de la IS. Es recomendable que los psicólogos y psiquiatras consideren la evaluación de la IS en su práctica profesional cuando existan problemas familiares y emocionales en adolescentes con padres separados. Esto motivaría también a trabajar el problema de la IS no solo en su vertiente más individual, sino en el marco del complejo sistema de las relaciones parentales y de las diferentes formas de convivencia familiar, con especial interés en la relación entre las figuras parentales y los convivientes del adolescente.

Referencias bibliográficas

1. Klonsky ED, Pachkowski MC, Shahnaz A, May AM. The three-step theory of suicide: Description, evidence, and some useful points of clarification. *Prev Med.* 2021 [acceso: 28/09/2022];152:106549. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106549>
2. O'Connor RC, Kirtley, OJ. The integrated motivational–volitional model of suicidal behaviour. *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci.* 2018 [acceso: 28/09/2022];373(1754):20170268. Doi: <https://doi.org/10.1098/rstb.2017.0268>
3. Van Orden KA, Witte TK, Cukrowicz KC, Braithwaite S, Selby EA, Joiner TE. The Interpersonal Theory of Suicide. *Psychological Review.* 2010 [acceso: 28/09/22];117(2):575-600. Doi: <https://doi.org/10.1037/a0018697>
4. Uddin R, Burton NW, Maple M, Khan SR, Khan A. Suicidal ideation, suicide planning, and suicide attempts among adolescents in 59 low-income and middle-income countries: a population-based study. *Lancet Child Adolesc Health.* 2019 [acceso: 28/09/22];3(4):223-33. Doi: [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(18\)30403-6](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(18)30403-6)
5. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012. Informe general. 2013 [acceso: 28/09/22]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>



6. Baños-Chaparro J, Reyes-Arquiñego M. Escala de suicidalidad: Evidencias psicométricas en adolescentes peruanos. *Rev Univ Zulia*. 2022 [acceso: 28/09/22];13(37):291-304. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rluz/article/view/38058>
7. Roman-Lazarte V, Moncada-Mapelli E, Huarcaya-Victoria J. Evolución y diferencias en las tasas de suicidio en Perú por sexo y por departamentos, 2017-2019. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2021 [acceso: 28/09/22];50(1):1-8. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.03.005>
8. Park H, Lee KS. The association of family structure with health behavior, mental health, and perceived academic achievement among adolescents: a 2018 Korean nationally representative survey. *BMC Public Health*. 2020 [acceso: 28/09/22];20:510. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08655-z>
9. Chau K, Schweitzer-Troester C, Leroy B, Kabuth B. Associations between school difficulties and family type and the role of socioeconomic, behavior and health-related difficulties in early adolescents: a population-based study. *Nord J Psychiatry*. 2022 [acceso: 28/09/22]. Doi: <https://doi.org/10.1080/08039488.2022.2030402>
10. Goldberg JS, Carlson MJ. Parents' Relationship Quality and Children's Behavior in Stable Married and Cohabiting Families. *J Marriage Fam*. 2014 [acceso: 28/09/22];76(4):762-77. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/24582744>
11. Buehler C. Family Processes and Children's and Adolescents' Well-Being. *J Marriage Fam*. 2020 [acceso: 28/09/22];82(1):145-74. Doi: <https://doi.org/10.1111/jomf.12637>
12. Crouch E, Radcliff E, Stropolis M, Srivastav A. Safe, Stable, and Nurtured: Protective Factors against Poor Physical and Mental Health Outcomes Following Exposure to Adverse Childhood Experiences (ACEs). *J Child Adolesc Trauma*. 2018 [acceso: 28/09/22];12(2):165-73. Doi: <https://doi.org/10.1007/s40653-018-0217-9>
13. Himayanti Y, Ratnawati R, Yuliatun L, Windarwati HD. Phenomenology Study of High School Students' Experiences Who Do Suicidal-Attempt in Malang City, Indonesia. *Int J Sci Soc*. 2020 [acceso: 28/09/22];2(3):259-68. Doi: <https://doi.org/10.54783/ijssoc.v2i3.168>
14. Halsey LG, Curran-Everett D, Vowler SL, Drummond GB. The fickle P value generates irreproducible results. *Nat Methods*. 2015 [acceso: 28/09/22];12(3):179-85. Doi: <https://doi.org/10.1038/nmeth.3288>
15. Baños-Chaparro J. Análisis bayesiano de la ideación suicida en adultos peruanos. *Medisan*. 2021 [acceso: 28/09/22];25(5):1158. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3787>



16. Fuster Guillen FG, Baños-Chaparro J. Análisis Bayesiano del compromiso académico en estudiantes de psicología: diferencias según sexo y edad. *Rev Inv Psic.* 2021 [acceso: 28/09/22];24(1):5-18. Doi: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v24i1.20210>
17. Puentes-Bencomo ER, Puentes-Borges AE, González-Benítez N. Análisis bayesiano de los factores psicológicos de la variabilidad en la ejecución del gesto deportivo. *SERIE.* 2020 [acceso: 28/09/22];13(8):81-92. Disponible en: <https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/624>
18. González-Benítez N, Miranda-Sierra CA, Cruz-Rodríguez E, Roig-Contreras CD, Rodríguez-Ortega M. Factor bayesiano para estimar la presencia de diarreas en niños por rotavirus frente a condiciones climáticas. *Ecuad Sci J.* 2021 [acceso: 28/09/22];5(2): 1-15. Doi: <https://doi.org/10.46480/esj.5.2.54>
19. Ramos-Vera C. Un ejemplo de hallazgo de falso positivo mediante el factor Bayes para la investigación clínica. *Rev Cubana Med Milit.* 2021 [acceso: 28/09/22];50(3):1-2. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1143/766>
20. Ato M, López JJ, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *An Psicol.* 2013 [acceso: 29/09/22];29(3):1038-59. Doi: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
21. Organización Mundial de la Salud. Adolescent health. 2017 [acceso: 29/09/22]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
22. Baños-Chaparro J, Ynquillay-Lima P, Lamas Delgado F, Fuster Guillen FG. Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida: Evidencias psicométricas en adultos peruanos. *Rev Inf Cient.* 2021 [acceso: 29/09/22];100(4):e3507. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3507/4801>
23. Ministerio de Educación. Coronavirus: recomendaciones para la prevención de la COVID-19 en el retorno a clases. 2022 [acceso: 29/09/22]. Disponible en: <https://www.gob.pe/20943-coronavirus-recomendaciones-para-la-prevencion-de-la-covid-19-en-el-retorno-a-clases-recomendaciones-de-bioseguridad-en-las-escuelas>
24. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA.* 2013 [acceso: 29/09/22];310(20):2191-94. Doi: <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>
25. Colegio de Psicólogos del Perú. Código de ética y deontología. 2017 [acceso: 29/09/22]. Disponible en: https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf



26. Jeon M, De Boeck P. Decision qualities of Bayes factor and p value-based hypothesis testing. *Psychol Methods*. 2017 [acceso: 30/09/22];22(2):340-60. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2017-24635-005>
27. Jeffreys H. *Theory of Probability*. Oxford: Oxford University Press; 1961.
28. Schmalz X, Biurrun Manresa J, Zhang L. What is a Bayes Factor? *Psychol Methods*. 2021 [acceso: 30/09/22]. Doi: <https://doi.org/10.1037/met0000140>
29. Obeid S, Al Karaki G, Haddad C, Sacre H, Soufia M, Hallit R, et al. Association between parental divorce and mental health outcomes among Lebanese adolescents: results of a national study. *BMC Pediatr*. 2021 [acceso: 30/09/22];21(1):1-9. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02926-3>
30. Park YS, Park EC. Association Between Parental Marital Status and Types of Suicidal Behavior Among Korean Adolescents: A Cross-sectional Study. *J Prev Med Public Health*. 2020 [acceso: 01/10/22];53(6):419-28. Doi: <https://doi.org/10.3961/jpmph.20.004>
31. Lindström M, Rosvall M. Parental separation in childhood, social capital, and suicide thoughts and suicide attempts: a population-based study. *Psychiatry Res*. 2015 [acceso: 01/10/22];229(1-2):206-13. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2015.07.034>
32. Auersperg F, Vlasak T, Ponocny I, Barth A. Long-term effects of parental divorce on mental health – A meta-analysis. *J Psychiatr Res*. 2019 [acceso: 01/10/22];119:107-15. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.09.011>
33. Kay-Flowers S. *Childhood experiences of separation and divorce: Reflections from young adults*. Bristol: Policy Press; 2019.
34. Kay-Flowers S. Moving between home and school, the experiences of children of separated parents; discussions with education professionals. *Pastor Care Educ*. 2021 [acceso: 01/10/22];39(4):292-311. Doi: <https://doi.org/10.1080/02643944.2020.1827283>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Jonatan Baños-Chaparro

Curación de datos: Paul Ynquillay-Lima

Análisis formal: Jonatan Baños-Chaparro



Adquisición de fondos: Paul Ynquillay-Lima

Investigación: Jonatan Baños-Chaparro, Daniel Jesús Lopez-Vega

Metodología: Jonatan Baños-Chaparro

Administración del proyecto: Jonatan Baños-Chaparro

Recursos: Paul Ynquillay-Lima

Supervisión: Jonatan Baños-Chaparro

Validación: Jonatan Baños-Chaparro

Visualización: Jonatan Baños-Chaparro

Redacción-borrador original: Jonatan Baños-Chaparro, Daniel Jesús Lopez-Vega

Redacción-revisión y edición: Jonatan Baños-Chaparro, Daniel Jesús Lopez-Vega, Paul Ynquillay-Lima

