



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

ROCIO QUISPE FELIPE
ORCID: 0000-0002-0122-2866

ASESORA

MAG. LUZ ELIZABETH MAYORGA FALCON
ORCID: 0000-0001-6213-3018

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

VIOLENCIA Y ADICCIONES

LIMA, PERÚ, OCTUBRE DE 2023



CC BY

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Referencia bibliográfica

Quispe Felipe, R. (2023). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Rocio Quispe Felipe
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75107453
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-0122-2866
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Luz Elizabeth Mayorga Falcón
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08406202
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-8914-4224
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	47283514
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Max Hamilton Chauca Calvo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08035455
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Javier Jesús Vivar Bravo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	74697504
Datos de la investigación	
Título de la investigación	Funcionamiento familiar e Ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Violencia y adicciones

URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00
--------------------------------	---

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el jurado de sustentación de tesis conformado por la DRA. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA como presidente, el MAG. MAX HAMILTON CHAUCA CALVO como secretario y el MAG. JAVIER JESÚS VIVAR BRAVO como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR**

Presentado por la bachiller:

ROCIO QUISPE FELIPE

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado se procedió a la calificación individual, obteniendo el dictamen de **Aprobado-Bueno** con una calificación de **QUINCE (15)**.

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, el 10 de octubre del 2023.



PRESIDENTE
DRA SILVANA GRACIELA
VARELA GUEVARA



SECRETARIO
MAG. MAX HAMILTON
CHAUCA CALVO



VOCAL
MAG. JAVIER JESÚS VIVAR
BRAVO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

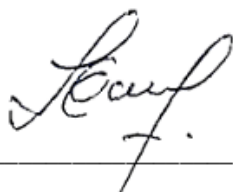
Yo Luz Elizabeth Mayorga Falcon docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesora de la tesis titulada:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR

De la bachiller Rocio Quispe Felipe, certifico que la tesis tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del software Turnitin que se adjunta.

La suscrita revisó y analizó dicho reporte a lo que concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 5 de diciembre de 2023.



Luz Elizabeth Mayorga Falcon

DNI: 08406202

DEDICATORIA

A mis padres, Felix y Catalina como una muestra de gratitud por el apoyo incondicional que me brindan tanto por mi bienestar y mi educación.

A mis hermanas y hermano, por ser parte importante en mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme salud y ser mi guía en cada paso que doy.

A cada director de las instituciones educativas, por abrirme las puertas de su centro de estudio, porque sin ellos no hubiese sido posible la aplicación de los instrumentos.

A mis jefes inmediatos, por sus buenos consejos y constantes enseñanzas durante mi proceso de Internado.

A mi asesora de tesis y mi asesor Orlando Pacherras, por brindarme las herramientas necesarias para el desarrollo del presente estudio de investigación.

A mis padres, quienes siempre me apoyan en mis decisiones y me alientan a seguir adelante.

A mis compañeras y amigas de aula, Estefani, Luz y Evelyn, por su apoyo incondicional durante todo este proceso de desarrollo de la tesis.

A mis amistades, primos y primas, que constantemente me motivaban para no rendirme y cumplir con mis objetivos.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
RESUMO.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Realidad problemática	15
1.2 Justificación e importancia de la investigación.....	17
1.3 Objetivos de la investigación: general y específicos.....	18
1.4 Limitaciones de la investigación.....	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de estudios.....	21
2.2 Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado.....	25
2.3 Definición conceptual de la terminología empleada.....	36
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	38
3.2 Población y muestra.....	38
3.3 Hipótesis.....	40
3.4 Variables - Operacionalización.....	40
3.5 Métodos y técnicas de investigación	42
3.6 Procesamiento de los datos.....	57
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	
4.1 Resultados descriptivos.....	60
4.2 Contrastación de hipótesis	63
CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Discusiones.....	68
5.2 Conclusiones.....	73

5.3 Recomendaciones..... 75

REFERENCIAS

ANEXOS

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de la muestra
Tabla 2	Operacionalización de la variable Funcionamiento Familiar
Tabla 3	Operacionalización de la variable Ideación Suicida
Tabla 4	Análisis de ítems de la Escala de Funcionamiento Familiar
Tabla 5	Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Funcionamiento Familiar
Tabla 6	Cargas factoriales estandarizadas de la Escala de Funcionamiento Familiar
Tabla 7	Confiabilidad de la Escala de Funcionamiento Familiar
Tabla 8	Análisis de ítems de la Escala de Ideación suicida
Tabla 9	Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Ideación Suicida
Tabla 10	Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 4 factores oblicuos re-especificado
Tabla 11	Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 1 factor re-especificado
Tabla 12	Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 2do orden re-especificado
Tabla 13	Cargas factoriales estandarizadas del modelo bifactor
Tabla 14	Confiabilidad de la Escala de Ideación Suicida
Tabla 15	Estadísticos descriptivos de la variable Funcionamiento Familiar
Tabla 16	Frecuencia de los niveles de la variable Funcionamiento Familiar
Tabla 17	Estadísticos descriptivos de la variable ideación suicida y sus dimensiones
Tabla 18	Frecuencia de los niveles de la variable Ideación Suicida
Tabla 19	Análisis de la normalidad de la distribución de las variables
Tabla 20	Correlación entre las variables Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida
Tabla 21	Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte
Tabla 22	Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Pensamientos/deseos suicidas

Tabla 23 Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Proyecto de intento suicida

Tabla 24 Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Desesperanza

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR

ROCIO QUISPE FELIPE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación que existe entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de nivel secundaria de instituciones educativas de Lima Sur. El tipo de investigación fue correlacional, con diseño no experimental y de forma transversal. La muestra estuvo conformada por 528 estudiantes de secundaria de 12 a 18 años de edad. El muestreo fue de tipo no probabilístico-intencional. Se aplicó la Escala de Funcionamiento Familiar- Apgar, versión adaptada por Castilla, et al. (2014) y el Inventario de Ideación Suicida de Beck (SSI) adaptado por Bobadilla (2004). Se encontró una correlación muy significativa, indirecta y de magnitud moderada alta ($p = 0.000$; $r = -0.613$) entre las variables Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida. Se halló, además, que existen correlaciones indirectas y significativas entre la variable Funcionamiento Familiar y las dimensiones de Ideación Suicida. Así mismo, se evidenció que, en funcionamiento familiar, un 50.0% de los estudiantes se encuentra en un nivel moderadamente disfuncional y en la variable Ideación suicida, un 48.7% se encuentra en un nivel promedio. Se concluyó que a mayor funcionamiento familiar menor probabilidad de presentar Ideación Suicida.

Palabras clave: adolescente, funcionamiento familiar, ideación suicida

FAMILY FUNCTIONING AND SUICIDIAL IDEATION IN SECONDARY STUDENTS OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS OF LIMA SUR

ROCIO QUISPE FELIPE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between family functioning and suicidal ideation in high school students from educational institutions in South Lima. The type of research was correlational, with a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 528 high school students from 12 to 18 years of age. The sampling was non-probabilistic-intentional. The Family Functioning Scale-Apgar, version adapted by Castilla, et al., was applied. (2014) and the Beck Suicidal Ideation Inventory (SSI) adapted by Bobadilla (2004). A very significant, indirect and moderately high magnitude correlation was found ($p = 0.000$; $r = -0.613$) between the variables Family Functioning and Suicidal Ideation. It was also found that there are indirect and significant correlations between the Family Functioning variable and the dimensions of Suicidal Ideation. Likewise, it was evidenced that, in family functioning, 50.0% of the students are at a moderately dysfunctional level and in the variable Suicidal ideation, 48.7% are at an average level. It was concluded that the higher the family functioning, the lower the probability of presenting Suicidal Ideation.

Keywords: adolescent, family functioning, suicidal ideation

FUNCIONAMENTO FAMILIAR E IDEIA SUICIDA EM ESTUDANTES DO ENSINO SECUNDÁRIO DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO DE LIMA SUR

ROCIO QUISPE FELIPE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo deste estudo foi determinar a relação entre funcionamento familiar e ideação suicida em estudantes do ensino médio de instituições educacionais no sul de Lima. O tipo de pesquisa foi correlacional, com desenho não experimental e transversal. A amostra foi composta por 528 estudantes do ensino médio de 12 a 18 anos. A amostragem foi não-probabilística-intencional. Aplicou-se a Family Functioning Scale-Apgar, versão adaptada por Castilla, et al. (2014) e o Beck Suicidal Ideation Inventory (SSI) adaptado por Bobadilla (2004). Foi encontrada uma correlação muito significativa, indireta e de magnitude moderadamente alta ($p = 0,000$; $r = -0,613$) entre as variáveis Funcionamento Familiar e Ideação Suicida. Constatou-se também que existem correlações indiretas e significativas entre a variável Funcionamento Familiar e as dimensões da Ideação Suicida. Da mesma forma, evidenciou-se que, no funcionamento familiar, 50,0% dos alunos estão em nível moderadamente disfuncional e na variável Ideação Suicida, 48,7% estão em nível médio. Concluiu-se que quanto maior o funcionamento familiar, menor a probabilidade de apresentar Ideação Suicida.

Palavras-chave: adolescente, funcionamiento familiar, ideação suicida

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo de vida que implica grandes cambios en todas las áreas del desarrollo. Asimismo, el riesgo de cometer una conducta suicida en esta población puede darse debido a la necesidad de adecuarse a los diferentes cambios psicosociales; en tal sentido, Camacho et al. (2009) refiere que los adolescentes se vuelven vulnerables a su influencia social debido a que hay la posibilidad de que ciertas situaciones que se le presente, generen en su crecimiento comportamientos de riesgo o elementos protectores, donde el núcleo familiar juega un papel importante en su formación.

El funcionamiento familiar es el cuidado y apoyo que la persona percibe por cada uno de sus miembros familiares; asimismo, fomenta el crecimiento afectivo, físico y el grado de madurez en todos los integrantes del hogar (Smilkstein, 1978).

La ideación suicida es aquella en la cual los individuos presentan planes y deseos de poder cometer algún acto que atente contra su integridad física pero que finalmente no lo realizan (Beck et al., 1979).

En el Perú de las principales razones que dan los adolescentes para cometer un acto suicida, son los problemas familiares o problemas con los padres (Ministerio de Salud [MINSA], 2017). Así mismo, se ha visto según estudios que la ideación suicida en los adolescentes ha aumentado en un 145% más del 2019, debido a la coyuntura actual por la que se vino atravesando a nivel mundial (Sosa, 2021).

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre Funcionamiento familiar e Ideación suicida en los estudiantes de nivel secundaria de Instituciones Educativas de Lima Sur, debido a que es de suma importancia poder conocer esa

percepción que tienen de su familia, ya que una percepción positiva respecto a su funcionamiento familiar, sería un factor muy significativo para mitigar el riesgo de ideación suicida. Asimismo, los resultados van a permitir plantear nuevas propuestas de investigación y estrategias de prevención, que logren responder a las necesidades de la población, de manera de que los proteja de riesgos de conductas suicidas y que su vivencia familiar pueda ser más positiva.

El tipo de investigación fue correlacional, con diseño no experimental y de forma transversal. La muestra estuvo conformada por 528 estudiantes de secundaria de 12 a 18 años de edad y el muestreo fue de tipo no probabilístico-intencional. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Funcionamiento Familiar- Apgar, versión adaptada por Castilla et al. (2014) y la Escala de Ideación Suicida- SSI, versión adaptada por Bobadilla (2004).

En el capítulo I, se abarcó el problema de investigación, donde se describe la realidad problemática de cómo se encuentra el funcionamiento familiar e ideación suicida a nivel mundial, latinoamericano y nacional, justificando así la formulación de problema, se continua con los objetivos tanto general como específicos y finalmente, se presenta las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II, se describió el marco teórico de la investigación, donde se exponen los antecedentes internacionales y nacionales de estudios realizados referente a las variables de estudio, también se encuentra, el desarrollo de la temática correspondiente al tema de ambas variables. Y concluye, con las definiciones conceptuales.

En el capítulo III, se descrió la metodología de estudio, donde se presenta el tipo

y diseño de investigación, la población y muestra, la hipótesis general y específicas; asimismo, la operacionalización de las variables de estudio, métodos, técnicas de investigación y la revisión de las propiedades psicométricas de los instrumentos. Para concluir este capítulo, se realizó el procesamiento de los datos.

En el capítulo IV, se encuentra el análisis e interpretación de los datos, en el cual se encuentran los resultados descriptivos de las variables funcionamiento familiar e Ideación suicida y sus dimensiones, así como, la contrastación de hipótesis.

Finalizando con el capítulo V, se encuentra la discusión de los resultados, la cual se realizó mediante el uso de estudios nacionales e internacionales relacionados al tema. Finalmente, se mencionan las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) reportó que aproximadamente cada año, 800 mil individuos optan por acabar con su existencia y otra gran parte buscan la manera de poder ejecutarlo; además refirió, que cada uno de estos actos suicidas es una fatalidad que afecta principalmente a las familias, trayendo un impacto duradero para los parientes más cercanos del suicida. Así mismo, considera al suicidio como tercera causa de deceso en sujetos con edades de 15 a 29, recurriendo a métodos como la ingesta de plaguicidas y ahorcamiento.

Además, según la Encuesta de Salud Mental, pudo evidenciarse que en la población adolescente “el suceso más reiterado dentro de la conducta suicida es la ideación, con un índice de 6,6%, luego le sigue el intento de suicidio, con 2,5% y finalmente el plan suicida, con 1,8%”. (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2018).

Sosa (2021) indica que la Fundación Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo [ANAR] reportó que el índice de ideación suicida en los adolescentes durante este tiempo de pandemia, aumentó en un 145% y por autolesiones 180% más que en el 2019. Asimismo, indica que algunos de los problemas que concierne aquello en los menores, fueron los maltratos psicológicos y físicos, por los mismos miembros de su hogar, lugar donde se supone que es un espacio seguro.

Uno de los mayores fundamentos que dan los adolescentes para ejecutar un acto suicida son los problemas intrafamiliares; el 61.8% mencionan como causa principal los problemas con sus padres, un 18.6% indican los disgustos con otros allegados y el 7.1% por la desintegración familiar. Otras causas mencionadas son los

problemas de pareja (6.1%), económicos (5.5%) y auto concepto (4.3%). Asimismo, se menciona que no hay una diferencia notable en las edades de 12 a 14 y 15 a 17 años, para cometer un acto suicida (MINSA, 2017). Estos resultados indican la obligación de efectuar intervenciones centradas en los integrantes del hogar, a fin de disminuir la cantidad de intentos y conductas suicidas en los adolescentes.

En un trabajo de investigación realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (2018) se encontró que durante todo 2017 hasta junio del 2018, hubo 64 acontecimientos por intento suicida en escolares con edades entre 8 a 17 años, lo cual indica que esta problemática va incrementando.

La adolescencia es una fase de nuestra vida en la cual surgen transformaciones en todas las áreas del desarrollo, por tal razón, la familia cumple un papel importante, brindando un mayor soporte emocional. Tal como lo refiere Romagnoli et al. (2015), el convivir en una familia funcional favorecerá en los adolescentes la adquisición de conductas saludables y protectoras como el riesgo a presentar pensamientos que atenten con su propia vida, facilitando la búsqueda de soluciones ante las dificultades que se le presenten. De igual forma, Hurtado (2020) afirma que aquellos adolescentes que notan una familia indiferente presentan un 39% de riesgo de ideación suicida.

A nivel local, este tema no es ajeno, y aquello es demostrado según lo referido por Huamaní (2020) en su pesquisa con adolescentes de Villa el Salvador, donde se evidenció que el funcionamiento familiar puede influir en la ideación suicida. Así mismo, identificó que en los adolescentes encuestados el 34% presentaban disfunción familiar de grado leve y un 40.6% un grado medio en ideación suicida.

Lo presentado anteriormente, hace poner en evidencia que los adolescentes que cuentan con un grupo familiar con escasa comunicación, dificultades para la solución de problemas y para adecuarse a los cambios, tienen mayor vulnerabilidad y estrecha vinculación con la ideación suicida. Por ello, se pretende responder la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?

1.2. Justificación e importancia de la investigación

A **nivel teórico**, este estudio es de suma importancia, porque permitió brindar información actualizada sobre funcionamiento familiar e ideación suicida, ya que en la actualidad son pocos los estudios de ambas variables en los distritos de Lima Sur. Y es de gran importancia poder conocer aquello en la población adolescente, porque esta etapa es considerada como una de las más vulnerables debido a los grandes cambios que experimentan en todas las áreas de su desarrollo, cumpliendo la familia un papel fundamental; donde la presencia de algún deterioro en su estabilidad familiar se encontraría de manera importante vinculado con el riesgo suicida. Por ello, esta investigación ampliará los conocimientos sobre su relación, siendo de utilidad para futuros estudios.

Así mismo, presenta una **relevancia metodológica**, porque se revisaron propiedades psicométricas de la Escala APGAR Familiar (Castilla et al., 2014) e Ideación Suicida-SSI (Bobadilla et al., 2004), para adquirir la evidencia de su validez y confiabilidad, sirviendo de referencia para futuros estudios.

Finalmente, respecto a la **relevancia social**, pretende beneficiar a los diferentes estudiantes de Lima Sur, permitiendo estrategias de prevención o intervención que logren

responder a sus necesidades de manera que los proteja de pensamientos o ideas suicidas y favorezca un entorno familiar más saludable.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. *Objetivo general*

Determinar la relación entre Funcionamiento familiar e Ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

1.3.2. *Objetivos específicos*

- Describir el nivel de Funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.
- Describir el nivel de Ideación suicida y de sus dimensiones en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.
- Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.
- Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión pensamiento/deseo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.
- Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión proyecto de intento suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.
- Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

1.4. Limitaciones de la investigación

Una de las limitaciones que se presentó al inicio del estudio, fue la dificultad para encontrar información respecto a las propiedades psicométricas del instrumento de Ideación suicida en relación a su adaptación peruana, sin embargo, se pudo tener acceso a diferentes repositorios universitarios y poder contar con la información necesaria.

Por otro lado, los gastos de la investigación fueron autofinanciados por la investigadora. Finalmente, los resultados obtenidos en el presente estudio no podrán ser generalizados para estudiantes que no pertenezcan a estos distritos, porque se trabajó con criterios que solo incluye a escolares de 1ero a 5to año de secundaria de Lima Sur.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Quezada et al. (2021) determinaron la correlación entre funcionamiento familiar y riesgo de ideación suicida en 154 escolares de nivel secundaria en Aguascalientes (México). Emplearon el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (Velasco y Luna, 2016) y la Escala del Riesgo Suicida en Adolescentes (Orientación Machado, 2014). Como resultado encontraron que las correlaciones entre ambas variables estudiadas son inversa baja y significativa ($r = -.258$; $p = 0.001$). De igual manera, señalan que en un 72.7% de los adolescentes prevalece el grado moderado en funcionamiento familiar y en el 88.2% un grado leve de ideación suicida. Concluyen, que aquellos alumnos que manifiestan un fuerte funcionamiento familiar presentarán menor ideaciones suicidas.

Núñez et al. (2020) determinaron la relación entre ideación suicida y funcionalidad familiar en 435 escolares de 12 a 17 años de diversos colegios de Barranquilla (Colombia). Usaron la Escala de Ideación Suicida (Roberts, 1980) y Apgar Familiar (Smilkstein, 1978). Encontraron que hay relación positiva y significativa ($r = 0.318$; $p = 0.0001$) bilateral entre ambas variables; asimismo, en cuanto a Ideación suicida, un 69.7% de las mujeres tiene ideaciones suicidas y en los hombres un 30.3%. Por otro lado, indican que el 57,471% presenta cierto grado de disfuncionalidad familiar. Concluyen, que a mayor grado de disfuncionalidad familiar habrá mayores ideaciones suicidas.

Serna et al. (2020) determinaron la correlación entre depresión y funcionamiento

familiar, en escolares de diferentes Instituciones de Circasia (Colombia). Emplearon la Escala de Depresión de Beck y Apgar Familiar (Smilkstein, 1978). Como resultado, encontró correlación entre las variables estudiadas, siendo indirectas y estadísticamente significativa ($p = .01$). Se halló, además, que el 45,8% manifiesta un grado de depresión y el 46.2 % disfunción familiar. Concluyeron que, a mayor disfunción familiar mayor posibilidad de tener indicadores de depresión moderada o grave.

Forero et al. (2017) determinaron la correlación de ideación suicida, funcionamiento familiar y consumo de alcohol, en 289 escolares de Tunja (Colombia). Emplearon el Instrumento de Ideación Suicida Positiva y Negativa (Osman, et al. 2003), Escala de Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1978) y un Instrumento de Identificación para Trastornos por Consumo de Alcohol (Saunders,1993). Hallaron que existe asociación mayor entre ideación suicida y el tipo de funcionalidad familiar grave ($r = 44.1$; $p = .001$). Así mismo, señalan que el 30% de los alumnos presenta grado alto en Ideación suicida y un 67% adecuado funcionamiento familiar. Concluyeron que, los estudiantes que perciban disfuncionalidad familiar grave tienen mayor probabilidad de presentar ideación suicida.

2.1.2. Nacionales

Pérez y Alfonso (2021) determinaron la correlación entre ideación suicida y funcionamiento familiar en 140 adolescentes de un colegio de Huancavelica (Perú). Aplicaron la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad de Olson y Sprenkle. Encontraron que las correlaciones entre ambas variables estudiadas son inversas y significativas ($r = -.271^{**}$; $p = 0.001$), así mismo, obtuvieron una correlación de magnitud baja, indirecta y significativa entre las dos primeras dimensiones

de ideación suicida y la variable Funcionamiento familiar. Concluyeron que, a menor presencia en funcionamiento familiar puede incrementarse la ideación suicida.

Huamani (2020) determinó la correlación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en 438 escolares del distrito de Villa el Salvador (Perú). Empleó la Escala Apgar Familiar adaptado por Castilla y el Instrumento de Ideación suicida adaptado por Eugenio y Zelada. Encontró relación significativa entre ambas variables ($r= 57.750$; $p= .000$). Por último, puede evidenciarse que un 34% de los estudiantes, presenta disfunción familiar leve y un 40.6 % un grado medio en Ideación suicida. Concluyó que, a un grado mayor en funcionalidad familiar menor posibilidad de presentar ideaciones suicidas.

Rodríguez y Huanca (2019) determinaron la correlación entre funcionamiento familiar e ideación suicida, en 88 adolescentes de un colegio privado de Puno (Perú). Emplearon el Instrumento de Funcionamiento Familiar de Ortega y el Cuestionario de Ideación Suicida de Beck. Encontraron correlación indirecta y significativa ($r=-0.575$; $p= 0.000$) entre ambas variables. Además, hallaron que la variable Funcionamiento Familiar se correlaciona de manera significativa e indirecta ($p = 0.000$), con sus dimensiones de la segunda variable: actitud hacia la vida/ muerte ($r= -0.530$), pensamientos suicidas ($r= -0.299$), proyecto de intento suicida ($r= -0.227$) desesperanza ($r= -0.594$). Concluyeron que, a mayor funcionabilidad Familiar tendrán menor posibilidad de poder originar una ideación suicida.

Samame (2019) analizó la correlación de satisfacción familiar e ideación suicida, en 150 adolescentes de los Olivos (Perú). Empleó el Instrumento de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson. Halló correlación negativa y de nivel moderado entre ambas variables estudiadas ($r= -.562$; $p= 0.000$), se halló,

además, que un 64% de escolares presenta un grado bajo en ideación suicida y el 42 % entre grado alto/medio en la Satisfacción Familiar. Asimismo, evidenció correlación inversa entre sus dimensiones de ideación suicida y satisfacción familiar. La pesquisa afirma que los estudiantes que presenten mayor satisfacción familiar van a presentar menor ideación suicida.

Taucaya (2019) determinó la correlación entre funcionamiento familiar e ideación suicida, en 162 adolescentes de nivel secundaria de un colegio público de Juliaca (Perú). Para este fin, empleó el Instrumento de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Camacho, et al. 2009) y Escala de Ideación Suicida (Bobadilla, et al. 2004). Como resultado, encontró que las correlaciones entre ambas variables estudiadas son indirecta y significativa ($r = -,0.198$; $p = .012$); así como también, entre la dimensión cohesión familiar y la variable Ideación suicida ($r = -0,291$; $p = ,000$). El estudio concluye afirmando, que, a un grado alto de cohesión y funcionabilidad familiar menor ideaciones suicidas.

Yupanqui (2018) determinó la correlación entre funcionamiento familiar y desesperanza, en 111 escolares de secundaria en Ayacucho (Perú). Empleó la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar Faces III y Escala de Desesperanza de Beck. Encontró correlación indirecta y significativa ($r = -0,713$; $p = 0.000$) entre el funcionamiento familiar y la desesperanza. Por otro lado, halló al 42% con grado promedio en funcionamiento familiar y un 56% presentó grado normal de desesperanza. Concluyó que, a un grado alto de funcionamiento familiar menor grado de desesperanza presentarán los estudiantes.

Alanocca (2018) determinó la correlación de cohesión, adaptación familiar e ideación suicida en 205 escolares de secundaria de Juliaca (Perú). Empleó el

Instrumento de Ideación Suicida [SSI] de Beck y una Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar [FACES III] de David Olson. Como resultado, encontró que las correlaciones entre ambas variables son indirectas y significativas ($r = -.724$; $p = 0.00$). Finalmente, obtuvo los mismos resultados entre las dimensiones de Ideación suicida y cohesión/adaptabilidad familiar. Concluyó que, a un grado alto en las dos primeras variables, menor será la ideación suicida.

2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado

2.2.1. Funcionamiento Familiar

Definición de Familia.

La familia es una organización que durante el transcurso del tiempo ha venido desempeñando una notable función, fomentándose en valores, cultura y ética; así mismo, cumple un papel primordial para la formación y tranquilidad de sus integrantes del hogar (Olano, 2019).

La familia es considerada como uno de los principales soportes a nivel psicosocial que posee el individuo durante el transcurso de su existencia, cumpliendo una función protectora ante la variedad de adversidades del día a día; además, la ayuda que se brinden entre cada miembro, será considerado como un medio de prevención ante daños físicos y psicológicos (Siguenza et al., 2017).

Funcionamiento Familiar.

Smilkstein (1978) lo refiere como el cuidado y apoyo que la persona percibe por cada uno de los miembros del hogar; asimismo, fomenta el crecimiento afectivo, físico y el grado de madurez en todos los integrantes.

Un funcionamiento familiar saludable implica el establecimiento de ciertos

patrones de interrelación entre cada individuo de la familia, manifestado por muestras de afectos y emociones entre cada uno y de manera conjunta (Fuentealba, 2007).

Es esa conexión mutua donde prevalece la interacción y consistencia que se origina entre los integrantes del hogar. Además, durante este periodo de la adolescencia es de gran importancia, ya que es pilar fundamental para su desarrollo familiar y personal (Camacho et al., 2009).

Es considerado como aquellas asociaciones que surge dentro de la familia y por los individuos que lo constituyen, otorgándole una propia identidad. Asimismo, se describe como carácter sistémico (Castellón y Ledesma 2012).

Es definido por las diversas etapas de cambio que ocurre en el hogar, lo que permite que la familia se adapte ante alguna determinada situación. También tiene que tener la capacidad de contención en su estabilidad, para conseguir un hogar con reglas aceptadas y la flexibilidad para poder garantizar un mejoramiento ante circunstancias ambientales de constante cambio (Abelson et al., 2013).

Modelos teóricos.

a) Modelo Explicativo del Funcionamiento Familiar de Smilkstein.

Según Smilkstein, citado por De la Revilla y Fleitas (1994) plantea un modelo que permite poder conocer los cambios que se manifiestan en el grupo familiar. Sobreponiéndose al incómodo debate sobre la normalidad y anormalidad; de igual manera, refiere que la aptitud para adaptarse y los elementos que obtienen el grupo familiar durante el trascurso de su ciclo vital, va depender que las familias funcionen bien o mal.

Se puede localizar a la familia en diferentes periodos:

- a) Familia normofuncional
- b) Crisis Familiar
- c) Disfunción familiar
- d) Familia en equilibrio patológico

b) Modelo Circunflejo de Olson.

Olson et al. (1979 a 1989) define “El Modelo Circunflejo fue desarrollado en el intento de establecer un nexo entre investigación, práctica y teoría de los sistemas familiares” (como se citó en Olson, 2006, p. 191).

Olson (2006) menciona que este modelo está conformado por 3 dimensiones de gran relevancia a nivel teórico e intervención clínica en familia:

- 1) Cohesión: Es el lazo que se presenta entre cada uno de los participantes de una familia. Además, se considera cuatro tipos de cohesiones, entre ellas, la desligada, separada, conectada y la fusionada.
- 2) Flexibilidad: Agilidad de poder realizar ciertos cambios en el liderazgo de la familia, las funciones, cargos y normas establecidas en el sistema familiar.
- 3) Comunicación: Habilidad de comunicación empleado en el grupo familiar o de pareja. Asimismo, se considera esencial para poder posibilitar el movimiento con la dimensión de cohesión y flexibilidad.

c) Modelo de Funcionamiento Familiar de McMaster (MMFF).

Epstein et al. (1983) refiere que este modelo está identificado por 6 dimensiones del funcionamiento familiar, los cuales han resultado de gran importancia en la evaluación de las familias.

- a) Resolución de problemas, se refiere a esa capacidad que tienen los integrantes de la familia para resolver los problemas que atentan contra la integridad familiar o con su capacidad funcional.
- b) La comunicación, es definida como el intercambio de informaciones entre los integrantes de una familia, donde los mensajes transmitidos son claros y directos.
- c) Los roles, detalla los patrones de comportamiento que la familia ha definido para llevar a cabo, diferentes funciones familiares dentro del hogar. Así como, el suministro de recursos, cuidado, apoyo y la ayuda al crecimiento personal; siendo aquellas tareas asignadas, claras y equitativas para cada miembro.
- d) Capacidad de respuesta afectiva, evalúa hasta qué punto cada miembro de la familia pueden experimentar el afecto correcto, en cuanto a calidad y cantidad, ante diferentes estímulos.
- e) Implicación afectiva, se da cuando cada integrante de la familia, se involucra, muestran interés y preocupación por las actividades de cada miembro.
- f) Control de comportamiento, evalúa la manera en cómo la familia establece y conserva normas para la conducta de sus integrantes.

Tipos de familia.

Para Stierlin (1997), citado en Arias (2012) la familia se clasifica en cinco tipos, entre los más tradicionales y los más recientes:

- a) Familia nuclear: Constituida por una madre, un padre e hijos, donde el esposo muestra una imagen de autoridad y la madre muestra el rol de cuidado y dedicación a los hijos.

- b) Familias extendidas: Abarca diferentes miembros, muy aparte de la familia nuclear, es decir, abuelos, sobrinos o cuñados; en esta familia todos los integrantes participan en la crianza del menor, sin embargo, tiene como desventaja la intrusión de algunos de los integrantes en asuntos personales.
- c) Familias comunales: Está constituida por un grupo social, asumiendo el rol de algunas funciones de los miembros del hogar, relacionadas a la crianza de la población más joven; donde los roles entre varones y mujeres se expresan de manera menos estereotipada.
- d) Familias monoparentales: En estas familias un progenitor es quien se hace cargo del sustento y cuidado de los niños. En ocasiones uno de los cónyuges puede aportar en la crianza, pero en su mayoría su participación no es muy activa.
- e) Familias reconstruidas: Se caracteriza por aquellas familias que después de haber tenido la pérdida o separación de dos o uno de los padres forman una nueva unión conyugal.

Componentes del funcionamiento familiar.

Smilkstein (1978) planteo cinco componentes de la función familiar, definiéndolos de la siguiente manera:

- a) Adaptación, es poder emplear los medios internos o externos del sistema familiar, con la finalidad de poder solucionar las dificultades que se presenten cuando la estabilidad del grupo familiar se ve afectada por etapas difíciles.
- b) Asociación, busca poder intervenir y colaborar con las decisiones que se tomen en el entorno familiar; asimismo, el poder distribuirse responsabilidades

como integrantes de la familia.

- c) Crecimiento, es la obtención del grado de madurez en cuanto al nivel físico, afectivo, y el logro de la autorrealización por los integrantes del hogar, mediante el apoyo y la fortaleza.
- d) Afecto, es esa conexión entre las muestras de cariño e interés que se presenta entre cada integrante del grupo familiar.
- e) Recursos, es ese deber de poder ofrecer tiempo de calidad y los medios económicos necesarios a los integrantes del sistema familiar.

2.2.2. Ideación Suicida

Definición de Conducta suicida.

Se comprende el comportamiento suicida como un desarrollo que empieza con las ideaciones suicidas, luego por los intentos de suicidio y concluye con la muerte intencionada (Muñoz et al., 2006).

La conducta suicida es un fenómeno complejo y de múltiples causas, la cual se ha encontrado presente en diferentes tiempos históricos y sociedades. Asimismo, se evidencia por diversos comportamientos, y esta da inicio desde las diferentes manifestaciones de ideación, pasando luego por las amenazas, continuamente los intentos suicidas y finalmente su autoeliminación (Mansilla, 2010).

También conocido como “continuo”, ya que comprende desde las ideaciones hasta su propia autoeliminación; asimismo, establece gran preocupación de salud pública en adolescentes y personas mayores (Silva et al., 2013).

Fases de la conducta suicida.

Córdova (2007) indica que la conducta suicida sigue un procedimiento compuesto

mediante 3 fases:

- a) Ideación suicida: Basado en pensamientos constantes que presenta el sujeto, para acabar con su propia existencia.
- b) Intento de suicidio: Es aquella conducta sin resultado de muerte; asimismo, es llamado intento de autoeliminación, tentativa de suicidio y sobre todo suicidio fallido.
- c) Suicidio consumado: Se considera cualquier lesión realizada por la misma persona de manera intencional, con la finalidad de poder conseguir su muerte.

La investigación de la ideación suicida posibilita el poder reconocer la conducta suicida, antes de que ocurra el suicidio consumado (Rosales, et al. 2013), por ello es de suma importancia estudiar cada una de estas fases, ya que, al realizar una intervención más temprana en la fase de ideación suicida, sería una excelente oportunidad para dar comienzo a su prevención y mitigar el riesgo de desencadenar el acto suicida.

Factores vinculados a la conducta suicida durante la adolescencia.

Buendía et al. (2004) menciona algunos factores de riesgo que desencadenan el suicidio, así como algunos factores protectores ante la conducta suicida:

Factores de riesgo.

- a) Depresión: Considerado como factor predictivo para la intención suicida y la consumación del suicidio.
- b) Desesperanza: Está relacionado a un sistema de construcciones mentales subjetivos, que inicia a partir de los sucesos vitales negativos, conllevando a sentimientos de angustia y falta de intención de vivir (Beck et al., citado por Buendía,2004).

- c) Familia disfuncional: La falta de apoyo entre los integrantes del hogar, rupturas familiares y antecedentes familiares con historia de suicidio, contribuyen en el adolescente la probabilidad de ejecutar alguna conducta suicida.
- d) Problemas académicos: La presión escolar y la ausencia de satisfacción en su rendimiento logrado, muestran especial relevancia ante el riesgo de conductas suicidas en adolescentes.

Factores protectores.

- a) Apoyo social: Es uno de los factores más efectivos en la minimización del deterioro psicológico durante situaciones de estrés severo, siempre y cuando se presente calidad y consistencia en el apoyo social.
- b) Habilidades sociales y resolución de problemas: Ambos elementos adquieren especial relevancia en la adolescencia, porque están en la búsqueda de su identidad personal y social. Así mismo, se enfrentan a una etapa de nuevos retos.

Ideación Suicida.

Según Beck et al. (1979) lo define como aquellos planes y deseos que tienen los individuos de poder cometer algún intento suicidio, pero que finalmente no realizan ningún acto que atenta contra su integridad física.

Las ideas suicidas implican desde pensamientos que minimizan el valor de su existencia, hasta la elaboración de alguna acción mortal, atravesando profundos deseos de diferentes magnitudes, relacionado a la muerte (Muñoz et al., 2006).

Se caracteriza por aquellos pensamientos contemplativos, sobre la planificación de poder terminar con su propia existencia. La ideación suicida puede incluir también

aquellas verbalizaciones que manifiesta el sujeto “yo estaría mejor si estuviera muerto” (Gerali, 2011).

Barros et al. (2017) lo explica como un componente fundamental del suceso del comportamiento suicida, debido a que se manifiesta como un desencadenante del intento y acto suicida.

Formas de presentación de la Ideación Suicida.

Pérez (1999) plantea cinco formas de presentación de la Ideación Suicida:

- a) Deseo de morir: La persona tiene pensamientos como, por ejemplo, “debería morir”
- b) Representación suicida: La persona se imagina ahorcándose.
- c) Idea de autodestrucción sin planificación del acto: La persona tiene ideas de querer matarse, pero no sabe la manera en cómo llevarlo a cabo, pero sí de realizarlo.
- d) La idea suicida con planeamiento inespecífico: El individuo presenta pensamientos de terminar con su vida de cualquier manera, no cuenta con un solo plan en específico, ya que lo puede llevar a cabo mediante diferentes métodos.
- e) La idea suicida con un proporcionado plan: También conocido como planificación suicida, la persona tiene claro la manera en cómo acabará con su existencia, en cuanto al tiempo y lugar.

Modelos teóricos.

El suicidio puede ser abordado desde diversos enfoques, entre ellos a nivel, biológico, cognitivo o social. Sin embargo, ninguno de estos es suficiente por sí solo, ya

que cada enfoque tiene que ser acompañado con los otros (Aranguren, 2009).

a) Teoría cognitiva.

Rush y Beck (1978) sostienen en su teoría cognitiva, que la intención suicida es un continuum, es decir experimenta dos polos opuestos:

- a) El deseo de querer morir: Cuando la conducta se inclina al deseo de querer morir, se da muchas veces para acabar con su existencia y librarse de las angustias.
- b) La intención de seguir vivo: Cuando la conducta se inclina hacia el deseo de seguir con vida, se dispone para realizar ciertos cambios interpersonales o contar con apoyo en sus relaciones interpersonales.

b) Teoría sociológica.

Durkheim (1897) es considerado como padre de la sociología positivista; asimismo, sostuvo que la conducta suicida es considerada como un fenómeno social y no tanto a nivel individual. Además, refiere que, ante una mala adecuación e integración a nivel social, traería como consecuencia el suicidio.

Por otro lado, centró su atención en los factores sociales “sociedades suicidogénicas” e identificó tres categorías de suicidio:

- a) Suicidio Egoísta: Aparece cuando hay demasiada individualidad; asimismo, se da cuando en los vínculos sociales de la persona, presenta poca unión (Durkheim, 2004, como se citó en Romero y Gonnet, 2013).
- b) Suicidio altruista: Es de mayor posibilidad en comunidades primitivas y se da cuando el ser humano, se encuentra excesivamente integrado a la sociedad. Por ejemplo, ante la muerte de su conyugue, en las personas de tercera edad

o en los miembros del ejército. La persona considera que es su deber acabar con su vida porque si no lo hace se le condenaría con la deshonra (Durkheim, 2004, como se citó en Romero y Gonnet, 2013).

- c) Suicidio anómico: Se presenta porque el ser humano no se rige ni cumple los reglamentos que se establecen en la sociedad, los cuales permiten poder regularizar ciertas áreas de colectividad (Durkheim, 2004, como se citó en Romero y Gonnet, 2013).

Dimensiones de la ideación suicida.

Beck et al. (1979, citado por Pozo, 2021) señala que existen cuatro dimensiones:

- a. Actitud hacia la vida/ muerte: Hace mención a los miedos, sentimientos, ideas, y actitudes del sujeto, en relación a la vida o muerte; los cuales se ven influenciados por diferentes elementos socioculturales.
- b. Pensamientos/ deseos suicidas: Se refiere a la intensidad de estos pensamientos e ideas de acabar con su vida, por dificultades en las cuales no encuentra solución. Así mismo, es considerado como señales de una depresión, lo cual genera, que el individuo no sea capaz de afrontar sucesos de acontecimientos propios, los cuales le resulten intolerantes.
- c. Proyecto de intento suicida: Hace mención a la capacidad que el sujeto a constituido, para concretar un propósito que traiga como objetivo principal terminar con su existencia.
- d. Desesperanza: Se entiende como aquel sentimiento donde la persona carece de expectativas de futuro, considerando de que jamás tendrá éxito en lo que realice. Asimismo, viene acompañado con el acto suicida.

2.3. Definición conceptual de la terminología empleada

Adolescencia: Es una etapa de constante desarrollo y crecimiento, lo cual transcurre durante los 10 a 19 años. Iniciando con los cambios puberales que experimentan luego de finalizar la niñez, y terminando con la madurez sexual y reproductiva (Organización Mundial de la Salud [OMS], s.f.).

Factores protectores: En el área de salud, hablar de factores protectores, es hablar de elementos o cualidades identificadas en la persona, familia o sociedad. Los cuales permiten minorar la vulnerabilidad y favorecer el desarrollo del individuo (Páramo, 2011).

Factores de riesgo: Se ven implicados elementos del área personal, familiar y social; los cuales, presentan origen interno como externo y disparan ciertos comportamientos de riesgo (Páramo, 2011).

Familia disfuncional: Es aquella que no logra satisfacer ni cumplir con las funciones y necesidades de sus integrantes, en cada una de las funciones básicas que desempeñan; tornándose en una familia problemática con un clima familiar frío y desfavorable (Mera et al., 2018).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo correlacional, el mismo que tiene como finalidad, comprender la relación entre dos o más variables de una muestra o contexto singular (Hernández et al., 2014). Ocasionalmente suele compararse la relación entre dos variables, en esta pesquisa, se ejecutó entre Funcionamiento familiar e Ideación Suicida.

El diseño de este estudio fue no experimental, en vista de que no se presentó manipulación en las variables estudiadas, por aquella razón, se estudió la figura en su ambiente natural, con la finalidad de poder analizarlas. Asimismo, es de corte transversal, ya que las variables fueron analizadas en un solo tiempo (Hernández et al., 2014).

3.2. Población y muestra

En el presente trabajo, la población estuvo representado por 1877 estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria, de Instituciones Educativas de Lima Sur: I.E 6007 (404), I.E. 7237 Perú Valladolid (368), I.E. 7099 Héctor Pretell (242), I.E.P. Señor de Luren (95), Institución Educativa Cesar Vallejo (75), Institución Educativa 7076 Las Brisas de Villa (693).

Para hallar la muestra, se hizo uso de la fórmula en poblaciones finitas con 95% en nivel de confianza y 5% en margen de error muestral. En la cual, se obtuvo una muestra total de 319 alumnos, sin embargo, se consideró a 209 alumnos adicionales para obtener una muestra más representativa. Finalmente, se trabajó con un total de 528 alumnos de secundaria.

El muestreo empleado es de tipo no probabilístico-intencional, ya que es de utilidad para determinados diseños de estudios que requieran una controlada elección de casos, con ciertos criterios especificados anticipadamente en la formulación del

problema (Hernández et al., 2014). Es decir, no todos los participantes tuvieron la posibilidad de ser elegidos.

Tabla 1

Características sociodemográficas de la muestra

Variables	Categorías	f	%
Género	Femenino	278	52.7
	Masculino	250	47.3
Edad	12 años	72	13.6
	13 años	102	19.3
	14 años	90	17.0
	15 años	118	22.3
	16 años	103	19.5
	17 años	34	6.4
	18 años	9	1.7
Año de estudios	Primero	121	22.9
	Segundo	97	18.4
	Tercero	90	17.0
	Cuarto	117	22.2
	Quinto	103	19.5
	Total	528	100.0

Criterios de inclusión

- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.
- Tener una edad que oscila entre 12 a 18 años.
- Estudiantes que pertenecen a Instituciones Educativas de Lima Sur

Criterios de exclusión

- Aquellos que no aceptaron el consentimiento informado.
- Aquellos con edades que no fluctuaron entre 12 a 18 años.
- Estudiantes que no pertenecieron a nivel secundaria.
- Aquellos que tuvieran dificultades motoras o sensoriales que les impida responder a los cuestionarios.

3.3. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

H_i Existe relación entre Funcionamiento familiar e Ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

3.3.2. Hipótesis específicas

H₁ Existe relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

H₂ Existe relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión pensamiento/ deseo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

H₃ Existe relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión proyecto de intento suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

H₄ Existe relación entre Funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

3.4. Variables - Operacionalización

Variable 1: Funcionamiento Familiar

Definición conceptual.

Smilkstein (1978) define al funcionamiento familiar como aquella valoración que expresa cada miembro del núcleo familiar; asimismo, fomenta el crecimiento afectivo,

físico y el grado de madurez en todos los integrantes del hogar.

Definición Operacional de medida.

La variable funcionamiento familiar fue medida mediante los puntajes obtenidos en la aplicación del instrumento Apgar de Funcionalidad Familiar, creada por Smilkstein (1978).

Tabla 2

Operacionalización de la variable Funcionamiento Familiar

Dimensiones	Componentes	Ítems	Escala de respuestas	Niveles	Escala de medición
Unidimensional	Adaptabilidad	1	0: nunca	Severamente disfuncional	Ordinal
	Cooperación	2	1: casi nunca	Moderadamente disfuncional	
	Desarrollo	3	2: algunas veces		
	Afectividad	4	3: casi siempre	Altamente funcional	
	Capacidad resolutiva	5	4: siempre		

Variable 2: Ideación suicida

Definición conceptual.

Según Beck et al. (1979) la ideación suicida es considerada como aquellos planes y deseos que tienen los individuos de poder cometer algún intento suicidio, pero que finalmente no realizan ningún acto que atenta contra su integridad física.

Definición Operacional de medida.

La variable Ideación suicida se midió por medio de los puntajes obtenidos en la aplicabilidad del instrumento de Ideación Suicida (SS-I) de Beck (1979).

Tabla 3*Operacionalización de la variable Ideación Suicida*

Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de respuestas	Niveles	Escala de medición
Actitud hacia la vida/muerte	Comportamientos inadecuados entre la vida y la muerte	1,2,3,4,5	1: Si	18-23 Bajo	Ordinal
Pensamientos/deseos suicidas	Pensamientos, ideas de auto eliminarse.	6,7,8,9	2: No	24-29 Medio	
Proyecto de intento suicida	Planificación, uso de métodos para terminar con su propia existencia.	10,11,12,13,14		30-36	
Desesperanza	Sentimientos de carencia sobre expectativas de futuro.	15,16,17,18		Alto	

3.5. Métodos y técnicas de investigación**3.5.1. Escala Apgar de Funcionamiento Familiar**

Para recopilar los datos, se empleó la Escala Apgar de Funcionamiento Familiar. Esta escala fue elaborada por Smilkstein (1978) con el propósito de poder medir el grado de satisfacción que tiene cada integrante de la familia, respecto a la percepción que tiene con cada uno de sus cinco componentes básicos de la función familiar. Estos componentes (adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive) dieron origen a 5 ítems con respuestas tipo likert (2 casi siempre, 1 algunas veces y 0

casi nunca); por otro lado, una calificación del 7 al 10, indica una familia altamente funcional; del 4 al 6, moderadamente disfuncional y del 0 al 3, severamente disfuncional.

Para la investigación se usó la versión adaptada por Castilla et al. (2014) en el Perú. Los autores aplicaron la escala Apgar Familiar en 256 estudiantes entre 11 a 18 años de nivel secundaria. La escala contiene 5 preguntas y presenta una puntuación de tipo likert del 0 al 4 (0 nunca, 1 casi nunca, 2 algunas veces, 3 casi siempre y 4 siempre); por tanto, la calificación máxima posible es de 20 y 0 como mínimo. Sus resultados evidenciaron que el instrumento presenta un Alpha de Cronbach de 0.778, lo que demuestra un nivel moderado de fiabilidad. Asimismo, la validez de constructo fue analizada por medio del análisis factorial exploratorio, donde se evidenció que el Kaiser-Meyer-Olkin presenta un puntaje de 0.792 y el Test de Barlett indica un valor de 253.571. Además, sus resultados evidencian que el instrumento se adecua a un modelo unifactorial, por lo que finalmente, el instrumento presenta adecuadas propiedades psicométricas.

Revisión de las propiedades psicométricas.

Para la exploración de las propiedades psicométricas de la Escala APGAR de Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1978; Castilla et al., 2014), se evaluó a 528 estudiantes con edades comprendidas entre 12 -18 años.

Análisis preliminar de ítems.

Las puntuaciones brindadas a la escala (Tabla 4) contaron con medias comprendidas en el intervalo [3.39, 3.95], y medidas de forma que sugieren una distribución de los datos aproximada a distribución teórica normal (Field et al., 2012; Aron et al., 2013). Se aprecia que la mayor frecuencia de respuestas se agrupa en las

alternativas de mayor valor. Mientras que, los índices de determinación tienen un valor adecuado ($r_{it} > .30$) (Streiner et al., 2015).

Tabla 4

Análisis de ítems de la Escala de Funcionamiento Familiar

Ítems	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>S</i>	<i>K</i>	% de respuesta a cada opción					r_{it}
					0	1	2	3	4	
1.	3.95	1.13	-.79	-.31	3	9	21	24	43	.73
2	3.39	1.27	-.37	-.87	10	14	26	26	24	.60
3	3.63	1.19	-.49	-.67	6	12	27	26	30	.63
4	3.81	1.25	-.71	-.63	6	11	20	21	41	.70
5	3.83	1.22	-.79	-.33	6	8	22	24	40	.63

Nota: *M*: promedio aritmético, *DE*: desviación típica, *S*: asimetría (*skewness*), *K*: curtosis, r_{it} : correlación ítem – test corregido.

Evidencias de validez basadas en la estructura interna del test.

Para la exploración de las evidencias de validez se empleó la metodología SEM (*Structural Equation Modeling*), a través de la técnica del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC). Tal procedimiento se realizó empleando una variante robusta de máxima verosimilitud (MLR) como método de estimación, dado a que el instrumento cuenta con 5 o más alternativas de respuesta lo cual permite tratar los datos como continuos, y no depender del supuesto de normalidad multivariada (Brown, 2015; Byrne, 2012). El valor

de ajuste adecuado se establece a continuación: χ^2/gf (< 3.0), CFI ($> .95$), TLI ($> .95$), RMSEA ($< .06$) y SRMR ($< .06$) (Abad et al, 2011; Hu & Bentler, 1999).

Los índices de ajuste obtenidos de la evaluación del modelo unifactorial (Tabla 5) permitieron evidenciar un ajuste óptimo del modelo teórico a los datos empíricos: $\chi^2/gf=2.47$, CFI=.99, TLI=.98, RMSEA=.05, SRMR=.02.

Tabla 5

Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Funcionamiento Familiar

Modelo	$\chi^2(gf)$	χ^2/gf	CFI	TLI	RMSEA	SRMR
1 factor	12.35 (5)*	2.47	.99	.98	.05	.02

Nota: RMSEA: Root Mean Square Error of Aproximation, CFI: Comparative Fit Index, TLI: Tucker–Lewis Index, SRMR: Standardized Root Mean Square Residual, χ^2 : estadístico de la distribución chi cuadro, gf: grados de libertad, p: valor crítico de la región de rechazo de la hipótesis nula al 95% de confianza.

* $p < .05$.

Las cargas factoriales estandarizadas de los ítems respecto al factor latente tuvieron valores adecuados ($\lambda > .60$), con un mayor aporte del ítem 1 (“Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa”), y menor del ítem 2 (“Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo”).

Tabla 6*Cargas factoriales estandarizadas de la Escala de Funcionamiento Familiar*

Ítems	λ	IC 95%		P
		Inferior	Superior	
1	.82	.78	.87	<.001
2	.64	.58	.71	<.001
3	.69	.63	.74	<.001
4	.79	.73	.84	<.001
5	.70	.64	.76	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza.

Los análisis presentados evidencian que los ítems se adecuan a la estructura factorial planteada originalmente, lo cual denota que el instrumento presenta evidencias de validez.

Confiabilidad.

El análisis (Tabla 7) realizado a través del método de consistencia interna encontró la escala de Funcionamiento Familiar es confiable ($\alpha > .80$, $\omega > .80$).

Tabla 7*Confiabilidad de la Escala de Funcionamiento Familiar*

Escalas	α	Ω
Funcionamiento familiar	0.85	0.85

Nota: α : coeficiente alfa de Cronbach, ω : coeficiente omega categórico de McDonald.

3.5.2. Escala de Ideación Suicida (SSI).

Para la recopilación de datos, se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI), cuyo nombre original es Scale For Suicidal Ideation (SSI) aquel que fue ejecutado por Beck et al. (1979), con la única finalidad de poder evaluar el nivel de intensidad suicida en pacientes con ideaciones suicidas.

Está conformado por 19 ítems, cada una con 3 alternativas, con una puntuación a nivel de intensidad de 0 a 2 y con un rango de valoración de 0 - 38. Asimismo, el instrumento era completado por el médico, en base a las respuestas de su entrevista; por otro lado, presenta tres factores significativos “deseo suicidio activo, preparación y deseo suicidio pasivo”. Respecto a sus propiedades psicométricas, la escala presenta un coeficiente de confiabilidad de 0.89 y su validez fue reportado por tres tipos; concurrente, discriminatoria y de constructo, con lo cual concluye, que presenta adecuadas propiedades psicométricas de validez y confiabilidad (Beck et al., 1979).

Para esta investigación se usó la versión adaptada al contexto peruano por Bobadilla (2004); aquel instrumento, fue estandarizado en 18 ítems, los cuales corresponden a cuatro dimensiones: actitud hacia la vida/ muerte (5), pensamientos/ deseos suicidas (4), proyecto de intento suicida (5) y desesperanza (4); también presenta una puntuación de tipo dicotómica. En cuanto a sus propiedades psicométricas, la escala

presenta un 99% de significancia, en relación al nivel de confianza y validez mediante el análisis factorial con rotación varimax; asimismo, presenta 0.82 en el Alfa de Cronbach, lo que indica, que existe un nivel alto nivel de fiabilidad del instrumento en la población adolescente.

Revisión de las propiedades psicométricas.

Para la exploración de las propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (Beck et al., 1979; Bobadilla, 2004), se evaluó a 528 adolescentes.

Análisis preliminar de ítems.

Las puntuaciones observadas respecto a la escala (Tabla 8), permitieron apreciar medias comprendidas en el intervalo [1.11, 1.48], así como medidas de forma que sugieren una distribución de datos alejadas de la normalidad (Field et al., 2012; Aron et al., 2013). Por otra parte, la mayoría de coeficientes de determinación de los componentes de la escala presentaron un valor adecuado ($r_{it} > .30$) (Streiner et al., 2015), siendo las excepciones los ítems 9 ($r_{it} = -.04$) y 11 ($r_{it} = .26$); lo cual sugiere la falta capacidad de dichos ítems (sobre todo el 9) para discriminar entre puntuaciones altas y bajas del constructo, y se sugirió su retiro de la escala en los análisis posteriores.

Tabla 8*Análisis de ítems de la Escala de Ideación suicida*

Ítems	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>S</i>	<i>K</i>	% de respuesta a cada opción		r_{it}
					1	2	
1	1.19	.39	1.58	.50	81	19	.68
2	1.23	.42	1.27	-.38	77	23	.68
3	1.33	.47	.71	-1.49	67	33	.62
4	1.36	.48	.59	-1.65	64	36	.47*
5	1.28	.45	1.00	-1.01	72	28	.49
6	1.40	.49	.42	-1.83	60	40	.69
7	1.30	.46	.86	-1.25	70	30	.75
8	1.14	.35	2.04	2.19	86	14	.56
9	1.20	.40	1.53	.36	80	20	-.04*
10	1.30	.46	.85	-1.27	70	30	.42
11	1.33	.47	.74	-1.45	67	33	.26
12	1.12	.33	2.29	3.24	88	12	.30
13	1.15	.36	1.96	1.84	85	15	.50
14	1.11	.32	2.43	3.90	89	11	.59
15	1.13	.34	2.21	2.89	87	13	.37*
16	1.33	.47	.71	-1.51	67	33	.46*
17	1.48	.50	.08	-2.00	52	48	.51
18	1.47	.50	.11	-1.99	53	47	.34

Nota: *M*: promedio aritmético, *DE*: desviación típica, *S*: asimetría (*skewness*), *K*: curtosis, r_{it} : correlación ítem – test corregido. *: ítems inversos. En negrita se resaltan aquellos ítems que tuvieron un $r_{it} < .30$.

Evidencias de validez basadas en la estructura interna del test.

Así como en la escala previamente evaluada, se empleó la técnica del AFC. Para tal se empleó los mínimos cuadrados ponderados con media y varianza ajustada (WLSMV) como método de estimación, dado a que el instrumento cuenta con menos de 5 alternativas de respuestas de tipo ordinal (Cheng-Hsien, 2016). El valor de ajuste adecuado se establece a continuación: χ^2/df (< 3.0), CFI ($> .95$), TLI ($> .95$), RMSEA ($< .06$) y WRMR (< 1.0) (Abad et al, 2011).

El análisis de las dimensiones que componen la escala permitió apreciar evidencias de un ajuste satisfactorio de los datos a las estructuras teóricas de los componentes: Actitud hacia la vida/muerte (CFI=.99, TLI=.99, WRMR=.81), Pensamientos/deseos suicidas (CFI=1.0, TLI=.99, WRMR=.81) y Desesperanza (CFI=.99, TLI=.98, RMSEA=.04, WRMR=.56); sin embargo, el componente Proyecto de intento suicida presentó evidencias de falta de ajuste de los datos su estructura teórica ($\chi^2/df > 3.0$, RMSEA $> .06$, WRMR > 1.0 , TLI $< .95$).

El análisis del modelo de 4 factores relacionados derivó en índices de ajuste que se alejaron de los valores adecuados ($\chi^2/df = 4.22$, RMSEA=.88, WRMR > 1.58) así como índices que denotan ajuste (CFI=.96, TLI=.96). El retiro del ítem 9 (sugerido previamente por su bajo índice de discriminación) así como por poseer una carga factorial inversamente proporcional al constructo ($\lambda = -.07$) no produjo cambios significativos en el ajuste del modelo. El análisis de residuales a través de los índices de modificación (IM) sugirió una mejora del modelo (IM=278.97) al agregar una covarianza entre los ítems 10 (“¿Ha pensado en algún método específico?”) y 11 (“¿El método es accesible a usted?”), ambos relacionados con la forma y los instrumentos que una persona podría emplear

para atentar contra su propia vida. Establecida la pertinencia teórica, el análisis condujo a una mejora significativa del modelo (modelo de 4 factores re-especificado): $\chi^2/df=1.63$, CFI=.99, TLI=.99, RMSEA=.03, WRMR=.89. Pese a esto, se apreció que las relaciones entre los factores latentes se encontraron dentro del intervalo [.75, .96], lo cual sugiere la tendencia de estos a converger en 1 único factor; adicionalmente, la covarianza entre los residuales de los ítems 10 y 11 ascendió a .83.

En cuanto a la estructura unifactorial, se encontró que dicho modelo teórico no presentó evidencias de ajuste a los datos observados ($\chi^2/df>3.0$, RMSEA>.06, WRMR>1.0). El retiro del ítem 9 ($\lambda=-.06$) y la especificación de la covarianza entre los residuales de los ítems 10 ~ 11 (IM=365.04), condujo a una mejora significativa del ajuste del modelo (1 factor re-especificado): $\chi^2/df=1.97$, CFI=.99, TLI=.99, RMSEA=.04, WRMR=1.03, aproximándolo a los índices que denotan ajuste satisfactorio.

Una vez establecido que los modelos unifactorial y de 4 factores relacionados son pertinentes a los datos observados, se procedió a evaluar el ajuste a los modelos de orden superior y bifactor.

En el modelo de orden superior (segundo orden) en el cual se conserva la totalidad de los ítems y se exceptúa el establecimiento de covarianzas entre residuales, se apreciaron índices que denotaron una falta de ajuste de los datos al modelo ($\chi^2/df=4.30$, RMSEA=.08, WRMR=1.62). Sin embargo, al re-especificar el modelo con los cambios establecidos previamente, se evidenciaron índices que evidenciaron mejora significativa en el ajuste: $\chi^2/df=1.76$, CFI=.99, TLI=.99, RMSEA=.04, WRMR=.94. En cuanto al aporte de las dimensiones supeditadas al factor Ideación Suicida, se evidenciaron cargas ubicadas dentro del intervalo [.89, .97].

Finalmente, los índices derivados del análisis del modelo bifactor permitieron un ajuste de dicha estructura teórica a los datos empíricos, presentando así el mejor ajuste respecto a los otros modelos evaluados: $\chi^2/gf=1.56$, CFI=.99, TLI=.99, RMSEA=.03, WRMR=.83. Adicionalmente, la re-especificación de dicho modelo no condujo a cambios significativos en el ajuste factorial.

Tabla 9*Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Ideación Suicida*

Modelos	ítems	$\chi^2(gf)$	χ^2/gf	CFI	TLI	RMSEA	WRMR
Actitud hacia la vida/muerte	5	19.14 (5) **	3.83	.99	.99	.07	.81
Pensamientos/deseos suicidas	4	18.15 (2) ***	9.08	1.00	.99	.12	.81
Proyecto de intento suicida	5	40.09 (5) ***	8.02	.96	.92	.12	1.43
Desesperanza	4	3.77 (2)	1.89	.99	.98	.04	.56
4 factores oblicuos	18	544.98 (129) ***	4.22	.96	.96	.08	1.58
4 factores oblicuos (re-especificado)	17	182.71 (112) ***	1.63	.99	.99	.03	.89
1 factor	18	682.32 (135) ***	5.05	.95	.94	.09	1.80
1 factor (re-especificado)	17	232.55 (118) ***	1.97	.99	.99	.04	1.03
Segundo orden	18	563.81 (131) ***	4.30	.96	.95	.08	1.62
Segundo orden (re-especificado)	17	200.64 (114) ***	1.76	.99	.99	.04	.94
Bifactor	18	182.17 (117) ***	1.56	.99	.99	.03	.83

Nota: RMSEA: Root Mean Square Error of Aproximation, CFI: Comparative Fit Index, TLI: Tucker–Lewis Index, WRMR: Weighted Root Mean Square Residual, χ^2 : estadístico de la distribución chi cuadrado, gf: grados de libertad, p: valor crítico de la región de rechazo de la hipótesis nula al 95% de confianza.

***p<.001, ** p<.01.

Las cargas factoriales estandarizadas de los ítems respecto a los factores latentes en el modelo re-especificado de 4 dimensiones relacionadas (Tabla 10), presentaron valores adecuados ($\lambda > .30$) en la mayoría de los casos. Sin embargo, se observaron cargas $> .90$ en los ítems 1, 2, 6, 7 y 14.

Tabla 10

Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 4 factores oblicuos re-especificado

Ítem	λ	IC 95%		p
		Inferior	Superior	
<i>Actitud hacia la vida/muerte (1)</i>				
1	.95	.91	.99	<.001
2	.92	.88	.96	<.001
3	.84	.78	.89	<.001
4	.67	.59	.76	<.001
5	.70	.62	.78	<.001
<i>Pensamientos/deseos suicidas (2)</i>				
6	.96	.94	.99	<.001
7	.99	.97	1.01	<.001
8	.84	.77	.91	<.001
<i>Proyecto de intento suicida (3)</i>				
10	.54	.44	.64	<.001
11	.31	.19	.43	<.001
12	.52	.41	.64	<.001
13	.78	.69	.86	<.001
14	.95	.88	1.01	<.001
<i>Desesperanza (4)</i>				
15	.63	.51	.75	<.001
16	.70	.61	.80	<.001
17	.76	.67	.85	<.001
18	.51	.40	.62	<.001
ítem 10 ~ ítem 11	.83	.76	.90	<.001
(1) ~ (2)	.93	.89	.96	<.001
(1) ~ (3)	.92	.85	.99	<.001
(1) ~ (4)	.91	.85	.98	<.001
(2) ~ (3)	.96	.89	1.03	<.001
(2) ~ (4)	.84	.75	.92	<.001
(3) ~ (4)	.75	.64	.86	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza. (1), (2), (3) y (4): dimensiones de la escala.

Las cargas factoriales estandarizadas en el modelo de 1 factor re-especificado (Tabla 11), presentaron valores adecuados ($\lambda > .30$) en la mayoría de los casos. Como excepciones se aprecia al ítem 11, el cual presentó la carga de menor magnitud ($\lambda = .29$); y los ítems 1, 2, 6, 7 y 14, cuyas cargas fueron superiores a .90.

Tabla 11

Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 1 factor re-especificado

Ítem	λ	IC 95%		p
		Inferior	Superior	
1	.93	.89	.97	<.001
2	.90	.86	.94	<.001
3	.82	.76	.88	<.001
4	.66	.58	.74	<.001
5	.68	.60	.76	<.001
6	.96	.93	.98	<.001
7	.98	.96	1.00	<.001
8	.82	.76	.89	<.001
10	.51	.41	.61	<.001
11	.29	.17	.41	<.001
12	.49	.38	.60	<.001
13	.74	.67	.82	<.001
14	.90	.84	.96	<.001
15	.57	.46	.68	<.001
16	.63	.55	.72	<.001
17	.68	.60	.77	<.001
18	.47	.36	.57	<.001
ítem 10 ~ ítem 11	.83	.76	.90	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza. (1), (2), (3) y (4): dimensiones de la escala.

En cuanto al modelo de orden superior re-especificado (Tabla 12), se observaron cargas factoriales estandarizadas superiores a .30, identificándose al ítem 11 como el menor aporte ($\lambda = .31$), mientras que los ítems 1, 2, 3, 6, 7, 8 y 14, presentaron cargas superiores a .80. En cuanto a las cargas factoriales de los factores de 2do orden respecto al factor Ideación suicida (1er orden), presentaron magnitudes superiores a .90 en su mayoría, identificándose al factor Desesperanza como el de menor aporte ($\lambda = .89$).

Tabla 12*Cargas factoriales estandarizadas del modelo de 2do orden re-especificado*

Ítem	λ	IC 95%		p
		Inferior	Superior	
<i>Actitud hacia la vida/muerte (1)</i>				
1	.95	.91	.99	<.001
2	.92	.88	.96	<.001
3	.84	.78	.89	<.001
4	.68	.59	.76	<.001
5	.70	.62	.78	<.001
<i>Pensamientos/deseos suicidas (2)</i>				
6	.96	.94	.99	<.001
7	.99	.97	1.01	<.001
8	.85	.78	.91	<.001
<i>Proyecto de intento suicida (3)</i>				
10	.54	.43	.64	<.001
11	.31	.19	.43	<.001
12	.52	.40	.63	<.001
13	.78	.70	.86	<.001
14	.95	.88	1.02	<.001
<i>Desesperanza (4)</i>				
15	.63	.51	.75	<.001
16	.70	.60	.80	<.001
17	.76	.67	.85	<.001
18	.51	.40	.62	<.001
ítem 10 ~ ítem 11	.83	.76	.90	<.001
(1) ~ Ideación suicida	.97	.94	1.00	<.001
(2) ~ Ideación suicida	.97	.94	.99	<.001
(3) ~ Ideación suicida	.95	.89	1.02	<.001
(4) ~ Ideación suicida	.89	.82	.95	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza. (1), (2), (3) y (4): dimensiones de la escala.

Respecto al modelo bifactor, se aprecia que la mayor parte de la varianza de las variables observadas tiende a ser aportada al factor general Ideación Suicida (Tabla 13). Esto se evidencia en la tendencia de la mayoría de los ítems a presentar cargas factoriales estandarizadas estadísticamente significativas ($p < .05$) agrupadas en la dimensión unifactorial; mientras que la magnitud de las cargas aportadas a las

dimensiones independientes suele tener una magnitud inferior a .30, o ser estadísticamente no significativas ($p > .05$).

Tabla 13*Cargas factoriales estandarizadas del modelo bifactor*

Ítem	Dimensión			Ideación suicida				
	λ	IC 95%		p	λ	IC 95%		p
		Inf.	Sup.			Inf.	Sup.	
<i>Actitud hacia la vida/muerte (1)</i>								
1	.01	-.13	.16	.84	.94	.90	.98	<.001
2	.05	-.09	.19	.49	.91	.86	.95	<.001
3	.28	.03	.54	<.05	.82	.75	.88	<.001
4	.52	.05	.99	<.05	.65	.56	.74	<.001
5	-.18	-.41	.06	.14	.70	.62	.78	<.001
<i>Pensamientos/deseos suicidas (2)</i>								
6	.39	.24	.55	<.001	.92	.87	.96	<.001
7	.24	.14	.35	<.001	.95	.91	.98	<.001
8	-.12	-.29	.06	.19	.84	.78	.91	<.001
9	-.55	-.84	-.27	<.001	-.02	-.18	.13	.76
<i>Proyecto de intento suicida (3)</i>								
10	.84	.57	1.11	<.001	.49	.39	.60	<.001
11	.83	.57	1.10	<.001	.27	.15	.39	<.001
12	.23	.08	.39	<.01	.48	.36	.59	<.001
13	.18	.04	.31	<.05	.74	.66	.82	<.001
14	.05	-.08	.18	.47	.90	.85	.96	<.001
<i>Desesperanza (4)</i>								
15	.16	-.09	.42	.21	.57	.45	.68	<.001
16	.18	-.02	.38	.08	.63	.54	.72	<.001
17	.57	.07	1.06	<.05	.67	.59	.76	<.001
18	.29	.00	.57	<.05	.45	.34	.55	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza. (1), (2), (3) y (4): dimensiones de la escala.

Confiabilidad.

El método empleado para la estimación de la fiabilidad de las puntuaciones obtenidas a partir de las escalas fue el de consistencia interna. Los coeficientes obtenidos (Tabla 14) denotan que la mayoría de las escalas presenta mediciones fiables ($\alpha > .70$, $\omega > .70$). Por mientras que la escala de Desesperanza es la que presenta un índice de confiabilidad inferior a lo convencional ($\alpha = .56$, $\omega = .59$), lo cual denota que las puntuaciones no son fiables. También se ha descrito la variación en los índices de consistencia interna como consecuencia del retiro de ítem 9.

Tabla 14

Confiabilidad de la Escala de Ideación Suicida

Escalas	n° ítems	α	ω
Ideación suicida	18	.86	.89
	17	.88	.90
Actitud hacia la vida/muerte	5	.78	.80
Pensamientos/deseos suicidas	4	.59	.77
	3	.79	.88
Proyecto de intento suicida	5	.65	.73
Desesperanza	4	.56	.59

Nota: α : coeficiente alfa de Cronbach, ω : coeficiente omega categórico de McDonald.

3.6. Procesamiento de los datos

Para recopilar la información se comenzó pidiendo la autorización en cada Institución Educativa, una vez que se consiguió el consentimiento se solicitó en la universidad la carta de presentación. La aplicación para ambos instrumentos se dio

mediante un formulario Google y los enlaces fueron enviados a cada grupo de tutoría de nivel secundaria.

Posteriormente, se ejecutó el traslado de los datos al programa Excel, donde se efectuó la depuración, a fin de poder analizarlos estadísticamente en el programa IBM SPSS 25.

Asimismo, para el análisis de la muestra de estudio (528 estudiantes) se realizaron los estadísticos descriptivos, después de aquello se determinaron las frecuencias de las variables de estudio. Además, se estimó la prueba de normalidad de la muestra mediante la prueba estadística de Kolmogorov Smirnov, y con la finalidad de establecer la relación de ambas variables en el presente trabajo, se hizo uso del coeficiente de rho de Spearman porque presentó distribución no normal, por ello, se empleó estadísticos no paramétricos.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 15

Estadísticos descriptivos de la variable Funcionamiento Familiar

	M	D.E	Asimetría	Curtosis
Funcionamiento Familiar	13.61	4.773	-0.649	-0.416

Nota: M= Media; DE= Desviación estándar

La tabla 15, muestra los estadísticos descriptivos de funcionamiento familiar, donde el puntaje promedio (M) obtenido de la variable es de 13.61 y su desviación estándar es de 4.773. Así mismo, se encontró que el puntaje obtenido presenta un valor dentro del rango ± 1.5 (-0.649), lo que indicaría una distribución normal.

Tabla 16

Frecuencia de los niveles de la variable Funcionamiento Familiar

	f	%
Severamente disfuncional	132	25.0
Moderadamente disfuncional	264	50.0
Altamente Funcional	132	25.0
Total	528	100.0

La tabla 16, presenta los niveles de funcionamiento familiar en relación a la muestra de estudio. Se observa que un 50.0% (264) se encuentra en un nivel moderadamente disfuncional, el 25.0% (132) con un nivel altamente funcional y el 25.0% severamente disfuncional.

Tabla 17*Estadísticos descriptivos de la variable ideación suicida y sus dimensiones*

	M	DE	Asimetría	Curtosis
Actitud hacia la vida/muerte	6.39	1.625	1.002	-0.231
Pensamientos/deseos suicidas	5.04	1.143	0.825	-0.341
Proyecto de intento suicida	6.02	1.268	1.052	0.096
Desesperanza	5.41	1.201	0.406	-0.846
Variable Ideación Suicida	22.85	4.251	0.865	-0.126

Nota: M= Media; DE= Desviación estándar

La tabla 17 muestra los estadísticos descriptivos en la variable ideación suicida y sus cuatro dimensiones, donde se observa que el puntaje promedio (M) obtenido de la variable es de 22.85 y su desviación estándar es de 4.251. Así mismo, se encontró que el puntaje obtenido presenta un valor dentro del rango ± 1.5 (0.865), por lo que implica una distribución normal. En cuanto a dimensiones, actitud hacia la vida/muerte manifiesta el puntaje promedio más alto (6.39) y pensamientos/ deseos suicidas un promedio más bajo (5.04), con una desviación estándar de 1.625 y 1.143 respectivamente. Los puntajes de asimetría se encuentran dentro de los rangos ± 1.5 , indicando una distribución normal.

Tabla 18*Frecuencia de los niveles de la variable Ideación Suicida y de sus dimensiones*

Dimensiones / Nivel	Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Variable Ideación Suicida	139	26.3	257	48.7	132	25	528	100.0
D1	224	42.4	180	34.1	124	23.5	528	100.0
D2	234	44.3	225	42.6	69	13.1	528	100.0
D3	269	50.9	180	34.1	79	15	528	100.0
D4	154	29.2	266	50.4	108	20.5	528	100.0

En la tabla 18, se observa los niveles de Ideación Suicida en los alumnos evaluados. Indicando que un 48.7% (257) se encuentra en nivel promedio, el 26.3% (139) nivel bajo y un 25.0 % (132) nivel alto. En relación, a sus cuatro dimensiones, se detalla el nivel con mayor porcentaje y el que es visto como problema, pero con un puntaje significativo, respectivamente. En actitud hacia la vida/ muerte el 42.4% se encuentra en un nivel bajo, y un 34.1% en nivel promedio; continua la segunda dimensión, donde el 44.3% se encuentra en un nivel bajo pero con un porcentaje significativo del 42.6% dentro del nivel promedio; sigue la tercera dimensión, con predominancia en el nivel bajo con un 50.9% y un 34.1% con nivel promedio; finalmente, en la dimensión desesperanza prevalece el nivel promedio con un porcentaje significativo del 50.4% y un 20.5% de los

alumnos se encuentra en un nivel alto, lo cual es visto como problema o alerta, al igual que el nivel promedio.

4.2. Contrastación de hipótesis

Antes de realizar la contrastación de hipótesis, se ejecutó el análisis de normalidad de distribución de los datos, lo que permitió el uso de la estadística no paramétrica para poder determinar la correlación de funcionamiento familiar e ideación suicida y su contrastación de hipótesis de la presente pesquisa.

Tabla 19

Análisis de la normalidad de la distribución de las variables

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	p
Funcionamiento Familiar	0.135	528	0.000
Ideación Suicida	0.155	528	0.000
Actitud hacia la vida/muerte	0.247	528	0.000
Pensamientos/ deseos suicidas	0.261	528	0.000
Proyecto de intento suicida	0.298	528	0.000
Desesperanza	0.184	528	0.000

La tabla 19, muestra el resultado del análisis de normalidad Kolmogorov- Smirnov, de la variable Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida con sus correspondientes dimensiones. Se evidencia que, la muestra para ambas variables presenta una distribución no normal, ($p < 0.05$) por eso, se sugiere hacer uso de pruebas no paramétricas.

Tabla 20*Correlación entre la variable Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida*

n= 528	rho [IC95%]	p	TE
Funcionamiento Familiar			
	-,613 [-0.666 - -0.559]	0.000	0.376
Ideación Suicida			

Nota: n= muestra; rho= coeficiente de correlación de Spearman; p= nivel de significancia; TE= Tamaño de efecto

La tabla 20, afirma la existencia de una correlación muy significativa, indirecta y de magnitud moderada alta ($p = 0.000$; $r = -0.613$) en las variables del presente trabajo. En cuanto al tamaño de efecto, la variable funcionamiento familiar está influyendo en un 37.6% a la variable ideación suicida, presentando un nivel moderado. Lo que permite afirmar que a un grado mayor en funcionamiento familiar menor posibilidad de presentar Ideaciones Suicidas.

Tabla 21*Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte*

	Funcionamiento Familiar		
	rho [IC95%]	p	TE
Dimensión actitud hacia la vida/muerte	-,561** [-0.619 - -0.502]	0.000	0.315

Nota: rho= coeficiente de correlación de Spearman; p= nivel de significancia; TE= Tamaño de efecto

La tabla 21, por su lado, presenta la correlación entre la variable Funcionamiento Familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte, donde puede observarse la existencia de una correlación de magnitud moderada, indirecta y significativa ($p = 0.000$;

$r = -0,561$). En cuanto al tamaño de efecto, es moderada, lo que indica que la variable funcionamiento familiar incide en un 31.5% en actitud hacia la vida y la muerte.

Tabla 22

Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Pensamientos/ deseos suicidas

	Funcionamiento Familiar		
	rho [IC95%]	p	TE
Pensamientos/ deseos suicidas	-,461** [-0.528 - -0.393]	0.000	0.213

Nota: rho= coeficiente de correlación de Spearman; p= nivel de significancia; TE= Tamaño de efecto

La tabla 22, muestra la correlación entre la variable Funcionamiento Familiar y la dimensión pensamientos/ deseos suicidas, la cual denota una correlación de magnitud moderada, indirecta y significativa ($p=0.000$; $r = -0.461$), con un tamaño de efecto moderada, donde la variable funcionamiento familiar interfiere en un 21.3% en los pensamientos y deseos suicidas. Esto afirma que a un mayor grado de funcionamiento familiar menor será los pensamientos suicidas.

Tabla 23

Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Proyecto de intento suicida

	Funcionamiento Familiar		
	rho [IC95%]	p	TE
Proyecto de intento suicida	-,336** [-0.411 - -0.260]	0.000	0.113

Nota: rho= coeficiente de correlación de Spearman; p= nivel de significancia; TE= Tamaño de efecto

La tabla 23, presenta la rho de Spearman entre Funcionamiento Familiar y la dimensión proyecto de intento suicida, apreciándose una correlación de magnitud moderada baja, indirecta y significativa ($p= 000$; $r = -,336$); en cuanto a su tamaño de

efecto, es mínima necesaria, demostrando que la variable funcionamiento familiar incide en un 11.3% en proyecto de intento suicida.

Tabla 24

Correlación entre Funcionamiento Familiar y la dimensión Desesperanza

	Funcionamiento Familiar		
	rho [IC95%]	p	TE
Desesperanza	-,582** [-0.638 - -0.525]	0.000	0.338

Nota: rho= coeficiente de correlación de Spearman; p= nivel de significancia; TE= Tamaño de efecto

La tabla 24, demuestra la correlación entre la variable Funcionamiento Familiar y la dimensión desesperanza. Se pudo encontrar correlación de magnitud moderada, indirecta y significativa (p= 000; r= -0,582). Respecto a su tamaño de efecto, es moderada, demostrando que la variable funcionamiento familiar incide en un 33.8% a la desesperanza.

CAPÍTULO V

DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

5.1 Discusiones

La presente pesquisa, estudió la correlación entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida, en una muestra representativa de 528 estudiantes, los cuales pertenecían a Instituciones Educativas de Lima Sur. Seguidamente, se discuten los resultados encontrados en el estudio.

Respecto al objetivo general, el determinar la correlación de Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida, se halló correlación muy significativa, indirecta y de magnitud moderada alta lo cual se interpreta en el sentido de que los estudiantes que perciben un grado de satisfacción esperado; en cuanto, al afecto, cuidado y apoyo de los miembros de su familia, tenderán a ser menos propensos a presentar ideaciones existentes sobre terminar con su propia supervivencia. Estos resultados se ven corroborados con lo mencionado por Huamani (2020) en estudiantes de nivel secundaria, quien demostró, que existe correlación inversa y significativa ($p=.000$) entre ambas variables estudiadas. Asimismo, Hurtado (2020) afirma que los escolares que perciben una familia indiferente presentan un 39% de riesgo de ideación suicida. Se concluye, que el grado de satisfacción que los estudiantes presenten, en cuanto a su funcionamiento familiar, estaría relacionado a sus ideaciones suicidas.

Para el primer objetivo específico, que tenía como finalidad, describir el nivel de funcionamiento familiar, se halló un gran porcentaje de alumnos de Instituciones Educativas de Lima Sur, presentan un nivel moderadamente disfuncional 50.0% (264). Esto hace indicar, que la percepción que presentan los estudiantes sobre su funcionamiento familiar a nivel general no es el grado de satisfacción esperado. Este hallazgo, se corrobora con lo hallado por Quezada et al. (2021) en escolares de nivel

secundaria, quien encontró un perfil de estudiantes con un nivel moderadamente funcional 72.7%. Coincide también, con lo reportado por Yupanqui (2018), quien halló en su muestra de estudio, adolescentes con 42% en rango medio de funcionamiento familiar. Estos resultados se interpretarían también de la siguiente manera, un adecuado funcionamiento familiar durante la fase de la adolescencia es de vital importancia, ya que es pilar fundamental para su desarrollo familiar y personal (Camacho et al., 2009).

Para el segundo objetivo específico, el cual fue describir los niveles de Ideación suicida y sus dimensiones, se pudo hallar que, en la variable general predomina el nivel promedio, con un 48.7% (257). Lo que se puede evidenciar que casi la mitad de adolescentes en un momento dado de su vida, han presentado pensamientos suicidas, que a pesar de no haber logrado cometer algún acto que atente contra su existencia manifestaron planes de cómo ponerlo en marcha, esto puede deberse a que la muestra presenta niveles de disfuncionalidad moderada en cuanto a su entorno familiar. En este sentido uno de los mayores fundamentos que dan los adolescentes para cometer un acto suicida son problemas con sus padres, de pareja y autoconcepto (MINSA, 2017). Dicho resultado, se asemeja a lo encontrado por Huamaní (2020) quien, en un trabajo similar, reveló que el 40.6% de los estudiantes obtuvo grado medio en dicha variable. Asimismo, según el estudio realizado por Sosa (2021), indica que el índice de la ideación suicida en la población adolescente en estos tiempos de pandemia, se incrementó en un 145% más que el año 2019.

En cuanto al nivel de las dimensiones de la variable ideación suicida, los porcentajes más representativos fueron los siguientes; en actitud hacia la vida/muerte, nivel bajo, esto hace indicar que un 42.4% de estudiantes no presentan

comportamientos, miedos y temores respecto a su vida; en pensamientos deseos/ suicidas, predominó el nivel bajo, lo cual indica que un 44.3%, no presentan pensamientos e ideas recurrentes de acabar con su vida, sin embargo, hay un porcentaje significativo del 42.6% que presenta un nivel promedio. En proyecto de intento suicida, el 50.9% presentó un nivel bajo, lo que da a indicar que la mitad de los estudiantes no han planificado ni han hecho uso de algún método que atente contra su integridad física; por último, en Desesperanza el 50.4% presentó nivel promedio, ello puede deberse a que los adolescentes refieren no percibir un futuro muy alentador o hasta cierto punto incierto, además de sentir que la familia no está tomando en cuenta en relación a sus necesidades afectivas, todo esto sumado al impacto negativo que generó la pandemia durante estos últimos años en muchos de los adolescentes, limitando en ellos su rutina diaria, sentirse solos, no ver a su entorno social y el tener que abandonar en muchos casos los estudios, todo lo cual, conduce al incremento de ver un futuro desesperanzador. Por los resultados de Samame (2019) se asemejan en proyecto de intento suicida con un rango bajo y en desesperanza con un nivel medio, sin embargo, discrepan en actitud hacia la vida/ muerte donde obtuvo una categoría medio y en pensamientos/ deseos suicidas con un nivel medio. Estos resultados indican que la dimensión más significativa y de mayor alerta, en el presente estudio, es la desesperanza con un rango promedio, dando a indicar, que el 50.4% de los adolescentes presentan sentimientos negativos respecto a su futuro.

Respecto a la correlación entre funcionamiento familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte, se evidenció la existencia de una correlación indirecta y significativa, permitiendo afirmar, que, a mayor grado de satisfacción en cuanto al

cuidado y apoyo que los estudiantes perciban de los miembros de su familia, habrá menor probabilidad de que se expresen miedos o temores respecto a su vida y la idea de la muerte. Lo cual puede explicarse entendiendo que cuando el sistema familiar se está desarrollando de manera funcional, es decir, donde cada miembro percibe el apoyo mutuo, el soporte afectivo de la familia y comunicación efectiva, van a permitir que los adolescentes presenten una menor frecuencia de rumiaciones respecto a su existencia y la idea de la muerte, elementos que van a ser percibidos con menos miedo, más esperanza y desde una perspectiva distinta y más racional. Este hallazgo, se ve respaldado por Rodríguez y Huanca (2019), en su investigación con estudiantes de secundaria, donde encontraron que hay correlación indirecta y significativa, lo que indica, que al presentar mayor funcionamiento familiar menor actitudes hacia la vida y/o muerte presentaran los estudiantes. Ello concuerda también, con lo hallado por Alanocca (2018) quien determinó, la existencia de una relación indirecta negativa de nivel moderado ($\rho = -0,449$).

Por otro lado, se halló, que la variable funcionamiento familiar muestra una relación indirecta de magnitud moderada con la dimensión pensamientos/ deseos suicidas; dando a indicar que los estudiantes que cuentan con mayor grado de satisfacción en su grupo familiar, tendrán menor probabilidad de presentar pensamientos y deseos que atenten contra su propia vida, los resultados se interpretan indicando que cuando el adolescente percibe dentro de la familia, conflictos, débil comprensión por parte de sus miembros y una escasa comunicación, es probable que surjan sentimientos y pensamientos de poner fin a su existencia. Así como lo refiere Sosa (2021), los pensamientos suicidas, en los adolescentes, muchas veces conciernen con los maltratos

físicos y psicológicos por parte de su propia familia. Este resultado se asemeja a lo encontrado por Rodríguez y Huanca (2019) en su estudio con escolares de secundaria, donde sostiene que, a mayor grado de funcionamiento familiar, menor serán los pensamientos suicidas. Por lo cual, puede deducirse también de la siguiente manera, un adecuado vínculo familiar estaría relacionado a la ausencia de estos pensamientos frente a la ideación suicida. También se encuentra la misma relación en el estudio de Pérez y Alfonso (2021), quien encontró correlación negativa y significativa entre funcionamiento familiar y pensamientos deseos suicidas ($\rho = -0.267^{**}$). Finalmente, coincide con el trabajo de Hurtado (2020), quien afirma que los adolescentes que notan una familia indiferente, manifiestan un 39% de riesgo de ideación suicida.

En cuanto a funcionamiento familiar y dimensión Proyecto de intento suicida, se pudo evidenciar correlación de nivel moderado bajo lo cual indica que a un mayor grado de funcionamiento familiar menor será el proyecto de intento suicida. Rodríguez y Huanca (2019) encontraron un resultado similar en estudiantes de primero a quinto grado, donde la variable Funcionamiento familiar guardaba relación inversa con el proyecto suicida ($\rho = -,227$). Esto hace indicar que los estudiantes que presenten mejores relaciones y vínculos con sus familiares, son los que menos planificarían algún proyecto que atente con su vida. Lo que demuestra también concordancia con lo ejecutado por Huamaní (2020), donde halló relación negativa y significativa entre dicha variable y la dimensión de estudio ($p=.000$). Asimismo, Buendía, et al. (2004) menciona que la falta de apoyo entre los integrantes del hogar y las rupturas familiares, contribuyen en el adolescente la probabilidad de ejecutar alguna conducta suicida.

Finalmente, respecto a la variable funcionamiento familiar y la dimensión

desesperanza, se evidenció una correlación significativa, indirecta y de magnitud moderada. lo que indica que, a mayor grado de satisfacción en la percepción de su funcionamiento familiar, menor probabilidad de que los adolescentes carezcan de expectativas hacia su futuro. Este resultado coincide con lo de Yupanqui (2018) en escolares de quinto grado de secundaria, donde halló, correlación inversa ($r=-0,713$), asimismo, demuestra concordancia, con lo desarrollado por Samame (2019) en el cual señala, que hay una correlación negativa y significativa ($\rho= -,174$). Esto quiere decir, que los adolescentes que se encuentran en un hogar donde no hay armonía, poca unión y comprensión, los pone en riesgo de generar sentimientos de vivir con miedo y no lograr concretar los planes que tenían ya que ven de manera negativa su futuro. Al respecto, Yupanqui (2018) señala que los padres u apoderados que demuestran poco interés hacia sus hijos, terminan ocasionando en muchos de ellos inseguridad, bajo desempeño escolar y desesperanza en su día a día.

5.2. Conclusiones

1. Se evidenció una correlación estadísticamente significativa ($p = 0.000$), indirecta y magnitud moderado alta ($r = -0.613$) entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida, lo cual indica que los estudiantes que presenten un mayor grado de satisfacción respecto a la percepción de su funcionamiento familiar, tendrán menor probabilidad de presentar ideaciones suicidas.
2. En los niveles de Funcionamiento Familiar, pudo hallarse que un 50.0% (264) presenta nivel moderadamente disfuncional, el 25% (132) tiene un nivel altamente funcional y en un mismo porcentaje 25% (132) un nivel severamente disfuncional. Lo que señala, que los estudiantes presentan un nivel moderadamente

disfuncional, respecto a su funcionamiento familiar.

3. Se demostró que un 25.0% (132) de los adolescentes, presentaron un rango muy alto de Ideación suicida, el 48.7% (257) se ubicaron en un nivel promedio, el 26.3% (139) obtuvieron un nivel bajo. Lo que señala, que la muestra estudiada presenta un rango promedio de Ideación suicida. En relación a los niveles de sus dimensiones, se halló que en actitud hacia la vida/muerte un 42.4% (224) presentó nivel bajo; Pensamientos/ deseos suicidas, el 44.3% (234) tiene nivel bajo; Proyecto de intento suicida, el 50.9% (269) tiene nivel bajo y en desesperanza, el 50.4% (266) tiene nivel promedio. Lo que indica, que la dimensión más significativa y de mayor alerta en el presente estudio, es la desesperanza con un rango promedio.
4. Se identificó una correlación estadísticamente significativa ($p = 0.000$) indirecta y de grado moderado ($r = -0,561$) entre funcionamiento familiar y actitud hacia la vida/muerte. Esto hace indicar que los estudiantes que manifiestan un mayor funcionamiento familiar son los que menos van a presentar actitudes en relación a la vida y la muerte.
5. Se pudo afirmar, la existencia de una correlación significativa ($p=0.000$), indirecta y de magnitud moderada ($r = -0.461$) entre la variable funcionamiento familiar y pensamientos/deseos suicidas. Lo que permitió confirmar, que a un grado mayor de funcionamiento familiar menor será los pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes.
6. Se encontró la existencia de una correlación significativa ($p= 000$), indirecta y de magnitud moderada baja ($r = -,336$) entre funcionamiento familiar y proyecto de

intento suicida, lo que concluye, que, a mayor grado en funcionamiento familiar de la muestra, menor probabilidad de un proyecto de intento suicida.

7. Se halló una correlación significativa ($p= 000$), indirecta y de magnitud moderada ($r= -0,582$), entre funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza. Indicando que a mejor funcionamiento familiar menor será las expectativas negativas que tienen los estudiantes acerca del futuro.

5.3. Recomendaciones

1. Ejecutar posteriores investigaciones donde los instrumentos sean aplicados de manera presencial, ya que al aplicarlos de manera virtual podría ocasionar un mayor sesgo de error en las respuestas.
2. Los resultados serán presentados a las autoridades correspondientes de las Instituciones Educativas, para que puedan ejecutar programas psicológicos y desarrollo de actividades que le permitan al adolescente poder fortalecer y desarrollar mecanismos adaptativos, como sus creencias, expectativas de la vida y factores protectores; los cuales van a permitir evitar la ideación suicida ante dificultades que puedan atravesar, debido a que se hallaron porcentajes significativos, en relación a los niveles de Ideación Suicida.
3. Promover la importancia de la familia desde las escuelas, mediante campañas y escuelas de padres, ya que su fortalecimiento va contribuir a poder solucionar diferentes problemas que vienen afectando a los adolescentes.
4. Reconocer e identificar a los estudiantes que obtuvieron puntajes significativos, los cuales son vistos como problema o alerta, tanto en funcionamiento familiar como en ideación suicida, ya que más allá de llevarse a cabo programas de

prevención, se pueda aplicar en este grupo, programas de intervención psicológica, dado que, en estos casos es lo más oportuno y de mayor eficacia para reducir la ocurrencia de la misma.

5. Ejecutar un programa sobre proyecto de vida en los adolescentes de la muestra de estudio, ya que presentaron resultados significados en desesperanza, y aquello, les permitirá poder trazar un camino en relación a sus metas planteadas a corto, mediano o largo plazo. Asimismo, favorecerá en su desarrollo personal y en sus tomas de decisiones de los diferentes ámbitos de su vida.
6. Realizar un estudio psicométrico del instrumento Ideación Suicida, lo cual permita evaluar de una manera indirecta estos indicadores en la población específica de estudiantes de nivel secundaria.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J. y Ponsoda, V. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Editorial Síntesis.
- Abelson, H., Fishburne, P. y Cisin, I. (2013). *Funcionamiento familiar: Evaluación de los potenciadores y obstrutores (I)*. <https://www.uv.es/lisis/instrumentos/Funcionamiento-FamiliaR.pdf>
- Alanocca, Y. (2018). *Relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.S.P Perú Birf de la ciudad de Juliaca* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana de Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1396/Yanet_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Aranguren, M. (2009). *Modelos teóricos de comprensión del suicidio*. [Sesión de conferencia]. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. <https://www.aacademica.org/000-020/155.pdf>
- Arias, W. (2012). Algunas consideraciones sobre la familia y la crianza desde un Enfoque Sistémico. *Revista psicológica de Arequipa*, 2(1), 32-46. <https://ucsp.edu.pe/wp-content/uploads/2020/02/Consideraciones-sobre-la-familia-y-la-crianza.pdf>
- Barros, H., Reschett, S., Martínez, M., Nunez, M. y Cabral, P. (2017). Factores asociados a la presencia de ideación suicida entre universitarios. *Latino-Americana de Enfermagem*, 25(1), 1-8. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>
- Beck, A., Kovacs, M. & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: the Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-

352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>

Bobadilla, V., Cavero, C., Estela, L. y Vélez, C. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la Facultad de humanidades de la Escuela de Psicología de la Universidad Particular Señor de Sipán, Chiclayo*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad Señor de Sipán

Brown, T. A. (2015). *Confirmatory factor analysis for applied research* (2ª ed.). Guilford Press.

Buendía, J., Riquelme, A., Ruiz, J. (2004). *El suicidio en adolescentes: Factores implicados en el comportamiento suicida*. Universidad de Murcia. https://books.google.com.pe/books?id=PLVv4WJEUyK&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Byrne, B. M. (2012). *Structural equation modeling with Mplus: Basic concepts, applications, and programming*. Routledge.

Camacho, P., León, C. y Silva, I. (2009). Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista enfermería Herediana*, 2(2), 80-85. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2009/febrero/Olson.pdf>

Castellón, S. y Ledesma, E. (2012). *El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spíritus. Cuba*. Contribuciones a las ciencias sociales. <https://www.eumed.net/rev/cccscs/21/ccla.html>

Castilla, H., Caycho, T., Midori, S. y Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la escala Apgar-Familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 49-78.

<https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/53>

Cheng-Hsien, L. (2016). Confirmatory factor análisis with ordinal data: Comparing robust maximum likelihood and diagonally weighted least squares. *Behavior Research Methods*, 48(2016), 936 – 949.

Córdova, M., Rosales, M., Caballero, R. y Rosales, J. (2007). Ideación Suicida en Jóvenes Universitarios: su Asociación con Diversos Aspectos Psicosociodemográficos. *Psicología Iberoamericana*, 15(2), 17-21.
<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915933003.pdf>

De la Revilla, L y Fleitas, L. (1994). Función y disfunción familiar. *Doyma*, 1(1), 50-59.
<https://xdocs.pl/doc/funcion-y-disfuncion-familiar-punto-de-vista-medico-48gekg6gj5n2>

Durkheim, E. (1897). *El suicidio: un estudio de sociología*. Epublibre.
https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/el_suicidio__durkheim__emilie.pdf

Epstein, N., Baldwin, L. y Obispo, D. (1983). The McMaster Family Assessment Device, *Journal of Marital and Family Therapy*, 9(2), 171-180.
<https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.1983.tb01497.x>

Field, A., Miles, J. y Field, Z. (2012). *Discovering statistics using R*. SAGE Publications Inc. <https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/discovering-statistics-using-r/book236067>

Forero, I., Siabato, E. Y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431-442.
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627028.pdf>

Fuentealba, E. (2007). *Funcionamiento familiar: Su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes y el desarrollo de conductas de riesgo en salud* [Tesis de pregrado, Universidad Austral De Chile]. Repositorio de la Universidad Austral de Chile.
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmf954f/sources/fmf954f.pdf>

Gerali, S. (2011). *Qué hacer cuando los adolescentes se deprimen y contemplan el suicidio*. Vida.
https://books.google.com.pe/books?id=Kbe6AQAAQBAJ&printsec=frontcover&q=libros+sobre+ideaci%C3%B3n+suicida&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill Education
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Hu, L., & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1–55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>

Huamani, S. (2020). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de tres Instituciones Educativas Estatales de Villa el Salvador* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1161/Huamani%20Munaylla%2c%20Stefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hurtado, F. (2020). *Funcionalidad familiar y riesgo de ideación suicida en adolescentes*. I. E. José Santos Atahualpa [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio de la Universidad San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10821/ENhucafa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (2018). *Casos de intentos de suicidio entre escolares*. <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2018/028.html>

Mansilla, F. (2010). *Suicidio y prevención*. Intersalud. <https://docplayer.es/27057314-Suicidio-y-prevencion-fernando-mansilla-izquierdo.html>

Mera, R., Macías, G. y Bravo, G. (2018, abril). *La disfunción familiar y conducta de agresión entre pares: caso octavo año de la Unidad del Milenio Olmedo*. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/disfuncion-familiar.html>

Ministerio de Salud y protección de Colombia. (agosto del 2018). *Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>

Ministerio de Salud. (2017). *Guía de situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Muñoz, J., Pinto, V., Callata, H., Napa, N. y Perales, A. (2006). *Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, Lima 2005*.

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 23(4), 239-246.

<https://www.redalyc.org/pdf/363/36323402.pdf>

Núñez, A., Reyes, L. y Sánchez, M. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 30(1), 109-116.

<https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5358>

Olano, K. (2019). *Funcionamiento Familiar en estudiantes de nivel secundaria en una Institución Educativa, Casma* [Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14535/ADAPTABILIDAD_FAMILIAR_ESTUDIANTES_OLANO_RAMIREZ_KENLLY_JOYRANIT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Olson, D. (2006). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Life Innovations, Minnesota*. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n2/v1n2a07.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2 de septiembre de 2019). *Suicidio. Suiza: OMS*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (s.f). *Un reporte sobre la salud*. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Páramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*, 29(1), 85-95. <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>

Pérez, S. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Cubana de Medicina*

General *Integral*, 15(2), 196-217.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000200013&lng=es&tlng=es.

Perez, V. y Alfonso, E. (2021). *Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio de la Universidad Peruana de los Andes. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3140/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pozo, J. (2021). *Ideación suicida y estilos de afrontamiento en efectivos policiales que laboran en el escuadrón verde de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1363/1/Jackeline%20Mar%C3%ADa%20Pozo%20Ayala.pdf>

Quezada, N., Hernández, G., Hernández, B., Martínez, L., Mejía, L. y Guerrero, N. (2021). Funcionamiento familiar relacionado con el riesgo suicida en adolescentes de una secundaria en Aguascalientes. *Lux Medica*, 16(47), 73-83. <https://doi.org/10.33064/47lm20213162>

Rodríguez, M. y Huanca, P. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Puno* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana de Unión.

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2833/Martha_Tra_bajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Romagnoli, C., Kuzmanic, V. & Caris, L. (2015). La familia y su rol en la prevención de conductas de riesgo: Factores protectores. *Valoras UC*. <http://valoras.uc.cl/images/centrorecursos/familias/ValoresEticaYDesarrolloSocioemocional/Fichas/La-familia-y-su-rol-en-factores-de-riesgo.pdf>

Romero, M. y Gonnet, J. (2013). Un diálogo entre Durkheim y Foucault a propósito del suicidio. *Revista Mexicana de Sociología*, 75(4), 589-616. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32128953003>

Rosales, J., Córdova, M. y Escobar, M. (2013). Ideación suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica del Estado de Tlaxcala y variables asociadas. *Revista Semestral*, 17(28), 20-32. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n28/n28a02.pdf>

Rush, A. & Beck, A. (1978). Cognitive Therapy of Depression and Suicide. *American Journal of Psychotherapy*, 32(2), 201–219. doi.org/10.1176/appi.psychotherapy.1978.32.2.201

Samame, F. (2019). *Satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal, Distrito de Los Olivos*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22069/Samame%20Mendoza%2C%20Fiorella%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Serna, D., Yurani, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandón, O. y Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío,

- Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-17.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3153>
- Siguenza, W., Buñay, R., Guamán, M. (2017). *Funcionamiento familiar real e ideal según el modelo Circumplejo de Olson*. Maskana.
- Silva, D., Vicente, B., Saldivia, S. y Kohn, R. (2013). Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional. *Revista médica de Chile*, 141(10), 1275-1282. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013001000006>
- Smilkstein, G. (1978). The family Apgar: A proposal for a family function test and its uses by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6(6), 1231-1239.
https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf
- Sosa, M. (2021, 13 de julio). Las llamadas de ayuda por casos de ideación suicida en menores subieron un 145% el año pasado. *El País*.
<https://elpais.com/sociedad/2021-07-14/las-llamadas-de-ayuda-por-casos-de-ideacion-suicida-en-menores-subieron-un-145-el-ano-pasado.html>
- Streiner, D. L., Norman, G. R., & Cairney, J. (2015). *Health measurement scales: A practical guide to their development and use* (5ª ed.). Oxford University Press.
- Taucaya, M (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del tercero, cuarto y quinto año de la I.E.S. 91 "José Ignacio Miranda" de la ciudad de Juliaca* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana de Unión.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3351/Marisol_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Yupanqui, A. (2018). *Relación entre el funcionamiento familiar y la desesperanza en estudiantes del 5to grado de educación secundaria de La Institución Educativa Pública “Los Libertadores” Ayacucho* [Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles Chimbote]. Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9237/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_DESESPERANZA_YUPANQUI_RODRIGUEZ_ANGELA_GIMENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General</p> <p>¿Existe relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p>	<p>General</p> <p>Existe relación entre Funcionamiento Familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Funcionamiento Familiar</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unidimensional <p>Variable 2</p> <p>Ideación Suicida</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitud hacia la vida/muerte • Pensamientos/deseos suicidas • Proyecto de intento suicida • Desesperanza 	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Alcance o Nivel Correlacional</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>Población</p> <p>Estudiantes entre primero y quinto año de secundaria, de instituciones educativas de Lima Sur.</p> <p>Muestra</p> <p>528 estudiantes de secundaria.</p> <p>Técnica de recolección de datos Encuesta</p>
<p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ideación suicida y de sus dimensiones en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?</p> <p>¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en estudiantes de secundaria de</p>	<p>Específicos</p> <p>Describir el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p> <p>Describir el nivel de ideación suicida y de sus dimensiones en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p> <p>Establecer la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión</p>	<p>Específicas</p> <p>Existe relación entre funcionamiento familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p> <p>Existe relación entre funcionamiento familiar y la dimensión pensamiento/deseo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.</p>		

instituciones educativas de Lima Sur?

actitud hacia la vida/muerte en

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión pensamiento/deseo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?

estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

Establecer la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión proyecto de intento suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?

pensamiento/deseo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

Establecer la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión proyecto de intento suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur?

Establecer la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

Existe relación entre funcionamiento familiar y la dimensión proyecto de intento suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

Existe relación entre funcionamiento familiar y la dimensión desesperanza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur.

Instrumento para la recolección de datos

- Escala Apgar de Funcionamiento Familiar, Smilkstein, (1978) adaptado por Castilla, et al. (2014).
 - Escala de Satisfacción con la vida (SWLS) Beck et al, (1979) adaptada Bobadilla (2004).
-

Anexo 2. Instrumento de medición

CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR- APGAR

Castilla, et al. (2014).

Edad.....

Sexo: (M) (F)

Grado escolar..... I.E.....

Instrucciones

A continuación, se presentan 5 ítems referidos al Funcionamiento Familiar. Por favor contesta a todos ellos con honestidad y seriedad, recuerda que no existen respuestas buenas ni malas. Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe.

0: Nunca	1: Casi nunca	2: Algunas Veces
3: Casi Siempre	4: Siempre	

		Nun ca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi Siempre	Siempre
1.	Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
2.	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
3.	Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.					
4.	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
5.	Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

Anexo 3. Instrumento de medición

CUESTIONARIO DE IDEACIÓN SUICIDA- SSI Bobadilla. (2004).

Edad..... Sexo: (M) (F) Grado escolar..... I.E.....

Instrucciones

A continuación, se presentan 18 ítems referidos a la Ideación suicida. Por favor contesta a todos ellos con honestidad y seriedad, recuerda que no existen respuestas buenas ni malas. Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe.

1: NO

2: SI

Nº	ITEMS	SI	NO
1	¿Tiene deseos de morir?		
2	¿Tiene razones para querer morir?		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?		
4	¿Se siente útil en esta vida?		
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?		
10	¿Ha pensado en algún método específico?		
11	¿El método es accesible a usted?		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?		
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?		

Anexo 4. Carta de permiso para las instituciones



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima Sur, 23 de Noviembre del 2021

Sr. Antero Chapoñan Miranda
Director de la I.E. 6007
Pachacámac

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigimos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: *"Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur"*, desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente

Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología



Campus Lima Sur: Panamericana Sur Km. 16.3 - Villa El Salvador
Central Telefónica: 715 3335
www.autonoma.pe

Escaneado con CamScanner

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia "

Lima Sur, 23 de Noviembre del 2021

Sra. Lilia Yeela Cueva Travezaño
Directora de la I.E. 7099 Héctor Pretell Carbonell
San Juan de Miraflores

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: "*Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur*", desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente



Jorge Luis Cueva Lizama
PSICÓLOGO
C.Ps. P. 2425



Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología



Mg. Lilia Yeela Cueva Travezaño
DIRECTORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia "

Lima Sur, 23 de Noviembre del 2021

Sr. Luis Alberto Ramos Ramirez
Subdirector de la I.E. 7237 Perú Valladolid
Villa El Salvador

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: "**Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur**", desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO


Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente



Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología



Lic Luis Alberto Ramos Ramirez
SUBDIRECTOR DE FORMACION GENERAL
EDUCACION SECUNDARIA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima Sur, 23 de Noviembre del 2021

Sr. Felix Anicama Moran
Director de la I.E. Señor de Luren
Chorrillos

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigimos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: *"Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur"*, desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO


Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente



Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología



DR. FELIX ANICAMA MORAN
DIRECTOR GENERAL
C.P.P. 8198679532
T.P. 23462-e





Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima Sur, 28 de Abril del 2022

Sr. Miguel Benítez Segura
Director de la I.E. César Vallejo
Villa María del Triunfo

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: *"Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur"*, desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria representada Institución. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente

Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología


Miguel Benítez Segura
DIRECTOR

Campus Lima Sur: Panamericana Sur Km. 16.3 - Villa El Salvador
Central Telefónica: 715 3335
www.autonoma.pe



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima Sur, 27 de Abril del 2022

Sr. Miguel Angel Anicama Almeida
Director de la I.E. 7076 Las Brisas de Villa
Chorrillos

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigimos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: *"Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur"*, desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes de 1ro a 5to grado de nivel secundaria de su representada Institución. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

QUISPE FELIPE ROCIO

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente

Tanih Cubas Romero
Directora
Escuela Profesional de Psicología

NILBERTO CABREJO TORRES
IE 7076 "LAS BRISAS DE VILLA"
SUBDIRECTOR



Campus Lima Sur: Panamericana Sur Km. 16.3 - Villa El Salvador
Central Telefónica: 715 3335
www.autonoma.pe

Anexo 5. Consentimiento y Asentimiento informado


FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR.


Estimado(a) estudiante:

Solicito tu colaboración a través del llenado del presente cuestionario, que pretende visualizar si el funcionamiento familiar en los adolescentes guarda alguna relación con el nivel de ideación suicida, el mismo que servirá para fines exclusivamente de investigación. Por otro lado, es importante considerar que tu participación es voluntaria y anónima, además tus respuestas serán tratadas de manera confidencial. También se le pide responder a todas las preguntas con honestidad y seriedad, recuerde que no hay respuesta mala.

Si deseas participar, te solicito completar la selección destinada a su consentimiento. De antemano, te agradezco tu colaboración y la información valiosa que brindarás.

Atentamente: Srta. Rocio Quispe Felipe , estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú.

 rquispef@autonoma.edu.pe (no compartidos)
[Cambiar de cuenta](#)

 Borrador restaurado

***Obligatorio**

ACEPTO PARTICIPAR *

SI

Siguiente

Borrar formulario