



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores familiares e Ideas suicidas en adolescentes de la
Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Yauri Alvarado, Cladys (orcid.org/0000-0003-4325-2710)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Al Deidad por custodiarme en cada paso que doy.

Este trabajo va dedicada a mis progenitores por su soporte total que siempre confiaron en mí, por brindarme una educación y valores que me supieron infundir, a mi hija Sila Qantu por enseñarme el apego impecable que fue mi impulsor día a día. A mis hermanas por su compañía y cariño.

Agradecimiento

A mis progenitores Amador, Juana por su amparo incondicional en toda coyuntura.

A mi linaje Wilber, Sila Qantu por cederme el vigor para seguir adelante y cumplir mis metas a pesar de las dificultades para alcanzar el objetivo trazado.

A la universidad Cesar Vallejo por la pertinencia que me cedió por un mañana mejor y al Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan por su salvaguardia en el marco de esta pesquisa.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos.....	13
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	31

Índice de tablas

Tabla 1. relación entre los factores familiares e ideas suicidas en los adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.....	14
Tabla 2. Características socioculturales de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.	15
Tabla 3. Relación aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.....	16
Tabla 4. Escala de medición de factores familiares de los estudiantes de cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.	17
Tabla 5. Escala de medición de ideas suicidas de los adolescentes de cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.	18

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Grafica de relación entre escala de calificación de ideas suicidas y genero de los estudiantes	16
Figura 2. Grafica de escala de calificación de factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar de los estudiantes de la institución.	17
Figura 3. Grafica escala de calificación de ideas suicidas en estudiantes del colegio corazón de Jesús.	18

Resumen

El objetivo general fue determinar la relación que existe entre los factores familiares e ideas suicidas. Y como objetivos específicos, determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto sociocultural e ideas suicidas y en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas. El tipo de escrito es aplicado de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal, sobre 52 estudiantes de cuarto y quinto del colegio, de población de 125. Los cuestionarios aprovechados son, cuestionario de APGAR familiar y Beck de ideas suicidas. A la vez se demostraron que existe relación entre las dos variables según el CHI cuadrado ($0.018 < 0.05$) es decir que los factores familiares van a depender mucho para que se genere la idea suicida. También se determinaron los de 15 años fueron el más preeminente, el género masculino es más que femenino de religión católica, de idioma castellano, el tipo de familia predominante es nuclear, el jefe de hogar es papa. Así mismo se demostró que el 65.38% de 34 estudiante tiene funcionamiento familiar normal, 34.62%(18) tiene funcionamiento familiar leve, el 26.92%(14) tiene una ideación suicida baja, 71.15%(37) tiene una ideación suicida medio y 1.92%(1) tiene una ideación suicida alta.

Palabras clave: factores, familia, ideas suicidas, adolescente.

Abstract

The general objective was to determine the relationship between family factors and suicidal ideation. And as specific objectives, to determine the relationship between family factors in their sociocultural aspect dimension and suicidal ideas and in their family functioning dimension and suicidal ideas. The type of writing is applied with a quantitative approach, with a correlational descriptive level and a non-experimental cross-sectional design, on 52 fourth and fifth grade students of the school, with a population of 125. The questionnaires used are the family APGAR questionnaire and Beck of ideas suicidal. At the same time, it was shown that there is a relationship between the two variables according to the CHI square ($0.018 < 0.05$), that is, family factors will depend a lot on the generation of the suicidal idea. Those of 15 years were also determined to be the most preeminent, the masculine gender is more than feminine of Catholic religion, of Castilian language, the predominant type of family is nuclear, the head of household is pope. Likewise, it was shown that 65.38% of 34 students have normal family functioning, 34.62% (18) have mild family functioning, 26.92% (14) have low suicidal ideation, 71.15% (37) have medium suicidal ideation and 1.92 % (1) has high suicidal ideation.

Keywords: factors, family, suicidal ideas, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La familia es el hogar en el que en conjunto los individuos se desarrollan es por eso se considera como el cimiento de la sociedad más crucial en la sociedad, es allí se descubren los buenos méritos, además es el hogar donde nos accedemos tal cual somos, sin incumplir la condición económica, cultural, intelectual, religión y sexual, para el bienestar físico y psicológico de cada uno. (1)

A nivel mundial se exhiben diferentes estadísticas al respecto, en su texto de la Organización Mundial de la Salud OMS, el suicidio ha ido creciendo los 703,000 individuos en la tierra se matan anualmente, se afirma que acontecen una defunción cada 40 segundos, de la misma manera aclaro el 77% de los suicidios suscitados en 2019 ocurrieron en naciones de bajos y medianas ganancias. (2)

Del mismo modo confirmo la Organización Panamericana de la Salud OPS que en el territorio de las Américas, ocurrieron 65.000 que se matan anualmente. La proporción más elevada se registraron, en la delimitación territorial del Caribe no hispano y en Norteamérica. (3)

Por otro lado, a nivel internacional en México manifestó de 129 escolares con etapas de 15 - 19 años. Resultaron de una manera de 41.2% exhibieron situaciones de decaimientos, así también el 28.9 % exponen principios de matarse. (4)

Un estudio del 2019 en Brasil manifestó de 251 educandos de las diferentes especialidades de la medicina humana en un establecimiento confederativo inmejorable al sudeste del territorio brasileño. La predominante de ideación suicida fue de 26.33%, aumentando en 2.6% de presentar ideación suicida por síntomas depresivos. (5)

Otro estudio en Chile dio a conocer referente al diseño suicidio y causas, de 919 estudiantes entre 13 y 18 años fueron el 9% intento de suicidio en los últimos 12 meses del año y 10.5% por los factores de ausencia de padres, consumo de drogas y depresión. (6)

De igual manera en el país de Colombia referente a la sucesión de diseño de suicidio, y causas vinculadas en adolescentes escolares de 2 centros pedagógicos del municipio de Pacora Caldas de 180 estudiantes el 13.3% tuvieron intento de suicidio

por los factores de agravio familiar, ansiedad, baja amor propio, consumo de alcohol y acoso escolar. (7)

De modo similar en Perú de acuerdo al instituto nacional de salud mental (INSM) confirmaron enero 2017 - junio 2018 reportaron 64 ocurrencias de tentativa suicida de 8 y 17 años y estas cifras fueron aumentando, así como en el distrito de Lima y Callao el 25.9% de muchachos desearon fallecer el 4.9% dispusieron planificaciones de arrancarse su destino y el 3.6% lo designio. (8)

Otra información según INSM informo que el covid impacto en la salud psíquico de los peruanos, incrementando de 555,000 de individuos con el proyecto de estar difunto y 103,000 con ideologías de liquidarse la vida. Igualmente, las cifras por depresión han crecido de 2.8 a 7.5% sucesivamente en las damas. (9)

Otro registro el 2018 por el Ministerio de Salud (Minsa) reporto un total de 1384 perseverancias de suicidio en los centros de salud, de este dato 489 casos se dieron en 12 regiones el 65.5% identificados a mujeres y los demás a varones, de acuerdo al análisis de vigilancia centinela de perseverancias de suicidio el 67,6% de las ocurrencias correspondieron por de bajos de 30 años, el 62,3% gozaban con enseñanza colegial y 3,5% de perseverancias de suicidio en damas pertenecían a embarazadas o puérperas. (10)

A si mismo otro registro de acuerdo el BUHO gestión informática para centros de recuperación hizo conocer que Arequipa y Lima lidera Rankin con superior escala de intención de matarse en Perú, Cusco aparece segundo puesto, a partir de enero a octubre, Arequipa y Lima cuentan con 68 suicidios y Cusco en el tercer lugar con 60 suicidios. (11)

Dentro de la realidad local, según el INFORME N°043-2020-MPH/COPROSEC/S.T. Manifestaron al intento de suicidio, en la región de Ayacucho - Huamanga, según la Red de Salud personas atendidos 20,775 habitantes en cuanto a problemas de violencia familiar 70%, trastornos depresivos 11%, consumo de alcohol 10%, trastorno psicótico 9%. A sí mismo la seguridad ciudadana indico 2019 se atendió 16 personas con intento de suicidio, 2020 en los meses de abril a junio se atendió 2 con intento de suicidio. (12)

Es por todo lo anteriormente mencionado, sobre la problemática en el marco internacional, nacional y local se proponen el subsecuente problema general ¿Cuál es la relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021?; En cuanto a los incógnitas específicos: ¿Cuál es la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021?, ¿Cuál es la relación entre los factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021?

En la justificación se sustenta, justificación teórica nos detalla que se procederá con el estudio de poder identificar los factores familiares como: aspecto sociocultural, funcionamiento familiar, para poder evitar las complicaciones con el pensamiento de suicidio en el centro educativo y así garantizar una calidad de vida a los adolescentes. En referencia a la justificación metodológica el escrito concurrirá a la ringlera de inquisición un asiento para venideros escritos y para poder comparar diferentes realidades. En la justificación practica se adquirió los resultados últimos referente a factores familiares e ideas suicidas teniendo posterior dato fijado se aplique una programación de tácticas para mejorar la idea suicida reforzando con escuela de padres y charlas constantes referentes al tema de estudio, para el aporte en sus conocimientos de los estudiantes y prevenir el riesgo suicida.

El objetivo general de este escrito es: Determinar la relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021. Los objetivos específicos se plantearon: Determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021. Determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

En el presente escrito se plantearon dos hipótesis: Ha: Si existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021. Ho: No existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Seguidamente, se presentan los antecedentes nacionales, tenemos a Arce A. (2018) con su estudio realizado en Arequipa, teniendo como objeto determinar la relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de las I. E. estatales del distrito Cerro Colorado. La metodología es descriptiva correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. Obteniendo efectos que el 51,6% exponen escalas de principios de querer matarse y el 37.2% exhiben un ambiente común de casta en una escala mitad sub siguiente de una propensión mala con un 27,1%. Se concluyó 26.7% exhibió un mal clima de parientes y con noción suicida se halló que, en las mujeres de 244 el 58,2% con nivel medio, 26.2% con nivel bajo, 272 hombres el 45,6% con nivel medio, 41.1% de sexo masculino con nivel bajo. (13)

A su vez tenemos a Moura M., Rodriguez K. y Vega F. (2018) realizaron su estudio en Iquitos, teniendo como objeto determinar la relación entre los factores psicosociales, familiares y el pensamiento suicida. La metodología es cuantitativo descriptivo-transversal, con diseño no experimental. Obteniendo resultados los educandos de tercero al quinto nivel de colegio, de la I. E. Túpac Amaru, son: 93,9% refirieron presencia de maltrato familiar y 70,2% calificaron como familia funcional. En cuanto el 64,9% refirieron presencia de pensamiento suicida. Se ultimó que hay una conexión de los variables planteados. (14)

De igual forma a Gonzáles A. y Rojas G. (2019) en estudio realizado en Lima, teniendo como fin determinar el riesgo suicida y su relación con el nivel de resiliencia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. N° 7079 Ramiro Prialé Prialé, San Juan de Miraflores. La metodología es cuantitativa de tipo descriptivo correlacional y transversal. El ejemplar fue de 216 educandos. Obteniendo éxitos de 62.5% mostro exposición suicidio ligero, el 97.7% exhibió exposición ligera, para la imaginación actual, el 90.3%, exposición módica, para afección de decaimiento y desespero 75.5%, exposición ligera, últimamente, para demás causas vinculados con las tentativas, el 56%, elevado exposición. Se finiquitó que hay una conexión inversa entre las 2 variables principales. (15)

También se tuvo a Vásquez D. (2018) con su estudio realizado en Cusco, teniendo como objeto determinar la relación entre depresión, autoestima e ideación suicida, en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén de Calca. La metodología fue correlacional, transversal y analítico, cuya población fue 405 educandos, para la muestra se determinó por aleatorio simple consiguiendo como muestra 197 colegiales. Obteniendo resultados el 29.8% exponen alguna contingencia de querer matarse, según peligro descubierto es moderado el 54.8% presenta depresión, según el grado es grave, los individuos en estudio predominantemente exhiben autoestima alta, a superior decaimiento alto exposición, a superior dignidad bajo plan de morir. Se concluyó que la dignidad, el decaimiento están articulados con la disposición de la imaginación de querer matarse. (16)

Así mismo tenemos a Paz M. (2021) realizado su estudio en Ica, teniendo como objeto general determinar la influencia de la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la I. E. secundaria César Vallejo, Huancané, Puno. La metodología fue tipo básico, de nivel explicativa y diseño no experimental, para lo cual se aprovechó un vecindario de 50 colegiales concernientes a la fundación. Obteniendo resultados 57% presenta de escala mitad de autoconfianza, el 49% exhibe en una escala de mitad de autoconfianza normativo y el 56% exhibe en una escala mitad de autoconfianza moral. Se concluyó que la autoconfianza tiene un impacto considerablemente en los comportamientos de querer matarse. (17)

Además, otras investigaciones en el ámbito internacional tenemos a Pérez C. y Moreno S. (2020) realizaron su investigación en Colombia, teniendo como objeto analizar las intervenciones de enfermería para la prevención del suicidio en adolescentes a través de una revisión sistemática literatura existente 2015-2020. La metodología fue por revisión bibliográfica en las bases de datos: Scielo, Google Scholar, Redalyc. Obteniendo resultados las circunstancias a superior repercusión, comprometen género femenino, suceso de decaimiento, autoconfianza, desesperación, disfunción familiar, abuso sexual, violación, de menos impactante consumo de alcohol y sustancias alucinógenas. Se concluyó con mayor incidencia se presentó en femeninos. (18)

De igual manera tenemos a Alberto E. (2018) su estudio se realizó en Bolivia, teniendo como objetivo determinar la frecuencia y los factores asociados a ideación suicida en

estudiantes de 15 -18 años pertenecientes a colegios del distrito 1 de la ciudad de el Alto, Bolivia, en el primer trimestre. La metodología es cuantitativa, de diseño transversal descriptivo e interpretativo. Las informaciones fueron recaudadas mediante el instrumento ISO30 (Inventario de Orientación Suicida). Obteniendo resultados los de 15 a 18 años existe una frecuencia de un 21,4 % de ideación suicida y los factores que determinan esta acción es la desesperanza, la baja autoestima, soledad, abatimiento e incapacidad de afrontar las emociones. Se concluyó el mayor porcentaje, en el suicidio es de 17 años, siendo el de sexo masculino. (19)

Otro trabajo realizado por Rodríguez A. (2020) su estudio se realizó en Costa Rica, teniendo como objetivo describir la presentación clínica y sociodemográfica de la ideación suicida y los intentos de autoeliminación en la población de 4 a 13 años atendida en el Hospital Nacional de Niños. La metodología es un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal con 158 enfermos con indicio de 63 pacientes. Obteniendo resultados 96.8% de conductas suicidas, niños asistidos por intentos suicidas fueron con mayor escala (57%) niños con ideas suicidas (40%), a causa de los abusos sexuales, antecedente con ideas suicidas e intentos los psiquiátricas, principalmente el trastorno conductual. Se concluyó con comportamientos suicidas son aquellos adolescentes con comorbilidades psiquiátricas. (20)

De la misma forma tenemos a Aguirre A. y Auquilla I. (2018) realizaron su investigación en Ecuador, teniendo como objetivo evaluar la ideación suicida en adolescentes de las unidades Educativas Fiscal “5 de junio” y particular “San José La Salle”. La metodología fue descriptiva, observacional, de corte transversal, con 304 jóvenes, las informaciones se adquirieron por medio de encuestas. Obteniendo resultados de la siguiente manera 26.32%, el 53% condujeron mujeres, el 57,2% por medio de 14 -16 edades, se registró indicios de depresión 61,5% de los casos, disfunción familiar 59% y bullying 16%. Se concluyó una preponderancia de la imaginación de querer matarse en los educandos, por entidades Educativas Fiscal cinco de junio y privado “San José La Salle”, alcanzaron 22,9% y 37%. (21)

De similar forma tenemos a Suberbiel K. (2018) su estudio se realizó en México, teniendo como objetivo factores asociados a la ideación suicida en universitarios usuarios de atención psicológica en el instituto de ciencias de la salud. La metodología

fue observacional, analítico y transversal a partir de una muestra no probabilística por conveniencia con 203 universitarios. Obteniendo resultados que arrojan 49.26% siendo más frecuente en los hombres, principalmente en los adolescentes. Se concluyó que a partir de esta investigación es posible determinar el perfil del paciente en riesgo de suicidio. (22)

Para poder iniciar los conceptos referidos al tema debemos de saber identificar los factores son los divergentes aspectos que interfieren, establecen o repercuten para que una cosa sea un modo consolidado. (23)

la familia es significativamente un núcleo para el desarrollo de habilidades emocionales a lo sucesivo recorrido diariamente y es también donde se ejerce una función predilecta, a la vez se aprende una formación de la personalidad en el transcurso de nuestras vidas en relación de apego y afecto entre padres e hijos. (24)

La familia es distinguida globalmente como un cimiento nuclear en la colectividad. Muy a pesar de las constantes sustituciones que se ocasionan en la razón social y alteran sus series y funciones, la casta persiste entregando la contextura real para la protección sustancial psicológico y pertrechos para el desarrollo y holgura de sus extremidades. (25)

Los Factores familiares son condiciones del entorno familiar en el que se desarrolla el individuo en relación con los demás miembros en un espacio y momento histórico específico, a la vez son acciones influyentes en la conducta individual en cada miembro global de la casta ya que genera una dificultad constante en la etapa diaria de los jóvenes. (26)

En cuanto a tipos de casta: que se exhibe, casta nuclear es el grupo formado por los padres e hijos no otro miembro. Entre los miembros de la familia sin núcleo está integrado únicamente entre hermanos, amigos sin padres donde forman una convivencia por consentimiento y solidaridad. También tenemos a la casta prolongado, donde conforman nuclear a la vez integran abuelos, tíos, primos y otros parientes. Así mismo tenemos a la casta monoparental, en donde únicamente conviven los retoños con solo 1 de los progenitores. Y por último tenemos a la familia reconstituida, donde a la familia monoparental se integra el padre o la madre política. (27)

Los aspectos socioculturales son percibidos como una manera de proceder, de conllevar la disposición del destino que obsequian como consecuencias, moldes y valores patrimoniales propios. Estas singularidades tienen que ver con lo que los progenitores meditan encima de su oficio y listado en colegios, su previsiones, procederes y conductas dirigidos a los retoños, en donde frecuentemente son de aprobación, sobre protección, desestimación, privación de costumbres, valores, y muchos más. De tal manera que son factores que repercuten para su intervención de los padres en su institución o en el hogar. (28)

Del mismo modo se define el funcionamiento familiar interacciones de conductas de cada individuo en una casta para lograr una armonía o desequilibrio entre los miembros de la parentela. (29)

Así mismo también se define el funcionamiento familiar, es aquello donde se refiere a que se debe contar con un adecuado clima familiar. Sin embargo, si dentro de la casta la conexión entre sus integrantes es inadecuado, existe mayor posibilidad que el adolescente no pueda realizar sus celeridades con total operatividad, habiendo la posibilidad de exhibir una inestabilidad emocional. (30)

Según el modelo de APGAR para esta investigación consta de 5 dimensiones que a consecuente se detallan: Adaptación. Es la aplicación de los arbitrios intra y extra familiares, para determinar las incertidumbres en caso de la ecuanimidad de la familia se ve en peligro por una alteración o etapa de crisis. Participación. Es la cooperación como socio, en cuanto se inclina a distribuir la toma de firmeza y compromisos como integrantes de la casta. Define la categoría de potestad y contribución de cada 1 de los integrantes de la casta. Crecimiento. Es la ganancia en la sensatez de afección y corporal y en la autorrealización de los integrantes de la casta a través de una base y vigor cooperativa. Afecto. Es la vinculación de afección y asistencia que encontrase por medio de los integrantes de la casta. Recursos. Es el convenio y obtención de consagrar (periodo, ámbito, plata) al resto de los integrantes de la casta. (31)

Por otro lado, las ideas suicidas es pensar o planear con acabar con la propia existencia, los razonamientos pueden ir desde establecer un plan especificado hasta poseer una meditación pasajera, no repercute el acto final del suicidio. (32)

La ideación suicida según Beck afirma 4 extensiones como: postura encaminado a la vida/defunción referido el ser individuo decide cierto comportamiento encaminado a la muerte. entendimiento/querer matarse es aquella donde el individuo tiene entendimientos sucesivos para auto eliminarse. Proyecto de querer matarse es la fase final anteriores de querer acabarse la vida una vez cogida la valentía el individuo alcanza programar la coyuntura. Desesperanza es ya no contar con perspectivas canalizados hacia el destino, existiendo que las impresiones se ven estropeados por el cual encamina al acto final de suicida. (33)

los síntomas pueden ser. Tener la apariencia de sentirse atrapado, comprender una acción en cambios de humor ya sea de felicidad o tristeza en nuestra integridad, hablar de venganza, sentir una percepción de cambios de personalidad, aumentar el consumo de drogas o alcohol, conseguir un arma de fuego o sustancias toxicas que podrían finalizar con una existencia, considerarse antisocial de los demás individuos, clamar sobre anti productivo y ser una carga para otros, hablar de matarse o de querer morir, quejarse de la vida y estar vivo o haber conocido a este mundo. Las causas pueden ocurrir cuando un individuo percibe que ya no es capaz de enfrentarse frente a una situación de mucha complejidad. Esto podría ser como una dificultad financiera, la muerte de un pariente querido, la terminación de un vínculo de parejas, enfermedad, dolor, abuso sexual, remordimiento, rechazo y desempleo. Para la prevención del planeamiento de acabar la vida, la familia y los amigos podemos discernir por medio de la expresión, del habla o el comportamiento de una persona que podría situarse en riesgo de experimentar una imaginación de muerte se puede ayudar dando alientos de seguir con nuestra existencia y buscando el apoyo profesional apropiado. (34)

Para lograr un mejor enfoque debemos contar con un óptimo discernimiento urgimos orientar estos escritos en una procesión de paramédico. Así lograr emprender la cuestión de factores familiares e ideas suicidas tendremos en cuenta la teoría de Dorothea Oren, quien nos define la relación que existe entre este concepto principal, el individuo es un organismo biológico racional y pensante, dinámico con capacidad de conocerse así mismo de aplicar estas ideas para poder pensar y comunicarse y encaminar su presencia a la cavidad de meditar encima de su autoestima existente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: El escrito está fijado como tipo aplicada por que rebusca disponer en procedimiento los antecedentes considerados, de un enfoque cuantitativo, por consiguiente, la información será organizada, presentada, analizada e interpretada estadísticamente. De nivel descriptivo correlacional porque se buscó la conexión por medio de los variables principales. (35)

Diseño de investigación: Fue un escrito de diseño no experimental por que las informaciones que se recopilaron no fueron alteradas y no presentaron variaciones, de corte transversal debido a que la indagación será acopiada en un solo momento corte en el tiempo. (36)

3.2. Variables y operacionalización

Variable Independiente: Factores familiares

Definición conceptual

Los factores familiares son condiciones del entorno familiar en que se desarrolla el individuo en relación con los demás miembros en un espacio y momento histórico específico. (37)

Definición operacional: Los factores familiares se aplicó por medio de un cuestionario de APGAR familiar para determinar aspecto sociocultural, funcionamiento familiar, con el objetivo de medir el estado real de ideas suicidas a partir de una evaluación de factores familiares y comprobar el rango de calificación de ideas suicidas en los adolescentes.

Variable Dependiente: Ideas suicidas en adolescentes

Definición conceptual

El pensamiento de acabarse la vida se conceptualiza como un surgimiento de entendimiento que aquel cuyo argumento está articulado con finalizar con su destino programado, igualmente en presente explicación se incorporan algunos raciocinios que se refieren al incumplimiento de valentía de la particular biografía, ilusiones de morir, presunción de querer matarse y disposición de una acción mortífera. (38)

Definición operacional

Probabilidad de presentar ideas suicidas en los adolescentes que fueron evaluadas por medio de un cuestionario de imaginación suicida de BECK el cual determinara la escala de pensamiento de intento de matarse en los estudiantes de la institución.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Es una mutualidad en conjunto de los miembros por quienes se dirige el estudio. Es por ello la población estuvo compuesta por 125 alumnos de la Institución Educativas Corazón de Jesús de primero grado (1º) a quinto grado (5º) de nivel secundario de la ciudad de Huamanga, Ayacucho. (39)

Muestra

Es el componente de la población que se recopila, es por ello la muestra de la presente averiguación estuvo conformada por todos los alumnos del cuarto grado (4º) y quinto grado (5º) que hace un total de 52 estudiantes de instrucción complementaria de la I. E. Corazón de Jesús matriculados en el año escolar 2022, ubicado por el oeste de provincia de Huamanga, distrito de Ayacucho. (40)

Muestreo

Es el uso de la estadística para la obtención de un ejemplar en indagación, en tal sentido el reciente estudio se estimó un tipo de muestreo no probabilístico ya que se expone a la habilidad de distinción (dirigido), en esa ocasión, no se puede aplicar de una ecuación estadística, más bien dependerá de la alternativa del tesista, que se integra para tomar su propia terminación, así mismo se fijara el tratado en global de la Institución educativa Corazón de Jesús del cuarto grado (4º) y quinto grado (5º) de la instrucción secundaria ocasión donde que no se considerara muestreo. (41)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La Técnica, para la compilación de datos para esta producción de estudio, fueron obtenidos averiguación mediante una encuesta y evaluación psicométrica. El instrumento utilizado para identificar los factores familiares fue por medio de cuestionario de APGAR familiar dicha herramienta fue legitimado en 1978 Dr. G. Smilkstein un doctor conocedor en sanitario familiar que contiene de 5 extensiones como es la aplicación, intervención, desarrollo, apego y recurso. Así mismo se trabajó

bajo los puntajes que se consideró a las respuestas de nunca 1, casi nunca 2, algunas veces 3, casi siempre 4, y siempre 5. De la misma forma el rango utilizado para medir los factores familiares en base, el grado de funcionamiento familiar fue considerado una puntuación de 36–45, disfuncionalidad leve 27–35, disfuncionalidad moderada 18–26, y disfunción severa 9-17 puntos. Para el instrumento para medir las ideas suicidas se aplicó la escala de imaginación suicida de BECK, el cual permite medir el grado de intencionalidad de la persona que tiene la intención de llegar a concretar un suicidio, el dicho cuestionario fue creado por Beck en el año 1979, que consta de 4 dimensiones actitud hacia la vida y la muerte, pensamiento y deseos suicidas, proyecto y desesperanza. El puntaje dado a la respuesta A vale 0, B vale 1 y C vale 2. El rango de puntuación es de ideación suicida bajo de 0-12, medio 13-25, alto 26-38. donde la validez de este trabajo de investigación fue tomada de cuestionarios validados para las 2 variables, de estudios aplicados de Vargas E. (2019) además se hizo la revisión del llenado de cuestionarios juntamente con el director del colegio. Así mismo, se creó la confiabilidad en una muestra piloto de 20 educandos de la I. E. Pública Corazón de Jesús aplicando el coeficiente de Alfa de Cronbach, en coeficiente de fiabilidad de 0.63 para cuestionario de APGAR familiar y 0.66 para cuestionario de ideas suicidas de BECK lo que indica una fiabilidad aceptable y la norma de administración del presente cuestionario tiene como propósito conocer las características de su familia y presencia de ideas suicidas.

3.5. Procedimientos

En el periodo de abril se fijó acabo la recopilación de informaciones en la I. E. Corazón de Jesús de educación secundaria, después de a ver obtenido el permiso del director, se indujo a recolectar informaciones de los educandos registrados en el año colegial 2022, al obtener dicha información nace la convivencia de preferir al 4to y 5to de nivel complementario vasado por el informe de la dirección durante el año 2018 – 2019 se han rastreado 10 casos de intento de suicidio en esta etapa de vida, del mismo modo el tutor de dicha aula informo que los alumnos presentaron superiores dificultades en vinculación a su comportamiento y desacuerdos con sus progenitores lo cual nos permitió elegir a los alumnos del (4º) grado y (5º) grado, que al finalizar con esta imaginación estarán registrados la temporada colegial 2023 para luego proseguir

aplicando dichas recomendaciones plasmados en base a los resultados hallados en dicha investigación. Seguidamente se realizó una inspección a los salones en comitiva del director con el objeto de comunicar a los educandos en convivencia de efectuar una indagación con el objeto de obtener la vinculación de factores familiares e ideas suicidas, y que su participación será de mucha importancia, posteriormente se procedió a entregar el cuestionario de APGAR familiar y pensamiento suicida de BECK en seguida se procedió el recojo después de culminar su llenado para luego proceder su evaluación escrupulosa de todos ellos y su capacidad correspondiente.

3.6. Método de análisis de datos

Se realizaron mediante un cuestionario que fue aplicado al cuarto grado (4º) y quinto grado (5º) de educación secundaria, ya que permitió calificar las escalas de factores familiares e ideas suicidas, aplicados y procesados los datos en el software SPSS del cual los datos estarán examinados e interpretados de manera gráfica, unidos a la valoración especificados de acuerdo al objetivo general y específicos, para conocer el estado real de factores familiares e ideas suicidas del colegio Corazón de Jesús. (42)

3.7. Aspectos éticos

Al permanecer lucido de que es sumamente numeroso que existan nuestros propósitos, al incluir a nuestros prójimos en investigaciones de ensayo, ello conlleva una consideración a su honra. Es en tal sentido como alumna de la carrera profesional de enfermería tiene como principal bienestar el respeto de la autonomía donde los colegiales determinaron de forma intencional su colaboración, así mismo en la justicia a fin de efectuar el estudio se dio a conocer la participación de todos los estudiantes sin marginación de alguien, en la beneficencia el análisis procura favorecer a los educandos de la escuela de los sanitarios y a los estudiantes de plantear métodos a fin de prever la imaginación de querer matarse y la no maleficencia los adolescentes no fueron sometidos a riesgos, por tanto la actual labor de este análisis se expuso con absoluta honestidad, integridad, atención y veracidad de no haber transcrito como porción de la materia de los demás escritores, respetando sus contribuciones, determinando todos los textos, reglas e herramientas que se utilizaran en el estudio de análisis, del cual al final serán cotejados los instrumentos por la web Turnitin. (43)

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados inferenciales:

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: si $p < \alpha$, se rechaza la hipótesis nula

si $p > \alpha$, se acepta la hipótesis nula.

Prueba estadística: CHI cuadrado

Prueba de hipótesis general:

Hipótesis alterna: Si existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en estudiantes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021. Con respecto al H_0 : No existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en los estudiantes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Tabla 1. relación entre los factores familiares e ideas suicidas en los adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	99,448 ^a	72	,018
Razón de verosimilitud	66,326	72	,666
Asociación lineal por lineal	4,832	1	,028
N de casos válidos	52		

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: en el tablero nº 1 se examina que la prueba de CHI cuadrado fue **0.018 < 0.05**, lo cual simboliza que se desapueba la hipótesis nula señalando que, si existe conexión significativa entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

4.2 Resultados descriptivos:

Objetivo específico 1: Determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Tabla 2. Características socioculturales de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Edad	Ítem	15 Años	16 Años	17 Años	18 Años	Total
	N°	18	17	15	2	52
	%	35%	33%	29%	4%	100%
Sexo	Ítem	Masculino		Femenino		Total
	N°	30		22		52
	%	58%		42%		100%
Religión	Ítem	Católico	Evangélico	Otras idiomas	Total	
	N°	47	5	0	52	
	%	90%	10%	0	100%	
Idioma	Ítem	Castellano	Quechua	Otras idiomas	Total	
	N°	50	2	0	52	
	%	96%	4%	0	100%	
Tipo de familia	Ítem	Sin núcleo	Nuclear	Extensa	Monoparental	Total
	N°	5	25	9	13	52
	%	10%	48%	17%	25%	100%
Jefe del hogar	Ítem	Papa	Mama	Papa y mama	Otros	Total
	N°	47	2	2	1	52
	%	90%	4%	4%	1%	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: se aprecia que del 100%(52) estudiantes, el 35%(18) mantienen el tiempo de 15 años, el 33%(17) mantienen el tiempo de 16 años, el 29%(15) mantienen la edad de 17 años y el 4%(2) tienen la edad de 18 años. Así mismo 58%(30) son de género masculino, en cuanto el 42%(22) son de género femenino. entonces, según a la religión a la que pertenecen el 90%(47) son católicos, el 10%(5) son evangélicos. De la misma forma idioma que hablan el 96%(50) hablan castellano, el 4%(2) hablan quechua. Así mismo al tipo de familia a la que pertenecen el 10%(5) tienen una familia sin núcleo, 48%(25) tienen una familiar nuclear, el 17%(9) tienen una familia extensa, y 25%(13) tienen una familia monoparental. Y por último el jefe de hogar en sus hogares el 90%(47) es papa, el 4%(2) es mama y 1%(1) es otro integrante.

Tabla 3. Relación aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Genero	Idea suicida bajo	Idea suicida medio	Idea suicida alto	Total acumulado	Total
Varon	4	25	1	30	52
Mujer	10	12	0	22	
% Varon	7.69%	48%	1.92%	57.61%	100%
% Mujer	19.23%	23%	0%	42.23%	

Fuente: Elaboración propia

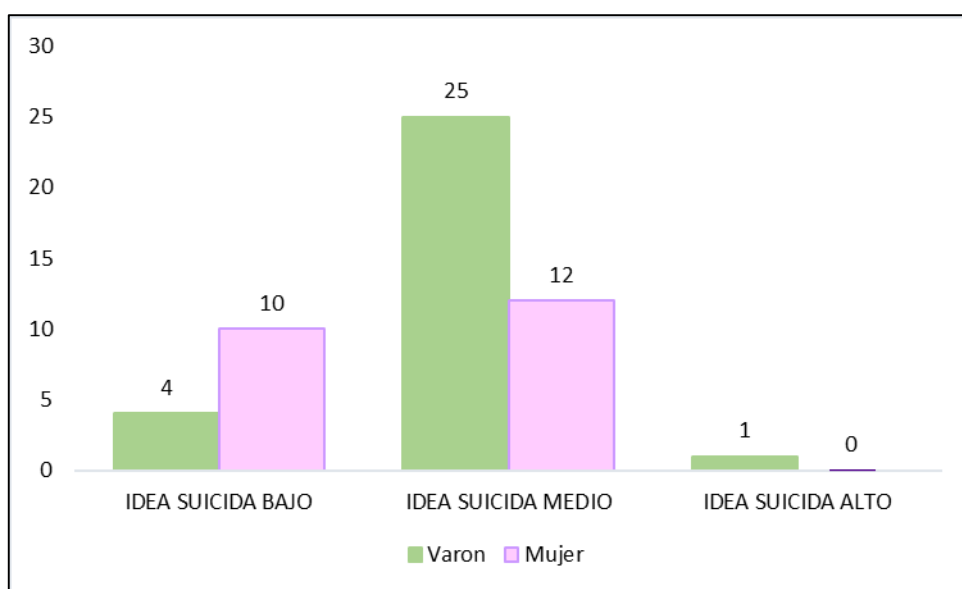


Figura 1. Grafica de relación entre escala de calificación de ideas suicidas y genero de los estudiantes

Interpretación: Según la gráfica los factores familiares en relación en su dimensión aspecto sociocultural e ideas suicidas demuestra que 7.69%(4) estudiantes varones tienen una idea suicida bajo, el 48%(25) estudiantes varones tienen una idea suicida medio y 1%(1) estudiante varón tiene una idea suicida alto. Así mismo 19.23%(10) mujeres tienen una idea suicida baja, el 23%(12) mujeres tienen una idea suicida media y 0%(0) mujeres no tienen ideas suicidas.

Objetivo específico 2: Determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Tabla 4. Escala de medición de factores familiares de los estudiantes de cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Escala de medición de factores familiares	Frecuencia	Porcentaje
Factor Familiar Nomal	34	65.4%
Factor Familiar Leve	18	34.6%
Total	52	100%

Fuente: Elaboración propia

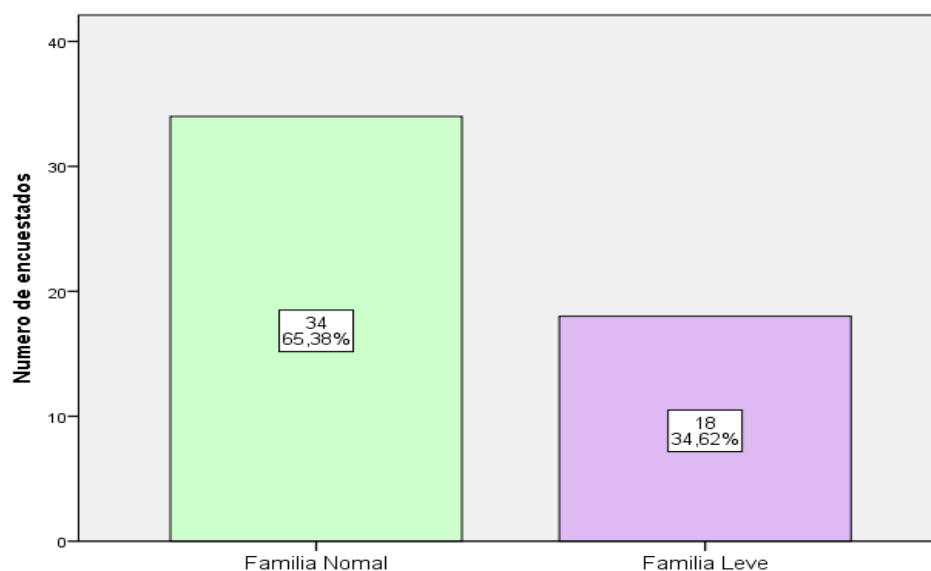


Figura 2. Grafica de escala de calificación de factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar de los estudiantes de la institución.

Interpretación: Referente a la gráfica los factores familiares en relación en su dimensión funcionamiento familiar demuestra que 65.38%(34) estudiantes tienen funcionamiento familiar normal, el 34.62%(18) estudiantes tienen funcionamiento familiar leve.

Tabla 5. Escala de medición de ideas suicidas de los adolescentes de cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho 2021.

Escala de medición de Ideas suicidas	Frecuencia	Porcentaje
Idea suicida Bajo	14	26.9
Idea suicida Medio	37	71.2
Idea suicida Alto	1	1.9
Total	52	100.0

Fuente: Elaboración propia

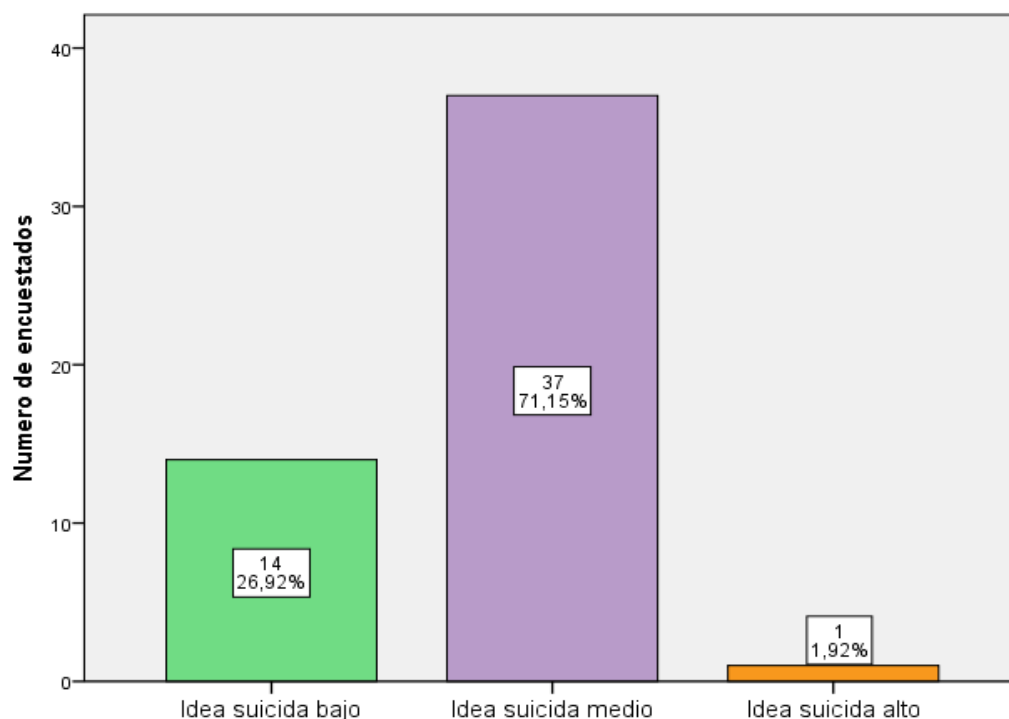


Figura 3. Grafica escala de calificación de ideas suicidas en estudiantes del colegio corazón de Jesús.

Interpretación: Con respecto a la gráfica el 26.92%(14) estudiantes tienen una ideación suicida baja, el 71%(37) estudiantes tienen una ideación medio y 1%(1) estudiante tiene una ideación suicida alta.

V. DISCUSIÓN

En el universo de los comunicados, el vicio en el gasto, la privación de ocasiones de trabajo serio, han obstaculizado en los factores familiares de manera negativa, los adolescentes cada vez se notan más solitarios, de los vínculos familiares, amistades y sociales. El ambiente violentico familiar en la tierra, el dominio familiar radica en el machismo y patriarcado, alcanzan a inclinar en las ideas suicidas dominantes en superior o inferior grado en los escolares de adoctrinamiento secundaria.

En este trabajo de investigación tuvo como objeto general determinar la relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2022 donde se halló que la razón de CHI cuadrado fue **0.018<0.05**, lo cual significa que se rechaza la hipótesis nula declarando que, si existe conexión elocuente entre los variables de factores familiares e ideas suicidas.

Al igual que los resultados de Chaves L. F., Montoya L. V. y Rodríguez A. G. (2021) quien demostró la correlación de spearman en cuanto a la funcionalidad de casta y los principios suicidas negativa obteniendo -0.424 la conexión entre estas variables es negativa lo que señala que a medida que los puntajes en la prueba APGAR sean bajos los de la imaginación de querer matarse intensifican, así admite aceptar la hipótesis alterna de trabajo. Y con respecto al resultado positivo donde se encuentra una correlación significativa de $p<0.05$ y un coeficiente de adecuación de 0.515 lo que exhibe una conexión de las variables positiva, evidenciando que a medida que los puntajes de la prueba APGAR son altos lo de la prueba con ideación suicida positiva también lo serán, esto también significa que a menor puntaje en cualquiera de las dos pruebas la otra disminuye, ratificando el valor que poseen las variables presentadas.

De la misma forma Aguirre A. M. y Auquilla I. C. (2018) demostró en su resultado de su estudio la relación de sus variables por el CHI cuadrado llegaron alcanzar un valor definitivamente inferior a 0.05 implantando conexión estadísticamente significativa existiendo edad en medio de 14 a 16 años un exposición de 1.94 ocasiones superior verosimilitud para comparecer los principios de querer acabarse con la propia

existencia, con 2.34 tandas superior posibilidad de ofrecer principio suicida si se cave a una familia anormal.

Del mismo modo Arce A. M. (2020) demostró la relación entre ambas variables, la situación social familiar e principios suicida por Pearson obteniendo $r=0.230$ lo que indico aunque una variable incrementa el valor de la otra igualmente lo ocasiona, es hablar a más bien el ambiente social parental estaría igualmente a una estimación de nivel de imaginación de querer matarse tal es la adecuación de las constantes muestran una relevancia de 0.01 lo cual denota la credibilidad y autenticidad de esta correspondencia.

Con vinculación al primer objetivo específico es determinar el nexo entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas, se determinó como resultado que 7.69% de 4 estudiantes varones tienen una idea suicida bajo, el 48% de 25 estudiantes varones tienen una idea suicida medio y 1% de 1 estudiante varón tiene una idea suicida alto. Así mismo 19.23% de 10 mujeres tienen una idea suicida baja, el 23% de 12 mujeres tienen una idea suicida media y 0% de 0 mujeres no tienen ideas suicidas.

El cual es similar al resultado de Aguirre A. M. y Auquilla I. C. (2018) quien obtuvo referente a los antecedentes sociodemográficos, el 53% anduvieron femeninas, un 57,2% correspondían a la fase de pubertades precoz con periodos incluidas entre 14 a 16 años, la tribu mestiza predominó con un 93,8%, las entradas esenciales fluctuaron por medio de 34,2% y 33,9% a fin de que uno y dos sueldos pequeños Ecuatorianos con respecto al mayor, resultaba de una zona urbana con un padrón del 89,5% y el modelo de casta predominante fue la atómico con el 53,3% de los hechos sucesivo de la monoparental/madre que aglomero al 20,4% de la prueba.

También resultado similar de Suberbiel K. V. (2018) quien obtuvo el 30.54% de los pacientes corresponden al sexo masculino, 69.46% al sexo femenino y con ideación suicida sin propósito de ser llevada a cabo fue 4.40% más habitual en los varones que en las damas al igual que la intención de realizarlo si tuviera oportunidad 1.80%, la

ausencia del pensamiento suicida resulto mayor en las damas que en los varones con una diferencia porcentual de 3.40%, el 75% de los adolescentes entre los 12 y 17 años respondieron tener pensamientos suicidas sin atreverse a cometerlos por otra parte en medio de 18 y 24 años de edad no respondieron principios de suicida, en cuanto a la religión el 16.25% de los pacientes practica alguna religión y de estos, el 23.65% son católicos encontrándose que la mayoría 52.10% no pensaron en suicidarse, el 5.91% respondió no tener creencia religiosa y de estos el 66.70% no tienen pensamientos suicidas, el 1.97% practica el cristianismo identificándose que el 75% no tuvo ideación suicida, el 1.48% son mormones y de estos el 66.70% presento ideación suicida sin intención de realizarlo.

Y su resultado similar de Arce A. M. (2020) quien determino que las escalas de ambiente social pariente destacando que en ellos el 37.2% de aquellos educandos exhiben grados de ambiente social parental en un grado mediano, en lo que manifiesta que cuatro de cada diez de los educandos valorados piensan que tiene una situación social parental en el grado mediano el 27.1% de los valorados enseñan magnitudes de pensamientos suicida con una instinto malo, el que denota que tres de cada diez de los educandos valorados debe pensarse que su ambiente social parental sujeta un instinto malo, el 26.7% de los educandos valorados exhibe un mal ambiente social parental, es exponer que cada tres de cada diez de los educandos valorados medita que coge este tipo de ambiente social parental, el 1.4% de los educandos valorados revela un ambiente social parental muy malo, lo que refleja que por lo menos uno de cada diez de los educandos valorados piensan que exhiben un grado de ambiente social parental sumamente malo, otro 0.6% de los educandos valorados revela grados de ambiente social parental bueno, lo que significa que a lo menos uno de cada diez de los educandos valorados examinan que su ambiente social parental es lindo, por otro lado el 0,2% de los educandos valorados mantiene un ambiente social parental, lo que revela que a lo menos uno de cada diez de los educandos valorados examina que tiene un ambiente social parental demasiado indulgente.

En cuanto al segundo objeto específico es determinar la conexión entre factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas, se determinó los resultados que 65.38%(34) estudiantes tienen funcionamiento familiar normal, el 34.62%(18) estudiantes tienen funcionamiento familiar leve, y con respecto a ideas suicidas el 26.92%(14) estudiantes tienen una ideación suicida baja, el 71%(37) estudiantes tienen una ideación medio y 1%(1) estudiante tiene una ideación suicida alta.

Al similar que los resultados de Arce A. M. (2020) lo cual determino la elevación de pensamiento de querer matarse de los colegiales de cuarto y quinto de educación complementaria de las I. E. públicos del Distrito de Cerro Colorado. Cuanto a ello se puede apreciar que el 51.6% de los habitantes evaluados exhibe un porcentaje eminente en lo que concierne a elevación de principio de matarse media, es declarar que 266 jóvenes muestran una escala mita de imaginación de matarse, de en donde 142 representan a las mujeres y 124 concierne a los varones, por otra parte el 34.1% prueba grado de imaginación de querer matarse baja que refleja que 176 de los educandos analizados muestran grados bajos de ideación suicida en donde 64 afecta a las mujeres y 112 de los apreciados conciernen a los varones, así también el 14.3% de los habitantes analizados revelan un principio de matarse que es elevada, lo que sugiere que del general de la espécimen estimada 74 jóvenes valorados manifiestan grados de imaginación de querer matarse en un grado elevado, en el que 38 incumben a las mujeres y 36 de los valorados conciernen a los varones. Estos efectos argumentan que se halla altos porcentajes de imaginación de querer matarse en un grado mitad, lo que manifiestan que los jóvenes que atañen a la muestra han crecido en pensamientos o entendimiento querer matarse, en cierto instante de su vida, sin alcanzar a precisar una programación de querer matarse.

También similares que los resultados de Gonzales A. y Rojas G. L. (2019) obtuvieron el 62.5% compareció peligro de querer matarse ligeramente de una figura general, para la extensión en designios de autolesiones anticipadas, el 97.7% exhibió peligro ligero, de exaltación de los principios suicidas presente, el 90.3%, peligro módico,

hacia afecciones de abatimiento y exasperación, el 75.5% peligro ligero, en conclusión, a fin de los demás estados articulados con los intentos el 56% elevado peligro. Para aquellos con capacidad de adaptarse el 61.1% compareció un grado mitad elevado de figura general, para la extensión seguridad en el propio, el 50.5% confirmo grado mitad elevado, para igualdad, el 45.4% grado mitad alto, para constancia, el 55.1%, grado mitad elevado, para contentamiento personal, el 46.3% grado mitad elevado, por ultimo para encontrarse bien solo, 40.7% grado mitad elevado.

Otro similar resultado de Suberbiel K. V. (2018) obtuvo el 52.22% de los universitarios corresponden a familias integradas, el 38.42% provienen de estructuras familiares desintegradas, así mismo el 71.92% de los pacientes pertenecen a familias nucleares, el 18.72% de tipo extensa compuesta, el 8.37% compuesta, 0.99% son parte de una familia extensa. Aquellos que forman parte de una familia compuesta, el 58.80% pensó en suicidarse sin atreverse a realizarlo, al igual que los que provienen de familia extensa 50% nuclear 44.50% y extensa compuesta 42.10% el 50.70% de los que informaron ser parte de familias nucleares no presentaron ideación suicida, sin embargo, el 2.70% indico desear suicidarse y el 1.10% lo haría si tuviera la oportunidad.

VI. CONCLUSIONES

Realizando un análisis a cada uno de los objetivos tanto objetivo general como específicos se logró a obtener las subsecuentes deducciones.

Con razón al objetivo general es determinar la relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la I. E. Corazón de Jesús, donde se localizó que la demostración por chi cuadrado fue $0.018 < 0.05$, lo cual significa que se rechaza la hipótesis nula declarando que, si hay conexión elocuente entre ambas variables.

En relato al primer objeto específico es determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas, se determinó como resultado que 7.69%(4) estudiantes varones tienen una idea suicida bajo, el 48%(25) estudiantes varones tienen una idea suicida medio y 1%(1) estudiante varón tiene una idea suicida alto. Así mismo 19.23%(10) mujeres tienen una idea suicida baja, el 23%(12) mujeres tienen una idea suicida media y 0%(0) mujeres no tienen ideas suicidas.

Del mismo modo referente al segundo objeto específico es determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas, se determinó los resultados que 65.38%(34) estudiantes tienen funcionamiento familiar normal, el 34.62%(18) estudiantes tienen funcionamiento familiar leve, y con respecto a ideas suicidas el 26.92%(14) estudiantes tienen una ideación suicida baja, el 71%(37) estudiantes tienen una ideación medio y 1%(1) estudiante tiene una ideación suicida alta.

VII. RECOMENDACIONES

Del objetivo general planteado si existe relación entre las dos variables, de factores familiares e ideas suicidas se recomienda establecer programas de escuela de padres inculcando un buen funcionamiento familiar frente a sus hijos para así llegar a la concientización y reducir las ideas suicidas.

Frente al primer objeto específico planteado, de determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión aspecto socio cultural e ideas suicidas, demostrando que los estudiantes varones tienen mayor riesgo de tener ideas suicidas. Se da más estos pensamientos en varones debido a que son más cohibidos en cuestión a relacionarse con la familia, en este contexto se recomienda manejar talleres de evaluación y orientación psicológica haciendo inferencia de varones hacia las mujeres para sí mejorar la autoestima y la comunicación con los padres para detectar a tiempo los signos de alarma en ideas suicidas que se puedan presentar durante la etapa de la adolescencia. En cambio, los estudiantes mujeres solo tienen una idea suicida en un rango bajo, por lo que se recomienda realizar orientación psicológica mediante talleres educativos en coordinación con los especialistas competentes para ambos géneros.

Al igual frente al segundo objeto específico planteado, fue determinar la relación entre los factores familiares en su dimensión funcionamiento familiar e ideas suicidas, demostrando que cuando los estudiantes tienen un factor familiar leve tienen una ideación suicida bajo, medio y hasta en un alumno varón alto. Por lo que se recomienda que la institución coordine con las entidades competentes como el puesto de salud más cercano para solicitar un apoyo del psicólogo o enfermera para el diagnóstico referente y su intervención organizando talleres de sesiones educativas referidos al buen funcionamiento familiar inculcando a la unión parental y fortalecer la comunicación, amor propio en los escolares y en los padres de familia para posteriormente hacer el seguimiento respectivo.

Se recomienda aplicar las sesiones educativas en reuniones de padres de familia en la cual participen también los alumnos para generar la unión familiar y realizar dinámicas que involucren a los padres y a los adolescentes esto se debe de realizarse cada tres meses.

REFERENCIAS

1. M. M. Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. Revista Medica Sinergia. 2020 Setiembre; V(9).
2. Salud OMdl. Suicidio. [Online].; 2021 [cited 2022 marzo 6. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide#>.
3. Salud OPdl. Dia mundial para la prevencion del suicidio. [Online].; 2017 [cited 2022 marzo 12. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13540:world-suicide-prevention-day-2017&Itemid=42091&lang=es.
4. Narvaes Y. HM,VM,MAyML. Depresion e ideas suicidas en jovenes de educacion media superior en Tenosique, Tabasco. Salud en Tabasco. 2017 enero; XXIII((1-2)): p. 28-33.
5. Silva G. DB,BL,DsA,OMyLN. Factores relacionados a la ideacion suicida de universitarios de la area de salud. Associacao Brasileira de Enfermagem. 2021 noviembre; LXXV(3).
6. Silva D. VM,VB,AE,DRySC. Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. Revista de psicopatologia y psicologia clinica. 2017 agosto; XXII(1): p. 33-42.
7. Cañon S. CJ,AY,GK,OA,RV,ea. Frecuencia de intento suicidio, y factores asociados, en jovenes estudiantes de dos centros educativos del municipio de Pacora. Tempus psicologico. 2018 agosto; I(2): p. 39-61.
8. Noguchi" Indsm"d. Sala de prensa virtual. [Online].; 2018 [cited 2022 febrero 17. Available from: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2018/028.html>.
9. mental Inds. Sala de prensa virtual. [Online].; 2021 [cited 2022 febrero 27. Available from: <http://www.insm.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html>.

- 10 Minsa MdS. Plataforma digital unica del estado Peruano. [Online].; 2018 [cited . 2022 marzo 6. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>.
- 11 P. Z. El Buho. [Online].; 2020 [cited 2022 febrero 5. Available from: <https://elbuho.pe/2020/10/salud-mental-arequipa-cusco-y-lima-son-las-regiones-con-mas-suicidios-en-lo-que-va-del-ano/>.
- 12 T. C. Plan de accion provincial de seguridad ciudadana. Comite provincial de seguridad ciudadana de Huamanga. Ayacucho: Municipalidad provincial de Huamanga, Ayacucho; 2021.
- 13 A. A. Relacion entre la ideacion suicida y el clima social familiar en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de las instituciones educativas estatales del distrito de cerro colorado. Tesis de grado. Arequipa: Universidad nacional de san agustin Arequipa, Arequipa; 2018.
- 14 Moura M. RKYVF. Factores psicosociales, familiares y pensamiento suicida en estudiantes de la institucion educativa tupac amaru. Tesis de grado. Iquitos: Universidad nacional de la amazonia peruana, Iquitos; 2018.
- 15 G. GAyR. Riesgo suicida y su relacion con el nivel de resiliencia en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institucion educativa N° 7079 Ramiro Priale Priale, san juan de miraflores. Tesis de grado. Lima: Universidad Norbert wiener, Lima; 2019.
- 16 D. V. Ideacion suicida, depresion y autoestima en escolares de la institucion educativa nuestra señora de belen Calca. Tesis de grado. Cusco: Universidad andina del Cusco, Cusco; 2018.
- 17 M. P. Influencia de la autoestima en conducta suicidas en estudiantes de la institucion educativa secundaria cesar vallejo, Huancane. Tesis de grado. Puno: Universidad autonoma de Ica, Puno; 2021.

- 18 S. PCyM. Intervencion de enfermeria en la prevencion del suicidio en . adolescentes: revicion sistematica. Tesis de grado. Cucuta: Universidad de santander, Cucuta; 2020.
- 19 E. A. Determinacion de la frecuencia de ideacion suicida en estudiantes de 15-18 . años pertenecientes a colegios del distrito 1 de la ciudad de el alto, Bolivia, primer trimestre de 2018. Tesis de grado. El alto: Universidad mayor de san andres, El alto; 2018.
- 20 A. R. Caracterizacion clinica y sociodemografica de los pacientes con ideacion . suicida e intentos de auto eliminacion en la poblacion de 4 a 13 años, atendidos en el hospital nacional de niños "Dr. Carlos Saenz Herrera" del 1 de junio 2012 al 1 de junio 2018. Trabajo final de investigacion. Universidad rodrigo facio: Universidad de costa rica, Universidad rodrigo facio; 2020.
- 21 I. AAyA. Deteccion temprana de ideacion suicida e identificacion de los factores . de riesgo asociados, en adolescentes de dos unidades educativas del sur de la ciudad de quito en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018. Tesis de especialista. Quito: Pontifica universidad catolica del Ecuador, Quito; 2018.
- 22 K. S. Factores asociados a la ideacion suicida en universitarios usuarios de . atencion psicologica en el instituto de ciencias de la salud. Tesis de maestria. Pachuca de soto, hidalgo: Universidad autonoma del estado de hidalgo, Pachuca de soto, hidalgo; 2018.
- 23 Camarero M. DJMyRA. The relationship between family involvement and . academic variables: A systematic review. Research in social sciences and technology. 2020 november; V(2): p. 57-71.
- 24 Menacho E. LY,SFyGJ. Family climate and resilience in peruvian students in times . of global pandemic by covid-19. GEPLAT-UERN. 2021 febrero;; p. 1-10.
- 25 Y. EAYP. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de . crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque- 2016. Tesis de grado. Lambayeque: Universidad señor de sipan, Lambayeque; 2017.

- 26 J. SCyO. Risk factors associated with the appearance of suicidal behaviors in . adolescents. Articulo de investigacion cientifica y tecnologica/Revision. 2017 febrero; XX(2): p. 139-147.
- 27 K. MM. Familia: enfoque y abordaje en la atencion primaria. Sociedad de medicos . de america. 2020 setiembre; V(9): p. 1-14.
- 28 B. V. Sociocultural awareness, cultural perspectives and strategies in lenguaje . assistants academic papers in spain. investigadora instituto franklin-UAH. 2020;(31): p. 175-227.
- 29 F. RPyCR. Emotional intelligence, gender and family environment in peruvian . adolescents. acta colombiana de psicologia. 2018 abril; XXI(2): p. 1-12.
- 30 Esteves A. PR,CCyYC. Social skills in adolescents an family. revista de . investigacion en comunicacion y desarrollo. 2020 marzo; XXI(1): p. 1-12.
- 31 Mayorga C. GLyGJL. Propiedades psicometricas de la escala APGAR familiar en . personas mayores residentes en zonas rurales multietnicas Chilenas. Revista medica de Chile. 2019 octubre; CXLVII(10): p. 1-8.
- 32 D. O. Historical and theoretical framework of suicide. Journal of current researches . on social sciences. 2018 mayo; VIII(2): p. 1-16.
- 33 Amaral A. UJ,NF,PM,FRyML. Depression and suicidal ideation in adolescence: . implementation and evaluation of an intervention program. Enfermeria global. 2020 julio;(59): p. 1-11.
- 34 O. C. Pensamientos suicidas: causas, sintomas y terapia. [Online].; 2020 [cited . 2022 marzo 20. Available from: <https://psicologiaymente.com/clinica/pensamientos-suicidas>.
- 35 S. C. Metodologia de la investigacion cientifica. Primera ed. J. PA, editor. Lima: . San marcos; 2006.
- 36 R. H. Metodologia de la investigacion. quinta ed. Chacon JM, editor. Mexico: . Marcela I. Rocha Martinez; 2010.

- 37 J. SCyO. Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en . adolescentes. Artículo de investigación científica y tecnológica/Revisión. 2017 noviembre; XX(2): p. 1-9.
- 38 Y. B. Pensamientos suicidas: síntomas, causas y recursos. [Online].; 2021 [cited . 2022 marzo 19. Available from: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ideacion-suicida>.
- 39 A. BC. Metodología de la investigación. tercera ed. palma Of, editor. Colombia: . Pearson educación; 2010.
- 40 A. BC. Metodología de la investigación. Tercera ed. Fernandez PO, editor. . Colombia: Pearson educación; 2010.
- 41 P. C. Metodología y técnicas de investigación social. primera ed. cejudo Jm, editor. . España: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA DE ESPAÑA.S.A.U; 2010.
- 42 G. MGyAD. Métodos de investigación. Primera ed. torres Cmr, editor. Mexico: . Pearson educación; 2010.
- 43 P. A. Ética e investigación. Bolitin virtual. 2018 febrero; VII(2): p. 1-28.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
FACTORES FAMILIARES	Los factores familiares son condiciones del entorno familiar en el que se desarrolla el individuo en relación con los demás miembros en un espacio y momento histórico específico	Los factores familiares se aplico por medio de un cuestionario de APGAR familiar para determinar aspecto socio cultural y funcionamiento familiar con el objetivo de medir el estado real de ideas suicidas en los adolescentes	Aspecto socio cultural	Edad	Ordinal
				Sexo	
				Grado	
				Idioma	
				Religion	
			Funcionamiento familiar	Adaptacion	
				Participacion	
				Crecimiento	
				Afecto	
				Recursos	
VARIABLE DEPENDIENTE					
IDEAS SUICIDAS	La ideacion suicida se define como la aparicion de pensamientos cuyo contenido esta relacionado con terminar con la propia existencia, ademas en esta definicion se incluyen aquellos pensamientos que aluden a la falta de valor de la propia vida, deseos de muerte, fantacias de suicidio y planificacion de un acto letal.	Es la probabilidad de presentar ideas suicidas en los adolescentes que fueron evaluados por medio de un cuestionario de ideacion suicida de BECK el cual determinara la escala de ideacion suicida en los estudiantes de la institucion.	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3,4,5	Ordinal
			Pensamientos/de seos de suicidio	6,7,8,9	
			Proyecto de intento suicida	10,11,12,13	
			Desesperanza	14,15,16,17,18	

ANEXO 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores familiares e Ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021						
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS ALTERNA (Ha)	VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES FAMILIARES			TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
			DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	
¿Cuál es la relacion entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021?	Determinar la relacion entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021	Si existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021	Aspecto sociocultural	Edad	Ordinal	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Aplicada NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No Experimental, Transversal POBLACIÓN Y MUESTRA: POBLACIÓN: Compuesta por 125 alumnos de primer grado (1º) a quinto grado (5º) de nivel secundaria MUESTRA: Conformada por 52 alumnos de cuarto (4º) y quinto grado (5º) de nivel secundaria TÉCNICA Encuesta y Evaluacion Psicometrica INSTRUMENTOS: Cuestionarios de APGAR familiar y BECK de ideas suicidas
				Sexo		
				Grado		
				Idioma		
				Religion		
			Funcionamiento familiar	Adaptacion		
				Participacion		
				Crecimiento		
				Afecto		
				Recursos		
PROBLEMA ESPECÍFICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	HIPÓTESIS NULA (Ho)	VARIABLE DEPENDIENTE: IDEAS SUICIDAS			
¿Cuál es la relacion entre los factores familiares en su dimension aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021?	Determinar la relacion entre los factores familiares en su dimension aspecto socio cultural e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021	No existe relación entre los factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3,4,5	Ordinal	:
			Pensamientos/deseos de suicidio	6,7,8,9		
¿Cuál es la relacion entre los factores familiares en su dimension funcionamiento familiar e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021?	Determinar la relacion entre los factores familiares en su dimension funcionamiento familiar e ideas suicidas en adolescentes de la Institucion Educativa Corazon de Jesus, Ayacucho 2021		Proyecto de intento suicida	10,11,12,13		
			Desesperanza	14,15,16,17,18		

ANEXO 03: SOLICITUD ENVIADA A LA INSTITUCIÓN POR EL TESISISTA

		
<p>Ayacucho, 21 de diciembre del 2021</p> <p>SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación</p>		
<p>SEÑOR</p> <p>DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORAZON DE JESÚS</p>		
<p>Yo, identificado con DNI N° 44945566 con domicilio en la Asc. Wari accopampa Mz: Z Lt:04 Ayacucho. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:</p>		
<p>Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Alas Peruanas, solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de Investigación en la institución educativa Corazón De Jesús “factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la institución educativa Corazón De Jesús, Ayacucho 2021” para optar el título de Enfermera.</p>		
<p>POR LO EXPUESTO:</p> <p>Ruego a usted acceder a mi solicitud.</p> <p>Ayacucho, 21 de Diciembre del 2021</p> <p> YURI ALVARDO, CLADYS DNI N° 44945566</p>		

CARTA ENVIADA POR LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO A LA INSTITUCIÓN



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Callao, 27 de febrero del 2022

CARTA N° -2021/UCV-CALLAO/DG

**Señor
Felipe Acevedo Vallejo
Director de la Institución Educativa N°39003 Corazón de Jesús
Asociación 16 de abril N°205
AYACUCHO.**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería


De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. Cladys Yauri Alvarado del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: "**Factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,


Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de Titulación

cc: Archivo PTUN.



ANEXO 04: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CARTA N° 005 -2022-I.E.P. CORAZON DE JESUS AYACUCHO

SEÑORA : CLADYS YAURI ALVARADO
ASUNTO : Autorizo para realizar el proyecto de investigación
REF : SOLICITUD (1459) DE FECHA: 18/02/2022
FECHA : Ayacucho 22 de febrero del 2022

Mediante el presente, me dirijo a usted en atención al documento de la referencia con la finalidad de **AUTORIZAR** la aplicación de instrumentos para el proyecto de investigación titulada. **Factores Familiares e ideas suicidas en adolescentes de la institución educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021** con fines de culminación de trabajo de investigación de tesis. Cabe mencionarle que deberá tomar las medidas necesarias a fin de respetar con los protocolos de seguridad covid-19 y otros.

Atentamente,



I.E.P. "CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. AGUEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

C.c.
Archivo.
F.A.V/S.D.G.

**ANEXO 05: INSTRUMENTOS DE APGAR FAMILIAR E IDEAS SUICIDAS DE BECK
VALIDADO POR VARGAS. E. P. (2019)**

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TEST DE APGAR FAMILIAR

ASPECTO SOCIOCULTURAL:

Edad: Sexo:..... Grado:.....Religión:.....

Idioma:.....

¿Con quienes vives en casa?

.....

¿Quién crees que es el jefe (a) del hogar en tu familia?

.....

Marque con un aspa (x) donde crea conveniente en relación a lo cree usted de su familia

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?	1	2	3	4	5
¿Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?					
¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?					

¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como, rabia, tristeza, amor?					
¿Me satisface como compartimos en mi familia?					
¿Me satisface como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos?					
¿Me satisface como compartimos en mi familia los espacios en la casa?					
¿Me satisface como compartimos en mi familia el dinero?					
¿Usted tiene un (a) amigo (a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
¿Estoy satisfecho (a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)?					

TEST DE IDEAS SUICIDAS DE BECK

Instrucciones: Los siguientes ítems contiene una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

1. Tu deseo de vivir es:

- a. De moderado a fuerte
- b. Débil
- c. No tengo deseos de vivir

2. Tu deseo de morir es:

- a. Ninguno
- b. Débil
- c. De moderado a fuerte

3. Tus razones de vivir en relación a morir:

- a. Las de vivir superan a las de morir
- b. Son iguales a las de morir
- c. Las de morir superan a las de vivir

4. Tuviste deseo de realizar un intento de suicidio:

- a. Nunca tuve deseo
- b. El deseo fue débil
- c. El deseo fue demasiado fuerte

5. Si tuvieras deseo de realizar un intento de suicidio:

- a. Tomaría precauciones para salvarme
- b. Dejaría la vida / muerte al azar
- c. Evitaría tomar las medidas necesarias para salvar o conservar la vida

6. Cuanto tiempo duro la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. Breve, fue algo pasajero
- b. Un período más largo
- c. Continua

7. Tu intento de suicidio fue muchas veces:

- a. Rara ves
- b. A veces si y a veces no
- c. Continuamente

8. Que actitud tomarías hacia la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. De rechazo, no me suicido
- b. Indiferente, me da igual
- c. Lo acepto y me suicido

9. Que control tomarías sobre la acción o el deseo de suicidarme:

- a. Me puedo controlar
- b. Inseguro de control
- c. No me puedo controlar

10. Impedimentos para un intento de suicidio (por ejemplo, familia):

- a. No lo intentaría debido a un impedimento
- b. Algunas precauciones acerca de los impedimentos
- c. Mínimas o ninguna preocupación acerca de los impedimentos

11. Motivo del intentar suicidarte:

- a. No se
- b. Porque si
- c. Porque quiero huir, acabar, solucionar problemas

12. Planificarías tu intento de suicidio:

- a. No planificaría
- b. Lo considero, pero detalles no terminados
- c. Lo planifico detalladamente

13. Método: si tiene disponibilidad / oportunidad del intento de suicidio proyectado:

- a. Método no disponible, oportunidad
- b. Método que requeriría de tiempo / oportunidad no fácilmente disponible
- c. Método y no hay oportunidad

14. Que siento cuando tengo la capacidad para llevar acabo el intento del suicidio:

- a. No me animado
- b. Inseguro de hacerlo
- c. Seguro de hacerlo

15. Mi expectativa ante el intento de suicidio actual.

- a. No me suicido
- b. Incierta, no seguro de suicidarme
- c. Si me suicido

16. Como preparo actualmente el intento de suicidarme.

- a. Ninguna, no quiero suicidarme
- b. Parcial (por ejemplo, empezando a reunir píldoras)
- c. Completa (por ejemplo, píldoras conseguidas, pistola cargada)

17. Alguna vez hiciste una nota suicida.

- a. Nunca
- b. Lo inicie, pero no lo termine solamente lo pensé
- c. Si lo realice

18. Actos finales en anticipación a la muerte (por ejemplo, testamento)

- a. Ninguna
- b. Lo pensé, pero no lo realice
- c. Lo planifique poco a poco

19. Engaño del suicidio proyectado.

- a. Ideas relevadas abiertamente
- b. Refrenado a rebelarlo
- c. Dispuesto a engañar, ocultar, mentir

ANEXO 06: ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN DE FUNCIONABILIDAD FAMILIAR E IDEAS SUICIDAS POR EL AUTOR VARGAS. E. P. (2019)

Tabla 1 Análisis de correlación de Spearman en funcionalidad familiar e ideación suicida en alumnos del 4to año de educación secundaria de la institución educativa Herman Busse de la Guerra Los Olivos, 2019.

Correlación y significancia de la función familiar y la ideación suicida			
			Ideación suicida
Rho	Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	-401
Spearman		Sig. (bilateral) N	.000
			142
**La correlación es significativa en el nivel 0,01			

Se observa que el coeficiente de correlación de Spearman es de -.401, lo que indica que si existe correlación entre las variables ya que tiene una aproximación significativa al valor -1. La valoración negativa hace referencia a que ambas variables son inversas.

ANEXO 07: EJEMPLAR DE 20 MUESTRAS PILOTO PARA SU CONFIABILIDAD

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TEST DE APGAR FAMILIAR

ASPECTO SOCIOCULTURAL:

Edad: 15 Sexo: Femenino Grado: 4^{to} Religión: Católico

Idioma: Español

¿Con quienes vives en casa?

con mamá y hermano

¿Quién crees que es el jefe (a) del hogar en tu familia?

Mi mamá

Marque con un aspa (x) donde crea conveniente en relación a lo cree usted de su familia

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	1	2	3	4	5
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			X		
¿Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?			X		
¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?				X	



I.E.P. "CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIX E. MEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como, rabia, tristeza, amor?					X
¿Me satisface como compartimos en mi familia?			X		
¿Me satisface como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos?			X		
¿Me satisface como compartimos en mi familia los espacios en la casa?			X		
¿Me satisface como compartimos en mi familia el dinero?				X	
¿Usted tiene un (a) amigo (a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?			X		
¿Estoy satisfecho (a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)?			X		



I.E.P. "39003 CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FEUIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

TEST DE IDEAS SUICIDAS DE BECK

Instrucciones: Los siguientes ítems contiene una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

1. Tu deseo de vivir es:

- a. De moderado a fuerte
- b. Débil
- c. No tengo deseos de vivir

2. Tu deseo de morir es:

- a. Ninguno
- b. Débil
- c. De moderado a fuerte

3. Tus razones de vivir en relación a morir:

- a. Las de vivir superan a las de morir
- b. Son iguales a las de morir
- c. Las de morir superan a las de vivir

4. Tuviste deseo de realizar un intento de suicidio:

- a. Nunca tuve deseo
- b. El deseo fue débil
- c. El deseo fue demasiado fuerte

5. Si tuvieras deseo de realizar un intento de suicidio:

- a. Tomaría precauciones para salvarme
- b. Dejaría la vida / muerte al azar
- c. Evitaría tomar las medidas necesarias para salvar o conservar la vida

6. Cuanto tiempo duro la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. Breve, fue algo pasajero
- b. Un periodo más largo
- c. Continua



I.E.P. "CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

PROF. ROSARIO J. SORRE
AYACUCHO



PROF. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

7. Tu intento de suicidio fue muchas veces:

- a. Rara vez
- b. A veces si y a veces no
- c. Continuamente

8. Que actitud tomarías hacia la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. De rechazo, no me suicido
- b. Indiferente, me da igual
- c. Lo acepto y me suicido

9. Que control tomarías sobre la acción o el deseo de suicidarme:

- a. Me puedo controlar
- b. Inseguro de control
- c. No me puedo controlar

10. Impedimentos para un intento de suicidio (por ejemplo, familia):

- a. No lo intentaría debido a un impedimento
- b. Algunas precauciones acerca de los impedimentos
- c. Mínimas o ninguna preocupación acerca de los impedimentos

11. Motivo del intentar suicidarte:

- a. No se
- b. Porque si
- c. Porque quiero huir, acabar, solucionar problemas

12. Planificarías tu intento de suicidio:

- a. No planificaría
- b. Lo considero, pero detalles no terminados
- c. Lo planifico detalladamente

13. Método: si tiene disponibilidad / oportunidad del intento de suicidio proyectado:

- a. Método no disponible, oportunidad
- b. Método que requeriría de tiempo / oportunidad no fácilmente disponible
- c. Método y no hay oportunidad



I.E.P. "CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

14. Que siento cuando tengo la capacidad para llevar acabo el intento del suicidio:

- a. No me animado
- b. Inseguro de hacerlo
- c. Seguro de hacerlo

15. Mi expectativa ante el intento de suicidio actual.

- a. No me suicido
- b. Incierta, no seguro de suicidarme
- c. Si me suicido

16. Como preparo actualmente el intento de suicidarme.

- a. Ninguna, no quiero suicidarme
- b. Parcial (por ejemplo, empezando a reunir píldoras)
- c. Completa (por ejemplo, píldoras conseguidas, pistola cargada)

17. Alguna vez hiciste una nota suicida.

- a. Nunca
- b. Lo inicié, pero no lo termine solamente lo pensé
- c. Si lo realice

18. Actos finales en anticipación a la muerte (por ejemplo, testamento)

- a. Ninguna
- b. Lo pensé, pero no lo realice
- c. Lo planifique poco a poco

19. Engaño del suicidio proyectado.

- a. Ideas relevadas abiertamente
- b. Refrenado a rebelarlo
- c. Dispuesto a engañar, ocultar, mentir



I.E.P. *39003 CORAZÓN DE JESÚS*
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

ALFA DE CRONBACH

ENCUESTADO S	PREGUNTAS DE APGAR FAMILIAR										SUMA	PREGUNTAS DE IDEAS SUICIDAS DE BECK																		SUMA
	Pta1	Pta2	Pta3	Pta4	Pta5	Pta6	Pta7	Pta8	Pta9	Pta10		Pta11	Pta12	Pta13	Pta14	Pta15	Pta16	Pta17	Pta18	Pta19	Pta20	Pta21	Pta22	Pta23	Pta24	Pta25	Pta26	Pta27	Pta28	
1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19	
2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	
3	1	3	2	3	2	1	1	2	2	2	19	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	16	
4	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	17	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
5	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	15	1	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	1	2	1	1	2	15	
6	3	1	2	3	3	2	1	3	2	1	21	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	20	
7	3	1	2	3	1	3	2	1	1	1	18	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	18	
8	2	2	2	3	3	2	1	1	2	1	19	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	17	
9	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	15	0	0	1	2	1	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	12
10	3	3	2	2	3	1	2	5	3	2	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19	
11	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
12	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	22	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
13	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	18	
14	3	1	3	2	1	1	1	3	2	3	20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	20	
15	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	16	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	20	
16	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	25	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	21	
17	2	1	3	3	1	2	3	2	3	1	21	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	22	
18	1	2	4	3	4	2	2	2	2	3	25	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	22	
19	3	3	1	2	3	2	3	2	2	1	22	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	22	
20	2	3	1	1	3	3	2	2	1	1	19	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	24	
VARIANZA	0.60	0.80	0.55	0.51	0.86	0.41	0.45	1.05	0.53	0.54	0.20	0.25	0.15	0.23	0.13	0.15	0.15	0.15	0.20	0.45	0.09	0.25	0.09	0.05	0.09	0.05	0.25			

SUMATORIA DE VARIANZA	6.29	$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	3.13	$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$
VARIANZA DE LA SUMA DE LAS PREGUNTAS	14.4		8.21	

α =	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD	0.63	CONFIABLE
K =	NUMERO DE PREGUNTAS DEL INSTRUMENTO	10	PARA APGAR FAMILIAR
	SUMATORIA DE LAS VARIANZAS	6.29	
	VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO	14.4	

α =	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD	0.66	MUY CONFIABLE
K =	NUMERO DE PREGUNTAS DEL INSTRUMENTO	18	PARA IDEAS SUICIDAS DE BECK
	SUMATORIA DE LAS VARIANZAS	3.13	
	VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO	8.21	

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 A MENOS	CONFIABILIDAD NULA
0.54 - 0.59	CONFIABILIDAD BAJA
0.60 - 0.65	CONFIABLE
0.66 - 0.71	MUY CONFIABLE
0.72 - 0.99	EXCELENTE CONFIABLE
1	CONFIABILIDAD PERFECTA

PRUEBA DE CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH

ANEXO 08: SOLICITUD DE REVISIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO PARA PROCESAMIENTO Y VALIDACIÓN

SOLICITO: Apoyo de revisión de recolección de datos del cuestionario de APGAR familiar e ideas suicidas de BECK para su procesamiento y Validación.

LIC: LUZ ESTEFANY, LOZANO CUADROS

ESPECIALISTA: EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

DISGUINDO PROFESIONAL:

Yo, **CLADYS YAURI ALVARADO**, Bachiller en Enfermería identificado, DNI 44945566 domiciliado en la Asociación Wari Accopampa Mz: z, Lt: 04 de esta ciudad, alumna de la Universidad Cesar Vallejo, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que realizando el trabajo de investigación titulado "Factores familiares e Ideas Suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021" siendo una de las herramientas aplicar la revisión de los cuestionarios de APGAR familiar e Ideas suicidas de BECK, destacando su experiencia profesional en este campo, es que recurro a su honorable persona para solicitar su valiosa colaboración consistente en la revisión del procesamiento de datos para su validación.

Sus observaciones y recomendaciones como experto de validación serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación, agradeciéndole de antemano.

Ruego a usted acceder a mi petición.

Ayacucho 21 de marzo del 2022



Cladys yauri Alvarado

DNI: 44945566



Luz Estefany Lozano Cuadros
Lic. en Enfermería
Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

Recibido 22 de Marzo 2022

ANEXO 09: EJEMPLAR DE REVISIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LOS 52 MUESTRAS POR UN EXPERTO

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TEST DE APGAR FAMILIAR

ASPECTO SOCIOCULTURAL:

Edad: 18 Sexo: Femenino Grado: 4^{to} Religión: Católico

Idioma: Español

¿Con quienes vives en casa?

con mamá y hermano

¿Quién crees que es el jefe (a) del hogar en tu familia?

Mi mamá

Marque con un aspa (x) donde crea conveniente en relación a lo cree usted de su familia

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?	1	2	3	4	5
			X		
¿Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?			X		
¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?				X	



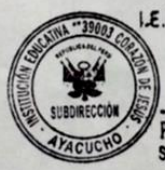
I.E.P. *39003 CORAZÓN DE JESÚS
AYACUCHO

Prof. FELIA D. E. VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL



Luz Estefany Lozano Chardros
Lic. en Enfermería
Esp. en S. Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como, rabia, tristeza, amor?					X	✓
¿Me satisface como compartimos en mi familia?			X			✓
¿Me satisface como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos?			X			✓
¿Me satisface como compartimos en mi familia los espacios en la casa?			X			✓
¿Me satisface como compartimos en mi familia el dinero?				X		✓
¿Usted tiene un (a) amigo (a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?			X			✓
¿Estoy satisfecho (a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)?			X			✓



I.E.P. "CORAZÓN DE JESÚS"
 AYACUCHO
 Prof. FEWIPE L. ACEVEDO VALLEJO
 SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL

[Handwritten Signature]
 Luz Estefany Lozano Cuadros
 Lic. en Enfermería
 Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
 CEP: 74164 RNE: 020853

TEST DE IDEAS SUICIDAS DE BECK

Instrucciones: Los siguientes ítems contiene una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

1. Tu deseo de vivir es:

- a. De moderado a fuerte
- b. Débil
- c. No tengo deseos de vivir

2. Tu deseo de morir es:

- a. Ninguno
- b. Débil
- c. De moderado a fuerte

3. Tus razones de vivir en relación a morir:

- a. Las de vivir superan a las de morir
- b. Son iguales a las de morir
- c. Las de morir superan a las de vivir

4. Tuviste deseo de realizar un intento de suicidio:

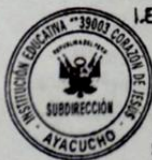
- a. Nunca tuve deseo
- b. El deseo fue débil
- c. El deseo fue demasiado fuerte

5. Si tuvieras deseo de realizar un intento de suicidio:

- a. Tomaría precauciones para salvarme
- b. Dejaría la vida / muerte al azar
- c. Evitaría tomar las medidas necesarias para salvar o conservar la vida

6. Cuanto tiempo duro la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. Breve, fue algo pasajero
- b. Un periodo más largo
- c. Continua



I.E.P. "39003 CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL



Lic. Estefany Lozano Cuadros
Lic. en Enfermería
Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

7. Tu intento de suicidio fue muchas veces:

- a. Rara vez
- b. A veces si y a veces no
- c. Continuamente

8. Que actitud tomarías hacia la idea o el deseo de querer suicidarte:

- a. De rechazo, no me suicido
- b. Indiferente, me da igual
- c. Lo acepto y me suicido

9. Que control tomarías sobre la acción o el deseo de suicidarme:

- a. Me puedo controlar
- b. Inseguro de control
- c. No me puedo controlar

10. Impedimentos para un intento de suicidio (por ejemplo, familia):

- a. No lo intentaría debido a un impedimento
- b. Algunas precauciones acerca de los impedimentos
- c. Mínimas o ninguna preocupación acerca de los impedimentos

11. Motivo del intentar suicidarte:

- a. No se
- b. Porque si
- c. Porque quiero huir, acabar, solucionar problemas

12. Planificarías tu intento de suicidio:

- a. No planificaría
- b. Lo considero, pero detalles no terminados
- c. Lo planifico detalladamente

13. Método: si tiene disponibilidad / oportunidad del intento de suicidio proyectado:

- a. Método no disponible, oportunidad
- b. Método que requeriría de tiempo / oportunidad no fácilmente disponible
- c. Método y no hay oportunidad



I.E.P. "39003 CORAZÓN DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL



Luz Estefany Lozano Cuadros
Lic. en Enfermería
Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

14. Que siento cuando tengo la capacidad para llevar acabo el intento del suicidio:

- a. No me animado
- b. Inseguro de hacerlo
- c. Seguro de hacerlo

15. Mi expectativa ante el intento de suicidio actual.

- a. No me suicido
- b. Incierta, no seguro de suicidarme
- c. Si me suicido

16. Como preparo actualmente el intento de suicidarme.

- a. Ninguna, no quiero suicidarme
- b. Parcial (por ejemplo, empezando a reunir pildoras)
- c. Completa (por ejemplo, pildoras conseguidas, pistola cargada)

17. Alguna vez hiciste una nota suicida.

- a. Nunca
- b. Lo inicie, pero no lo termine solamente lo pensé
- c. Si lo realice

18. Actos finales en anticipación a la muerte (por ejemplo, testamento)

- a. Ninguna
- b. Lo pensé, pero no lo realice
- c. Lo planifique poco a poco

19. Engaño del suicidio proyectado.

- a. Ideas relevadas abiertamente
- b. Refrenado a rebelarlo
- c. Dispuesto a engañar, ocultar, mentir



I.E.P. "39003 CORAZON DE JESÚS"
AYACUCHO

Prof. FELIPE L. ACEVEDO VALLEJO
SUBDIRECTOR FORMAC. GENERAL



Luz Estefany Lozano Cuadros
Lic. en Enfermería
Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

ANEXO 10: CONSTANCIA DE REVISIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS



"CONSTANCIA DE REVISION DE PROCESAMIENTO DE DATOS COMO EXPERTO"

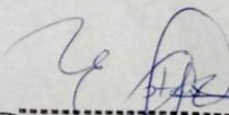

LIC: LUZ ESTEFANY, LOZANO CUADROS

ESPECIALISTA: EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Por medio del presente hago constar que realice la revisión de recolección de datos del cuestionario de APGAR familiar e Ideas suicidas de BECK para su procesamiento y validación aplicado por la tesista quien está realizando un trabajo de investigación "Factores familiares e Ideas Suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021"

Una vez indicada las correcciones pertinentes considero que dicha recolección de datos es válida para su aplicación.


Ayacucho 30 de marzo del 2022



Luz Estefany Lozano Cuadros
Lic. en Enfermería
Esp. en Salud Mental y Psiquiatría
CEP: 74164 RNE: 020853

ANEXO 11: CONCENTIMIENTO INFORMADO

CONCENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia o apoderado, soy alumna de la facultad de enfermería de la Universidad privada Cesar Vallejo por el cual solicito su autorización para que su hijo/a participe de un estudio de investigación con el objetivo de recolectar información sobre factores familiares e ideas suicidas en adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria de esta institución educativa, para optar el título profesional de licenciada en enfermería. La participación de su hijo/a es completamente voluntaria, así también toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, anónima de uso exclusivo por la investigadora y destruida posteriormente.



.....
Silverio Quispe Gutierrez

Firma del padre o apoderado

ANEXO 12: PANEL FOTOGRÁFICO PARA SU COMPROBACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORAZÓN DE JESÚS AYACUCHO



APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS DE APGAR Y BECK AL 4TO AÑO DE SECUNDARIA



APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS DE APGAR Y BECK AL 5TO AÑO DE SECUNDARIA



INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTA RESPUESTA A LOS CUESTIONARIOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores familiares e ideas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho 2021", cuyo autor es YAURI ALVARADO CLADYS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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 César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 03 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 24- 11-2022 15:35:12

Código documento Trilce: TRI - 0432419