



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en  
adolescentes del distrito de Trujillo**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Psicología

**AUTORAS:**

García Ramírez, Ghina Milagros ([orcid.org/0000-0003-2352-0423](https://orcid.org/0000-0003-2352-0423))

Herrera Aldana, Rosa María del Pilar ([orcid.org/0000-0002-2320-6373](https://orcid.org/0000-0002-2320-6373))

**ASESORA:**

Mg. Del Aguila Chávez, Lila Rosanna ([orcid.org/0000-0003-3131-7927](https://orcid.org/0000-0003-3131-7927))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024

## Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado aquellas personas que nos han apoyado en nuestro transcurso académico, en especial a nuestros padres por darnos la vida y brindarnos los valores que nos han hecho las personas que somos hoy en día. Asimismo, a nuestros docentes, que nos brindaron sus conocimientos y experiencias para ser mejores profesionales, por encaminarnos a un futuro exitoso en nuestra carrera. Ante todo, a nosotros mismos, por no rendirnos y continuar con nuestra formación, para que podamos llegar a ser grandes profesionales en la salud mental.

## Agradecimiento

En primer lugar, damos gracias a Dios por permitirnos tener una buena experiencia dentro de nuestra universidad, gracias a nuestra universidad por formarnos y permitirnos ser profesionales en lo que tanto nos apasiona. Gracias a cada maestro que hicieron parte de nuestro proceso integral de formación, a nuestros padres por el apoyo incondicional para poder lograr lo que siempre nosotros anhelamos. Esta investigación perdurará dentro de nuestros conocimientos y desarrollo para las demás generaciones que están por culminar.

## Índice de contenidos

	Pag.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
V. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación del funcionamiento familiar en situaciones de crisis e ideación suicida	19
Tabla 2. Nivel de funcionamiento familiar en situaciones de crisis	19
Tabla 3. Nivel de la ideación suicida	20
Tabla 4. Relación entre obtención del apoyo social y la ideación suicida	21
Tabla 5. Relación de la dimensión reestructuración y la ideación suicida	22
Tabla 6. Relación de la dimensión búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida	22
Tabla 7. Relación de la dimensión movilización familiar para obtener y aceptar ayuda con la ideación suicida	22

## Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Nivel de funcionamiento familiar en situaciones de crisis	31
Figura 2. Nivel de ideación suicida	32

## Resumen

La presente investigación de diseño no experimental, transversal correlacional realizó como objetivo general, determinar la relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una I.E pública del distrito de Trujillo. Se aplicaron los instrumentos tales como el F-COPES y la Escala de ideación suicida de Beck, la muestra estuvo conformada por 192 participantes, de ambos sexos de 14 y 17 años. Los resultados evidencian que las variables presentan una relación de sentido negativo con efecto moderado ( $Rho=-.34$ ) y significativo ( $p<.05$ ), de manera específica se identificó que el funcionamiento familiar prevalece el nivel medio con el 76%, asimismo en la ideación suicida, prevalece el nivel bajo con el 85.4%.

*Palabras clave: funcionamiento familiar, ideación suicida, adolescencia.*

## Abstract

The non-experimental, cross-correlational design research carried out as a general objective, to determine the relationship between family functionality and suicidal ideation in adolescents of a public I.E in the district of Trujillo. The F-COPES and the Beck Suicidal Ideation Scale were applied as collection instruments, the sample was made up of 192 participants, of both sexes aged 14 and 17. The results show that the variables present a negative relationship with a moderate ( $Rho=-.34$ ) and significant ( $p<.05$ ) effect, specifically it was identified that family functioning prevails at the average level with 76%, likewise in suicidal ideation, the low level prevails with 85.4%, then it was found that suicidal ideation reports correlation coefficients of  $\rho=-.15$   $p<.05$  with obtaining social support, of  $\rho=-.33$   $p<.05$  with restructuring,  $\rho=-.25$   $p<.05$  with the search for spiritual support, and  $\rho=.33$   $p<.05$  with family mobilization to obtain and accept help.

*Keywords: family functioning, suicidal ideation, adolescence.*



## I. INTRODUCCIÓN

La ideación suicida se define como el pensamiento constante y voluntario que consiste en acabar con la vida, lo que a futuro puede llevar a cometer un acto suicida, los autores señalan que en los últimos años se ha evidenciado una alta recurrencia en la población adolescente. (Cañon y Carmona, 2018),

Es un problema multicausado donde se involucran diversos elementos como la agresividad, impulsividad, el poco sentido de pertenencia con la sociedad además de los síntomas depresivos, entre otros (Barros et al., 2017). Asimismo, la ideación suicida está caracterizada por el aislamiento, la recurrencia de hablar de temas relacionados con la muerte y el suicidio, y muchas veces va acompañado con el aumento en la ingesta de sustancias y acciones de riesgo (INSPIRA, 2021). Su estrecha relación con el suicidio, alarma a toda la población mundial, solo en Europa existe una tasa de suicidio de 150 mil personas al año entre las edades de 15 a 24 años (Adetunji, 2020), en comparación con Latinoamérica donde la tasa se aproxima a 100 mil casos por cada año (Alonso, 2020).

A su vez, en Perú se estima que mil personas al año cometen suicidio, hay que detallar una prevalencia de 25 personas que intentan suicidarse por cada persona que logra realizarlo (Gobierno de Perú, 2022). La región La Libertad se encuentra considerada en la lista de las 10 regiones con mayor tasa de suicidios en Perú (La República, 2021).

El funcionamiento familiar entendido como la forma en la que el grupo familiar afronta las situaciones de crisis es clave para asistir emocionalmente a las personas del grupo familiar, previniendo y detectando de forma oportuna los indicios de ideación suicida (Viera, 2020). Este, funcionamiento se puede ver dañado por las distintas formas en que esta se comporta según el ambiente en el que vive.

Por ello, aseveramos que, ciertas disfunciones se muestran como expresiones de maltrato infantil y negligencia afectando principalmente a la educación de los adolescentes. De la misma manera, existen distintos factores que predominan en

el aspecto depresivo que acompaña a todo individuo que comete un acto suicida, como la poca expresión de afecto, divorcios, familiares en la cárcel, poca comunicación e incompreensión dentro de su entorno familiar.

Teniendo en cuenta el rol determinante de la familia en el adolescente, se consideró como pregunta de investigación ¿Cuál es el vínculo que existe entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en los adolescentes?

Nuestro estudio es importante porque busca determinar el vínculo entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo, y de esta manera ampliar no solo el conocimiento respecto de estas variables sino contribuir al abordaje. El estudio es conveniente porque nos va a permitir darnos cuenta en qué situación mental y psicológica se encuentra los adolescentes sujetos de estudio y la implicancia del funcionamiento familiar en el desarrollo o control de esta problemática respecto al disfuncionamiento familiar y la ideación suicida.

El estudio aporta teóricamente al interés de la ciencia psicológica y así conocer aspectos de la realidad local que permitan un abordaje más centrado en las necesidades emocionales de la población estudiada. Para la psicología es de interés que las temáticas se involucren en las familias para mejorar su estado mental. El estudio tiene implicancia practica por que los hallazgos obtenidos nos servirán de antecedentes y de insumo a la institución para identificar las implicancias que el funcionamiento familiar ocasiona; y de esta manera proponer acciones positivas en familias disfuncionales, puesto que es importante cuidar el bienestar de los adolescentes y a la misma vez prevenirlos para que no tomen decisiones que impliquen un alto costo, social y personal.

El objetivo general del presente estudio, es establecer la relación que existe entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Trujillo. Además, de manera específica nos interesa, identificar el nivel de funcionamiento familiar, asimismo identificar el nivel de ideación suicida, además, determinar la relación que existe entre la obtención

del apoyo social y la ideación suicida, determinar la relación que existe entre la reestructuración y la ideación suicida, determinar la relación que existe entre la búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida, y por último, determinar la relación que existe entre la movilización familiar para obtener y aceptar ayuda y la ideación suicida.

En consecuencia, la hipótesis general plantea; existe relación significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pública del distrito de Trujillo. Además, de manera específica, existe relación significativa entre la obtención del apoyo social y la ideación suicida, existe relación significativa entre la reestructuración y la ideación suicida, existe relación significativa entre la búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida, existe relación significativa entre la movilización familiar para obtener y aceptar ayuda y la ideación suicida.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Según Forero et al. (2017), en su investigación “Estudio sobre las variables y el consumo de alcohol en los jóvenes colombianos”, en una muestra de 289 participantes entre 13 a 17 años, de diseño no experimental tipo descriptivo, utilizaron el Cuestionario de identificación de Trastornos a consecuencia del alcohol, el instrumento de ideación suicida positiva y negativa y el Apgar familiar. Los datos obtenidos indican que el 30% tiene un nivel alto de ideación suicida, el 67% buen funcionamiento familiar y un 84% un consumo de alcohol en bajo riesgo, lo que dio pie a concluir una existente una relación entre la funcionalidad familiar grave y la ideación suicida.

Morales et al. (2017), se plantearon como objetivo determinar el vínculo entre estilos de satisfacción familiar, vivencia depresiva, relaciones interpersonales e ideación suicida. Bajo un diseño no experimental de tipo correlacional, trabajaron con 707 participantes que asistieron a centros de salud mental de la Región Metropolitana de Chile. Para la obtención de los datos consideraron el uso de Outcome Questionnaire que explora la sintomatología ansiosa y depresiva, el

Depressive experience Questionnaire que mide factores relacionados a la personalidad depresiva, el APGAR familiar y la escala de riesgo de rescate e intención Suicida, con los que se pudo demostrar que la autocrítica presenta relación con el malestar de los sentimientos y las relaciones interpersonales, asimismo el riesgo de la intencionalidad suicida y la relación con el APGAR.

Burgos et al., (2017) realizaron un proyecto de investigación para determinar la relación entre funcionamiento familiar e intentos de suicidio en Argentina, con un diseño descriptivo transversal, 116 participantes en calidad de pacientes y el uso de 2 instrumentos validados (Apgar familiar y riesgo suicida) con los que recolectaron información que permitió identificar que la funcionalidad familiar presenta correlaciones inversas con las dimensiones como son las conductas suicidas, afectos negativos y sentido de vida.

Velasco (2018), desarrolló un proyecto de investigación con el propósito de determinar el vínculo de la ideación suicida y la funcionalidad familiar bajo un diseño correlacional con 182 participantes de nivel universitario de Ecuador, se utilizó la escala de ideación suicida de Beck, y el instrumento de funcionamiento familiar (FF-SIL); los datos recogidos determinan que si existe relación entre las variables.

Valencia (2019), desarrolló una investigación con el propósito de identificar la ideación suicida y la funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos bajo un diseño descriptivo, con una muestra de 100 participantes con un rango promedio de edad de entre 12 a 19 años. Se utilizó la escala de ideación suicida de Roberts y la escala de funcionamiento familiar (FACE III); Obteniendo como resultado que de 11 jóvenes que presentaban ideación suicida, 7 de ellos pertenecía a una familia caótica y los otros 4 una familia extrema.

Núñez-Ariza et al., (2020), desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre funcionalidad familiar y la ideación suicida en adolescentes del contexto colombiano. Con una muestra de 435 participantes entre 12 a 17 años, se trabajó con diseño no experimental descriptivo-correlacional, con corte transversal, emplearon la Escala de funcionalidad familiar y la Escala de ideación suicida (CES-

D- IS), de acuerdo con el procesamiento de datos se pudo determinar que existe una correlación directa baja y altamente significativa entre las variables. En conclusión, a una alta presencia de disfuncionalidad familiar mayor será el peligro de ideación suicida en los adolescentes de Colombia.

En cuanto a las investigaciones nacionales. Rojas, (2018) desarrollo un estudio para establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida en los estudiantes de psicología de una universidad de Cajamarca. Con un diseño correlacional no experimental, con corte transversal, trabajaron con 188 participantes de 18 a 30 años y, usaron el Apgar familiar y la Escala de ideación suicida de Beck, concluyendo que existe correlación inversa altamente significativa respecto a las variables.

Arce (2019), realizó un estudio para determinar el vínculo entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en adolescentes de Cajamarca. Con un diseño no experimental, descriptivo-correlacional, de corte transversal, y una población de 126 participantes de 11 a 17 años, se empleó el inventario de ideación suicida de Beck y la Escala de funcionamiento familiar de Smiktein. En conclusión, se evidencian que existe una relación inversa altamente significativa entre las variables.

Rodríguez et al., (2019), desarrollaron un estudio con el propósito de establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida, en estudiantes del nivel secundario del departamento de Puno. Con una población de 88 participantes de ambos sexos. Utilizaron un diseño no experimental de tipo correlacional. Se trabajó con los Cuestionarios de Funcionamiento familiar FF-SIL e Ideación suicida de Beck. Concluyendo que hay una relación directa moderada entre las variables.

Vargas (2019), realizó una investigación sobre la funcionalidad familiar y ideación suicida, Lima, con el fin de determinar la correlación entre las variables, trabajaron con un diseño correlacional, con una muestra de 142 participantes del nivel secundario. Trabajaron con la Escala de Beck y el APGAR familiar. concluyendo que existe una relación inversa entre las variables.

Hurtado (2020), desarrolló una investigación para determinar la relación entre funcionalidad familiar y el riesgo de ideación suicida en la ciudad de Arequipa. Con un diseño de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal, trabajaron con 59 participantes, donde se empleó el cuestionario de funcionalidad familiar, IRSA. Pudieron determinar que el 42.4% de participantes presentan una funcionalidad familiar indiferente, por otro lado, el 39% muestra riesgo de ideación suicida, confirmando que los resultados apuntaron que existe una relación directa, significativa entre la funcionalidad familiar del tipo indiferente y la presencia de ideación suicida.

Sosa (2020), desarrolló en su proyecto de investigación, con el objetivo de establecer la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de Loreto. Con un diseño correlacional de corte transversal, con una muestra de 60 participantes. Se utilizó el APGAR familiar y la Escala de ideación suicida de Beck, concluyendo que existe relación entre las dos variables.

Huamani (2021), realizó una investigación la cual tuvo como propósito establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en estudiantes del nivel secundario en Villa el Salvador, Lima. Con un diseño no experimental correlacional de enfoque cuantitativo, trabajó con 225 participantes, se empleó la Escala de ideación suicida (SS-I) y la Escala Apgar familiar. Los resultados obtenidos determinaron que el 34% presentaba un nivel de disfuncionalidad familiar leve, el 40.6% un nivel medio respecto a la ideación suicida y la confirmación de la relación entre las dos variables.

Pérez et al., (2021), Desarrollaron un estudio con el fin de determinar la relación entre ideación suicida y funcionalidad familiar en los jóvenes de Huancavelica. Se trabajó un diseño tipo correlacional no experimental cuantitativo, una muestra de 220 participantes, de la edad promedio entre 14 a 18 años. Se usó las Escalas de cohesión, adaptabilidad familiar y de ideación suicida, determinando que hay una relación inversa baja entre las variables.

Juagueri (2021), desarrolló un estudio con el propósito de establecer la relación de funcionamiento familiar y la ideación suicida en los jóvenes de Cajamarca, se trabajó con un diseño de tipo correlacional significativa e inversa. con una muestra de 174 participantes entre las edades promedio de 12 a 17 años. Los instrumentos fueron la Escala de Ideación suicida y APGAR familiar, determinando la relación existente entre las variables, el 10.9% acepta a ver presentado en algún momento de su vida un pensamiento de ideación suicida y el 33.9% indica que presentó una disfunción familiar en su hogar.

Carrasco y Ordinola (2021), desarrollaron una investigación con el propósito de establecer la relación entre violencia familiar e ideación suicida en la ciudad de Chiclayo. Se utilizó un diseño de tipo no experimental, descriptivo-correlacional cuantitativo, con una muestra de 240 participantes de 4to y 5to grado del nivel secundaria. Encontraron el 52% de la muestra con un nivel medio de violencia familiar, y un 67% con nivel bajo en ideación suicida. Se concluye que la relación entre violencia familiar e ideación suicida es positiva moderada y significativa, indicando así que si los adolescentes viven en una dinámica familiar, donde exista violencia de modo físico, psicológico o sexual, estos pueden presentar una probabilidad hacia la ideación suicida.

Quinchuya y Totos (2021), realizaron un estudio con el fin de establecer la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de la ciudad de Lima, investigación de tipo básica de tipo descriptiva y diseño correlacional, con 110 participantes de 11 a 17 años. Utilizaron los cuestionarios el AEAS de conductas autolesivas y Funcionamiento familiar de Olson, sus resultados expresaron la inexistencia de relación entre las variables.

Saucedo (2017), desarrolla una investigación con el objetivo de establecer la relación entre Autoestima y Agresividad en alumnos del nivel secundaria de una Institución Educativa de Chimbote”, con la participación de 335 alumnos de ambos géneros, de 1ro al 5to año, utilizando el Inventario de autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Buss y Perry. Con un diseño de tipo descriptivo correlacional,

concluyeron que existe una correlación significativa negativa en las variables, es decir, a mejor autoestima las respuestas agresivas serán menores.

Díaz (2018), en su investigación de Funcionalidad familiar y conductas antisociales delictivas en adolescentes del distrito de la Esperanza, utilizó una muestra de 356 estudiantes de 15 y 18 años, correspondientes al 5° año del nivel secundaria; a los que se les aplicó la escala de Cohesión y adaptabilidad familiar FACES - IV y el Cuestionario de conductas antisociales y delictivas A-D. Con un análisis descriptivo correlacional, en donde la variable de funcionamiento familiar alcanza una puntuación media y la variable de conductas antisociales y delictivas obtiene una puntuación mínima; así mismo ambas variables se relacionan de modo inverso

Vargas y Vega (2020), en su estudio Funcionamiento familiar y satisfacción con la vida en adolescentes víctimas de violencia familiar en Trujillo, trabajaron con una muestra de 255 alumnos en un rango de 13 a 17 años de ambos géneros. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, no experimental de tipo transversal. Incluyó el uso de la Escala de APGAR familiar y la de Satisfacción con la vida. Concluyendo que existe una correlación en ambas variables.

Dentro del suicidio se identifican fases que conllevan a la realización de acto: 1) ideación suicida, es la primera etapa y la más esencial porque permite la intrusión de ideas sobre el deseo de morir; 2) amenaza suicida, es la fase caracterizada por la verbalización del deseo latente de querer morir; 3) plan suicida, es la planificación y estructuración de cómo se desea llevar el acto con el propósito de acabar con su vida; 4) acto deliberado de morir, comprendido como la movilización del sujeto a realizar la conducta que le permita quitarse la vida; 5) suicidio consumado, es el acto realizado de forma exitosa donde el resultado final es la muerte de la persona (Vasquez, 2022).

La variable ideación suicida puede ser interpretada como aquel pensamiento recurrente con el que se planifica e imagina con la muerte voluntaria del sujeto y que por lo general suele estar vinculada a problemas como la depresión (Amaral et al., 2020). Asimismo, la ideación suicida es considerada como el deseo expreso



intenso de querer morir lo que provoca la planificación e imaginación del suceso (Pérez et al., 2017).

La ideación suicida a su vez se clasifica en 2 vertientes: a) Ideación suicida pasiva: se caracteriza por la presencia del deseo por morir y no esforzarse a luchar por la vida, b) Ideación suicida activa: es toda movilización conductual donde se busca atentarse contra la propia vida con la finalidad de culminarla (Rosales, 2022).

Consideramos como factores de riesgo para el suicidio los siguientes: a) Factor psicológico: se indica que el sujeto presenta trastornos de personalidad que pueden predisponer de la manifestación de la ideación suicida, de igual forma se da con la experiencia, si se posee intentos previos de suicidio, además de destacar que esto se observa en personas con pocas habilidades en la resolución de conflictos. b) Factor genético biológico: se destaca que durante la pubertad existe mayor tentativa para manifestar pensamientos suicidas o intento suicida, mientras que, encunto al sexo, se indica que esto varía según el país y la cultura. c) Factores familiares: esto parte de la estructura familiar y cómo funciona este durante la interacción de los miembros frente a situaciones conflictivas o estresantes (Vásquez, 2018).

Por otro lado, el acto suicida no solo se considera como la manera de autoeliminarse, se manifiesta como el proceso complejo que se desarrolla desde la infancia, y al cual también se le añade las experiencias estresantes recientes, finalmente terminan atentando con su vida. Rocamora (2018).

Al interior de este enfoque se plantean además factores sociodemográficos (género, edad y estado civil) socioeconómicos (desocupación, pobreza y desempleo), clínicos, tenemos los antecedentes de intento de suicidio fallido, antecedentes de parientes con trastornos psiquiátricos, antecedentes de parientes con una conducta suicida, presencia de enfermedad física o mental. Además, también están los factores psicosociales: antecedentes de actos violentos, físicas, sexuales, psicológicas, violencia intrafamiliar, de pareja, pérdida parental, carencia de soporte social – familiar y conflictos de identidad sexual. Y los factores sociales,

de las personas en relación con su entorno personal, familiar y social (Vásquez, 2018).

El enfoque explicativo para la variable ideación suicida, ha sido planteado entre otros por Beck, quien señala que las personas con depresión alta no tienen la capacidad de resolver o afrontar situaciones caóticas, en consecuencia, toman la decisión de suicidarse con la finalidad de liberarse de la situación. (Chombo, 2020).

La terapia cognitiva, se relaciona con el cambio de la conducta del individuo a través de la forma en la que piensan o sienten, con el propósito de modificar las distorsiones cognitivas e ideas disfuncionales y habilidades más adaptativas en cuanto al trastorno de ansiedad, problemas con el consumo de alcohol y/o drogas, trastornos de la conducta alimentaria, enfermedades mentales severas y problemas maritales.

La terapia cognitiva de Beck (1967), tiene similitud con la teoría de Albert Ellis, y se emplea con frecuencia en casos de depresión. Su propósito es ayudar a que las personas puedan hallar sus pensamientos negativos respecto a la depresión. También se basa que las personas tomen en consideración la situación por la que se motiva dentro de su mismo entorno. Existen tres mecanismos importantes que son responsables de la depresión: los errores de la lógica, los auto-esquemas negativos y la triada cognitiva.

Con esta intervención, la persona, aprende a transformar la manera distorsionada de pensar, así cuando piensan, de manera realista pueden tener una mayor sensación de bienestar. Por consiguiente, cuando resuelven sus problemas inician cambios en su comportamiento. Se requiere que el paciente cuestione y enfrente sus pensamientos disfuncionales, proponiéndole a probar nuevas conductas, para buscar alternativas de solución en su vida diaria.

La Teoría Cognitiva de Beck, señala que existe relación entre los sentimientos y las emociones que experimenta el comportamiento de las personas en diferentes contextos; por ejemplo, cuando las emociones se perciben de manera negativa e

intensa, en consecuencia, la conducta se ve entorpecida o desadaptativa, conllevando a que el problema se mantenga o empeore.

Las personas con dificultad para adaptarse, se sienten infelices y tratan de autodestruirse. Son influenciadas por algunas creencias que pueden ser rígidas o incorrectas, las cuales son aprendidas a través de su educación y de las experiencias previas vividas.

Lo que esta terapia busca, es instruir a la persona a relacionarse con las situaciones, pensamientos, sentimientos, emociones y comportamientos que suelen afectarla de manera automática. La persona con comportamientos realistas identifica los pensamientos negativos, y aprende a ver las posibles interpretaciones, siendo guiados por el terapeuta, de esta forma aprenderá a cuestionar sus pensamientos, logrando ver las cosas de otra forma, más realista y constructiva; reduciendo las emociones negativas y reaccionando ante los problemas de un modo que le lleve a su solución y no al abatimiento.

La ideación suicida, se puede fundamentar en 4 dimensiones que son capaces de describir y explicar la ideación suicida a) Actitud hacia la vida/muerte: esto se relaciona con la reacción y actitud que tiene el sujeto sobre temas relacionados al final de su vida y la negativa que posee frente a su propia vida. b) Pensamiento/deseos suicidas: no solo es un síntoma depresivo, sino que también son señales que presenta el sujeto sobre situaciones que considera no ser capaz de manejar y lo llevan a considerar la opción de suicidarse. c) Proyecto de intento suicida: es la reafirmación de la decisión del fin de su vida con el objetivo de tomar acciones que lo ayuden a ejecutar dicho deseo. d) Actualización del intento o desesperanza: tiene que ver con el estado de desesperación que posee el sujeto para querer escapar de todo problema existente (Pardo, 2019).

La variable de funcionalidad familiar, se define como el nivel óptimo de una familia que demuestra coordinación y cooperación para apoyarse mutuamente ante situación de conflicto (Machuca et al., 2021).

La estructura familiar puede clasificarse en: a) La Familia nuclear, se caracteriza por la presencia de ambos padres que pueden o no poseer hijos, sin embargo, ante la ausencia de uno de los progenitores puede adoptar el término de familia monoparental. b) La Familia extensa, es aquella familia que se caracteriza por estar conformada no solo por la familia nuclear sino más miembros con otro tipo de vínculo sanguíneo como abuelos, primos, tíos, etc. c) La Familia compuesta, es aquella familia caracterizada por la unión de 2 familias que están incompletas y se complementan consolidando una nueva familia (Miranda y Miranda, 2016).

La clasificación de los tipos de funcionalidad familiar surge del esquema de Olson, donde menciona los siguientes tipos: a) Caótica: Se define por un liderazgo limitado o ineficaz; no existe control; disciplina poco severa, habiendo inconsistencia en sus consecuencias, las decisiones parentales son impulsivas, falta de claridad en los roles y frecuentes cambios en las reglas. b) Flexible: Identifica un liderazgo igualitario, permite cambios; control igual en todos los miembros de la familia, con fluido cambio y hay acuerdo en las decisiones; disciplina democrática con impredecibles consecuencias; se comparten e intercambian los roles; las reglas se hacen cumplir con flexibilidad y algunas cambian. c) Estructurada: Tiene que ver con un liderazgo, en principio autoritario, siendo algunas veces igualitario; control democrático y estable, los padres toman las decisiones; disciplina democrática con predecibles consecuencias; los roles son estables, pero pueden compartirse; las reglas se hacen cumplir firmemente, son pocas las que cambian. d) Rígida: Se caracteriza por un liderazgo autoritario y fuerte control parental, los padres imponen las decisiones; disciplina estricta, rígida y su aplicación es severa; roles rígidos y estereotipados; las reglas se hacen cumplir estrictamente, no existiendo la posibilidad de cambio. e) Desligada: Se caracteriza por una gran autonomía individual y poca unión familiar, límites generacionales rígidos, mucho tiempo separados física y emocionalmente, priman las decisiones individuales, las actividades y los amigos son individuales y no familiares. f) Separada: Tiene que ver con moderada independencia de los miembros de la familia, límites generacionales claros, hay un equilibrio entre estar solos y en familia, amigos individuales y familiares, algunas actividades familiares espontáneas y soporte en las actividades individuales, decisiones con base individual. g) Aglutinada: Se

define por su alta sobre-identificación familiar que impide el desarrollo individual; los límites generacionales son borrosos; el tiempo, los amigos y las actividades deben compartirse en familia; todas las decisiones son tomadas en familia. (Ferrer-Honores et al., 2013).

El modelo teórico que tomaremos para explicar el funcionamiento familiar es el modelo circunflejo que fue desarrollado por Olson y se basa en explicar que la funcionalidad familiar se basa en la capacidad de adaptación sumado al vínculo emocional y la cercanía que posee cada miembro para poder gestionarse con la finalidad de cooperar para afrontar el suceso conflictivo (Villarreal-Zegarra y Paz-Jesús, 2017).

Dentro de la composición de la funcionalidad familiar se logra describir que esta puede ser explorada en situaciones de crisis por medio de 4 dimensiones que describen lo siguiente: a) Obtención de apoyo social: se establece que la familia se mantiene una actitud activa para ocuparse de brindar apoyo a sus familiares. b) Reestructuración: es el control y capacidad que posee la familia para poder reevaluar una situación con la finalidad de encontrar alternativas que permitan manejarla. c) Búsqueda de apoyo espiritual: es la capacidad que tienen para disponer de un apoyo espiritual con la finalidad de poder hacer frente a la situación conflictiva. d) Movilización familiar para obtener y aceptar ayuda: es la disposición que tiene la familia de aceptar ayuda por parte de la comunidad con el fin de adquirir recursos para afrontar el conflicto (Majluf, 1994).

A posterior, es importante considerar la relación que establece el funcionamiento familiar con la ideación suicida en los adolescentes, algunos autores como Dardas (2019) refieren que la familia desempeña un papel clave en la prevención de la ideación suicida en adolescentes, debido que un ambiente familiar comprensivo mediante una comunicación abierta y sin juicios, permitiendo que los adolescentes expresen sus sentimientos y preocupaciones.

Asimismo, el apoyo emocional proporcionado por la familia ofrece un sentido de pertenencia y vínculos afectivos sólidos, creando una red de seguridad para el

adolescente, los padres pueden actuar como modelos a seguir, mostrando comportamientos saludables para enfrentar el estrés y las dificultades, por tanto, la familia también puede identificar recursos profesionales y estar atenta a cambios en el comportamiento del adolescente para detectar señales de alerta tempranas, lo cual se logran ante un funcionamiento familiar idóneo dentro del proceso de desarrollo (Levitan et al., 2019).

La comunicación abierta y el apoyo emocional brindados por la familia son esenciales para que los adolescentes se sientan comprendidos, además de respaldados en momentos difíciles, el sentido de pertenencia y la conexión emocional en el hogar pueden ayudar a reducir la sensación de aislamiento, que es un factor de riesgo en la ideación suicida, en este sentido, los lazos familiares fuertes crean un ambiente propicio para que los jóvenes compartan sus desafíos y preocupaciones sin temor a ser juzgados, lo cual es un aspecto relevante en la prevención del suicidio (Scardera et al., 2020).

En esta perspectiva, la supervisión y la detección temprana de cambios en el comportamiento del adolescente son fundamentales para intervenir a tiempo, proporcionar el apoyo necesario, más, sin embargo, la prevención de la ideación suicida en adolescentes requiere un enfoque integral que incluya la colaboración con otros entornos, como la escuela y la comunidad (Shalev et al., 2019).

Es por ello, que los adolescentes pueden enfrentar un alto riesgo de ideación suicida cuando existe un escenario familiar que dispone a situaciones traumáticas, causadas por la violencia repetida o el abuso en el hogar, la falta de apoyo y comunicación, de igual manera, modelos a seguir negativos y sentimientos de culpa, así como vergüenza, que suscitan un estrés crónico que afecta negativamente su bienestar emocional. Por ello familias funcionales permiten la disminución de esta probabilidad de riesgo (Zisk et al., 2019).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo investigación:** El tipo de estudio es básico porque tiene la intención de mejorar la teoría y reconocer el comportamiento de la funcionalidad familiar y la ideación suicida. Con el fin de emprender los fenómenos. (Sánchez y Reyes, 2021).

**Diseño de investigación:** Es correlacional porque determina el grado de relación entre variables, permitiendo determinar el comportamiento del funcionamiento familiar y la ideación suicida. (Hernández et al. 2014).

#### 3.2. Variables y operacionalización

*Variable 1: Funcionalidad familiar*

**Definición conceptual:** La funcionalidad familiar, es la estrategia que emplea el grupo familiar para afrontar situaciones de crisis bajo su grado de relación, según Valencia, (2020).

**Definición operacional:** La variable se define por la puntuación alcanzada a través de la Escala de evaluación del personal en función a la familia en escenarios de crisis F-copes, la cual está representada por 29 ítems, la cual consta de 4 dimensiones: (la reestructuración, obtención del apoyo social y espiritual, movilización familiar para obtener y aceptar ayuda).

**Indicadores:** Según la escala de medición con la evaluación del personal del funcionamiento familiar en las diferentes situaciones de crisis F-copes; cuenta con los siguientes indicadores: obtención de apoyo social, reestructuración, búsqueda de apoyo espiritual y movilización familiar para obtener y aceptar ayuda.

**Escala de medición:** ordinal.

## *Variable 2: ideación suicida*

**Definición conceptual:** El concepto de la ideación suicida es señalado como el pensamiento de poder atentar con su propia vida, asimismo puede tomar cierta crueldad, pero va a estar atada en función de la voluntad de poder perpetrarlos y la concreción de los planes de suicidarse.

**Definición operacional:** La variable se define por la puntuación alcanzada en la escala de adaptación de Suicida de Beck, está constituida por 18 preguntas para lo cual mide 4 dimensiones como son: pensamiento/deseos suicidas, actualización del intento o desesperanza, proyecto de intento suicida y la actitud de la vida/muerte.

**Indicadores:** La Escala de Ideación suicida de Beck, cuenta con los siguientes indicadores; actitud hacia la vida/ muerte, pensamientos/ deseos suicidas, proyecto de intento suicida y actualización del intento o desesperanza.

**Escala de medición:** ordinal

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**Población:** La población está compuesta por alumnos del nivel secundario de una Institución Educativa Pública del distrito de Trujillo.

**Muestra:** La muestra está compuesta por 192 alumnos, pertenecientes al 3°, 4° y 5° del nivel secundaria; sus edades oscilan entre los 14 y 17 años de edad.

**Muestreo:** Teniendo en cuenta que la población es relativamente pequeña, es recomendable investigar en su totalidad.

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes y padres de familia, que acepten participar en las encuestas.



- Estudiantes que se encuentren cursando desde el 3° al 5° año de secundaria.
- Estudiantes que tengan las edades entre los 14 a 18 años.

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no aceptaron participar en la encuesta.
- Padres de familia que no firmaron el consentimiento informado.
- Padres que no aprobaron la participación de sus hijos.
- Estudiantes menores de las edades que se requiere en la escala.

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizará la técnica del cuestionario porque permite recolectar información mediante valores numéricos y obtener la percepción de las personas sobre la variable de interés (García et al., 2006).

**F-COPES**

Este instrumento se elaboró en el 81 por McCubbin, Larsen y Olson donde inicialmente contemplaba 49 ítems que fueron reducidos a 29, distribuidos en un total de 4 dimensiones (la reestructuración, obtención del apoyo social y espiritual, movilización familiar para obtener y aceptar ayuda), además se estima que para el proceso de validez se observó que el instrumento presenta pesos factoriales por encima del .30 y un coeficiente de alfa de Cronbach de .77 indicando una adecuada consistencia (Majluf, 1994). Ver Anexo 1

**Escala de ideación suicida de Beck**

Con el único propósito de poner identificar la presencia de la ideación suicida en adolescentes, cuenta con 19 ítems de tipo dicotómico con un tiempo de aplicación aproximado de 10 minutos y una calificación según el puntaje de: el nivel bajo se presente 18 – 23, de 24 – 29 nivel medio, y finalmente de 30 – 36 nivel alto respecto a la variable; para sus propiedades psicométricas se estima que dentro de la validez

por criterio de jueces el instrumento presenta un valor de .80, mientras que la confiabilidad se llevó a cabo por medio del KR-20 que presentó un valor de .78 (Pardo, 2019). Ver Anexo 5

### **3.5. Procedimientos**

En primer lugar, se solicitará la autorización de los autores de las escalas, también a las autoridades competentes de la I.E de la ciudad de Trujillo. De la misma manera se ejecutará encuestas de forma presencial. Finalmente, luego de haber ejecutado todos los instrumentos se recogerá los datos y se analizará para realizar las recomendaciones respectivas.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos se consignaron en una base de datos Excel que luego fue procesada mediante el programa SPSS versión 26.0, puesto que nos puede brindar toda la información, almacenar y calcular de la mejor forma posible. (Mago et al., 20128). Asimismo, los datos estarán representadas mediante tablas y gráficos. Por otra parte, se realizó el análisis inferencial, el cual inicio con la prueba Kolmogorov Smirnov, que identificó una distribución no normal de datos acorde a valores  $p < .05$ , por tanto, se seleccionó como coeficiente de correlación el Rho de Spearman, para el cumplimiento de los objetivos de estudio.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se buscó cuestionarios o instrumentos que midieran nuestras variables, para lo cual tuvimos que solicitar el permiso a los autores correspondientes de las pruebas, para que puedan ser aplicados en la población. Por otro lado, se le dio a conocer el propósito de nuestro estudio, realizándoles la pregunta correspondiente para ver si estaban comprometidos a participar en la investigación. Según lo establecido consideramos que es de mucha importancia y a su vez tiene un gran beneficio ya que nosotros como futuros profesionales deberíamos tener presente este tema de

la salud mental que consiste en no causar ningún tipo de daño, al contrario, hacer siempre el bien según (American Psychological Association, 2010).

## V. RESULTADOS

Tabla 1

*Relación del funcionamiento familiar en situaciones de crisis e ideación suicida*

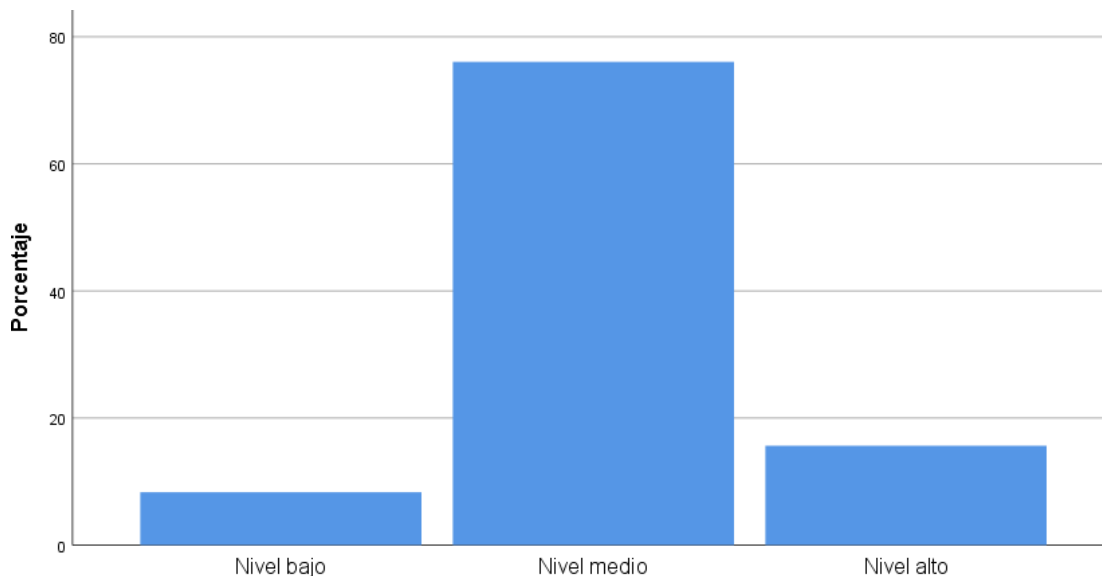
Variables		Rho	P
Funcionamiento familiar en situaciones de crisis	Ideación suicida	-,342	,000

En la tabla 1 se especifica una relación negativa de efecto mediano y significativa, por tanto, entre mayor sea el funcionamiento de la familia ante situaciones de crisis, menor será la ideación suicida en una proporcionalidad moderada.

Tabla 2

*Nivel de funcionamiento familiar en situaciones de crisis*

Niveles	Funcionamiento familiar en situaciones de crisis	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	8,3%
Medio	146	76%
Alto	30	15,6%
Total	192	100%



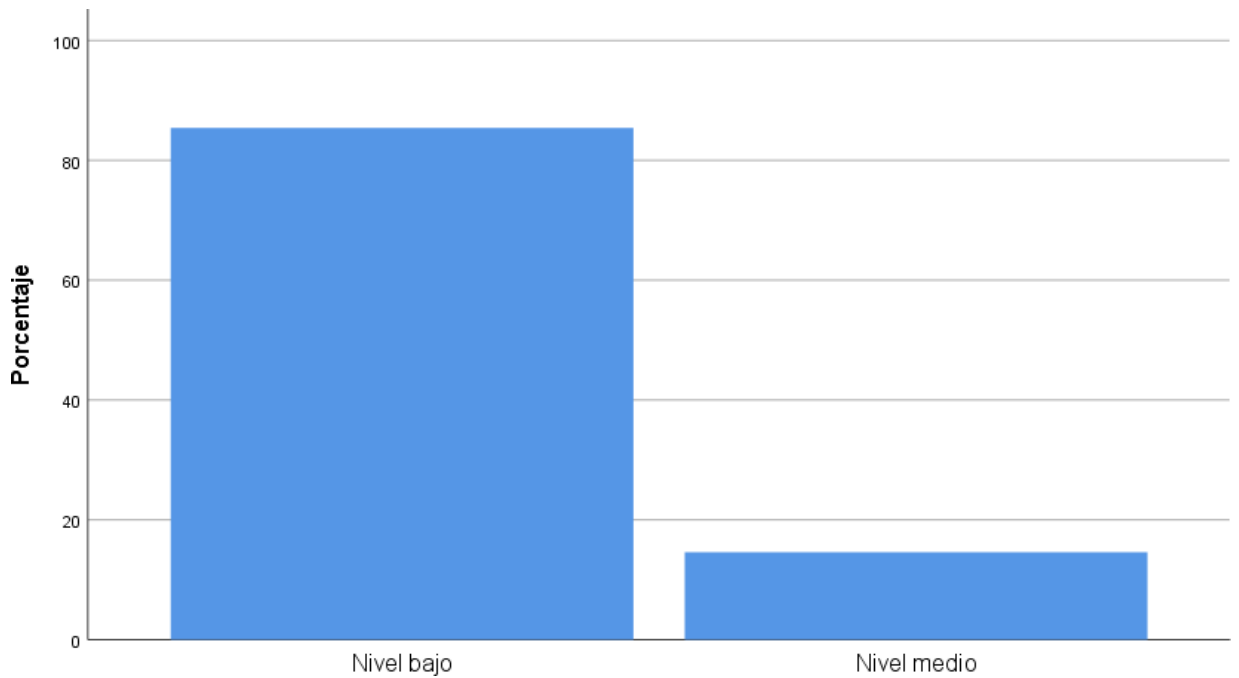
*Figura 1. Nivel de funcionamiento familiar en situaciones de crisis*

En la tabla 2 figura 1 se especifica los niveles de la variable funcionamiento familiar en situaciones de crisis, obteniéndose que prevalece el nivel medio con el 76% de los participantes de la muestra de estudio, seguido por el nivel alto con el 15,6%, y por último el nivel bajo con el 8,3%.

Tabla 3

*Nivel de la ideación suicida*

Niveles	Ideación suicida	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	164	85,4%
Medio	28	14,6%
Alto	0	0%
Total	192	100%



*Figura 2. Nivel de ideación suicida*

En la tabla 3 figura 2 se especifica los niveles de la variable ideación suicida, obteniéndose que prevalece el nivel bajo con el 85,4% de los participantes de la muestra de estudio, seguido por el nivel medio con el 14,6%, y por último el nivel bajo con el 0%.

Tabla 4

*Relación de la dimensión obtención del apoyo social y la ideación suicida*

Variables		Rho	p
Obtención del apoyo social	Ideación suicida	-,150	,048

En la tabla 4 de especifica una relación negativa de efecto pequeño y significativo, por tanto, entre mayor sea la obtención de apoyo social, menor será la ideación suicida en una proporcionalidad pequeña.

Tabla 5

*Relación de la dimensión reestructuración y la ideación suicida*

Variables		Rho	p
Reestructuración	Ideación suicida	-,331	,000

En la tabla 5 se especifica una relación negativa de efecto moderado y significativo, por tanto, entre mayor sea la reestructuración, menor será la ideación suicida en una proporcionalidad moderada.

Tabla 6

*Relación de la dimensión búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida*

Variables		Rho	p
Búsqueda de apoyo espiritual	Ideación suicida	-,254	,026

En la tabla 6 se especifica una relación negativa de efecto pequeño y significativo, por tanto, entre mayor sea la búsqueda de apoyo espiritual, menor será la ideación suicida en una proporcionalidad pequeña.

Tabla 7

*Relación de la dimensión movilización familiar para obtener y aceptar ayuda con la ideación suicida*

Variables		Rho	p
Movilización familiar para obtener y aceptar ayuda	Ideación suicida	-,333	,000

En la tabla 7 se especifica una relación negativa de efecto moderado y significativo, por tanto, entre mayor sea la movilización familiar para obtener y aceptar ayuda, menor será la ideación suicida en una proporcionalidad moderada.

## V. DISCUSIÓN

La investigación planteo como objetivo general, determinar la relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una I.E pública del distrito de Trujillo. La metodología del estudio comprende un tipo de investigación básica, de diseño no experimental, transversal correlacional, se aplicó como instrumentos de recolección de datos el F-COPES y la Escala de ideación suicida de Beck, la muestra se conformó por 192 alumnos, pertenecientes al 3°, 4° y 5° del nivel secundaria, con edades entre los 14 y 17 años. A continuación, se discuten los resultados encontrados.

Para el objetivo general se encontró una relación significativa de sentido negativo con efecto moderado y significativo, lo cual permite aceptar el planteamiento general de la hipótesis. Resultado atribuido a la importancia que tiene el grupo familiar sobre la manifestación conductual de sus miembros en proceso de desarrollo bio-psico-social, por tanto, se dispone una influencia de las figuras parentales hacia el grupo de hijos, como caracterizan los adolescentes (Añazco y Mendoza, 2021). Los resultados encontrados tienen concordancia con la investigación de Forero et al. (2017) en adolescentes de 13 a 17 años provenientes de Colombia, donde también se halló significancia en la relación de la ideación suicida y la funcionalidad familiar, de la misma manera, la investigación de Morales et al. (2017) realizado en adolescentes de Chile, indico que el riesgo de intención suicida se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar.

La evidencia obtenida, y en concordancia a los precedentes de investigación, permite comprender, que, ante un funcionamiento familiar caracterizado por disposiciones de soporte afectivo, resolución de problemas, contribución al desarrollo actitudinal, y en generar una actividad del grupo parental que favorece a la adaptación cultural de los hijos (Majluf, 1994), permite disminuir de manera moderada y por tanto importante, los pensamientos referidos al proceso de terminar con la propia existencia (ideación), que conlleva al acto suicida (Pardo, 2019).

Seguidamente, en los objetivos específicos, en primera instancia se identificó el nivel de funcionamiento familiar, reportándose que prevalece el nivel medio, seguido, por un nivel alto y el nivel bajo. Estos resultados evidencian que la mayoría de los adolescentes percibe que el grupo familiar presenta un funcionamiento adecuado ante situaciones de crisis, lo cual contribuye al desarrollo bio-psico-social (Villarreal-Zegarra y Paz-Jesús, 2017).

Esta evidencia tiene similitud con los resultados de Forero et al. (2017) en adolescentes colombianos, al estimar que prevalece un buen funcionamiento familiar, de manera diferente se encontró en el estudio de Hurtado (2020), en adolescentes de Arequipa, al hallarse que prevalece un nivel de funcionalidad indiferente dentro de la familia, resultados que se atribuyen a la diferenciación en las edades de los adolescentes en las muestras de estudio.

De esta manera, se obtuvo para el estudio, que la mayoría de los adolescentes presenta un ambiente familiar caracterizado por prácticas de funcionamiento idóneas para el desarrollo de sus integrantes, caracterizada por soporte emocional, orientación conductual, métodos disciplinarios oportunos y disposiciones para la viabilidad en el desarrollo de los hijos (Machuca et al., 2021). Diferenciando, que un grupo de adolescentes vivencia un nivel medio y también bajo, para el conjunto de atributos que caracterizan un funcionamiento moderadamente deficiente dentro del ambiente parental.

Para el segundo objetivo específico, se identificó el nivel de la ideación suicida, al respecto se reportó que sí bien prevalece el nivel bajo, seguido por un nivel medio de tal manera que, a pesar de posicionarse el nivel bajo, se evidencia un grupo importante que presenta un nivel medio, que afecta contra el bienestar y salud del adolescente (Pérez et al., 2017), al mostrar aun una tendencia media en un grupo de adolescentes.

Estos resultados tienen semejanza con otros estudios, tal es el caso de la investigación de Huamani (2021), que en adolescentes de Lima reportó una tendencia de nivel medio de ideación suicida, de la misma manera, Juagueri (2021)



en adolescentes del contexto de Cajamarca, encontró que los adolescentes en algún momento presentaron un pensamiento de tipo suicida. Estos resultados concuerdan con la evidencia hallada en el estudio, de tal manera, que se denota en el entorno peruano la presencia de una tendencia suicida en la población adolescente, relacionada de manera primaria con el sistema familiar.

Por consiguiente, teóricamente los resultados demuestran que sí bien la mayoría de los adolescentes presenta un nivel bajo de pensamientos referidos al acto de quitarse la vida, se presenta un grupo representativo que demuestra una tendencia moderada por ejecutar acciones que atentan directa e indirectamente contra la misma existencia (Rocamora, 2018).

Dentro del tercer objetivo específico, se estableció la relación entre la dimensión obtención del apoyo social y la ideación suicida, hallándose en los resultados una correlación de sentido negativa pequeño, además, presencia de significancia, por lo consiguiente se acepta la primera hipótesis, al encontrar evidencia de una relación significativa. Lo cual se explica, debido que la familia y grupo social que genera un soporte al adolescente permite la prevención de pensamientos disfuncionales, como la ideación suicida (Viera, 2020).

Estos resultados tienen concordancia con la investigación de Morales et al. (2017) ejecutada en adolescentes de Chile, donde el soporte interpersonal reporta una relación significativa con la presencia de pensamientos suicidas, de la misma manera Carrasco y Ordinola (2021) en adolescentes de Chiclayo, obtuvo significancia en la relación del apoyo socio-familiar con la conducta de tendencia suicida. Resultados que convergen con los hallazgos en el estudio, como evidencia que se explica desde la perspectiva de las redes de apoyo, al contar con un soporte del ambiente, se caracteriza un factor protector externo ante situaciones de riesgo, como supone la ideación suicida, lo cual explica la relación significativa.

Los resultados permiten explicar que ante la presencia de un grupo familiar que demuestra una actitud de soporte entre sí, donde se brinda afecto y además de satisfacer las necesidades de los integrantes de la familia (Majluf, 1994), permite la

diminución de manera progresiva de la presencia de pensamientos distorsionados, referidos a la posibilidad de atentar de manera directa contra la propia existencia, cometiendo el acto del suicidio (Chombo, 2020).

A posterior, se obtuvo la relación entre la dimensión reestructuración y la ideación suicida, obteniéndose como resultados una relación proporcionalmente negativa, con una magnitud mediana y con evidencia de significancia, por consiguiente, se acepta la hipótesis que plantea la existencia de una relación significativa, rechazándose la hipótesis tipificada como nula dentro del estudio. Lo cual se debe que la capacidad de la familia por re-estructurar su interacción con la finalidad de generar cohesión ante la adversidad, permite que el adolescente gestione los pensamientos referidos al suicidio (Morales et al., 2017).

Estos resultados son semejantes a los encontrados por Quinchuya y Totos (2021) en una muestra de adolescentes de 11 a 17 años, del contexto de Lima, reportó que la reestructuración proveniente de la familia caracteriza significancia al relacionarse. De igual forma, Pérez et al. (2021) en su investigación realizada a un grupo de adolescentes de 14 a 18 años, provenientes de Huancavelica, encontró significancia entre la capacidad de re-estructuración familia con los pensamientos de suicidio en los adolescentes. Hallazgos que concuerdan debido al establecimientos de grupos de estudio similares, al caracterizar estudios sobre poblaciones de adolescentes dentro del entorno peruano.

Por lo consiguiente la capacidad que posee la familia para poder reevaluar una situación con la finalidad de encontrar alternativas que permitan manejar la interacción, así como las situaciones de presión (Majluf, 1994), permite disminuir de manera moderada y por tanto importante, los pensamientos referidos al proceso de terminar con la propia existencia, que caracteriza el acto del suicidio (Pardo, 2019).

Para el quinto objetivo de estudio, se estableció la relación entre la búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida, hallándose como evidencia una relación de dirección negativa además de caracterizar significancia en la relación ( $p < .05$ ), por

lo cual permite aceptar la tercera hipótesis, rechazándose la hipótesis nula, que tipifica la ausencia de significancia en la correlación. Esta relación se atribuye que el ser humano al buscar un soporte de tipo espiritual de manera adaptativa, logra gestionar el estado emocional, y las conductas lesivas, al enfocarse su atención en el soporte que genera un sistema superior, vinculado a lo intangible, pero de impacto importante en el bienestar, como es el apoyo espiritual (Huamani et al., 2021).

Estos resultados tienen similitud con la investigación de Velasco (2018) realizado en participantes dentro del contexto de Ecuador, evidenció que el apoyo espiritual tiene significancia, en la relación con la conducta suicida, así también, Valencia (2019) en un grupo de adolescentes de 12 a 19 años, de México, también encontró que el aspecto espiritual se relaciona significativamente con los pensamientos suicidas.

Por lo tanto, el análisis de la evidencia permite comprender que la disposición para buscar y encontrar apoyo espiritual con la finalidad de poder hacer frente a la situación que generen un tipo de conflicto o presión (Majluf, 1994), permite una disminución significativa de la conducta referida a la presencia de esquemas mentales de autolesión, que susciten finalmente una conducta suicida (Rocamora, 2018).

Para el último objetivo específico se identificó la relación entre la movilización familiar para obtener y aceptar ayuda, con la variable ideación suicida, obteniéndose en los resultados la presencia de una relación negativa mediana con significancia, aceptándose la hipótesis alterna, y prosiguiendo con rechazar la hipótesis nula, esto se explica, debido que la familia que moviliza recursos para generar soporte a sus miembros, actúa como un factor protector ante situaciones de riesgo, como caracteriza la ideación suicida, explicando así la relación encontrada (Forero et al., 2017).

Estos hallazgos tienen concordancia con los resultados encontrados en otros estudios, como Nuñez-Ariza et al. (2020) en adolescentes de Colombia se estimó

significancia al relacionar la movilización de la familia y los pensamientos suicida, asimismo, se encontró en los estudios de Rojas, (2018) en adolescentes de Cajamarca, también, Arce (2019), en adolescentes también de Cajamarca, y Rodríguez et al. (2019) en un grupo de adolescentes de Puno.

La evidencia encontrada sustenta que la disposición del grupo familiar para aceptar ayuda de la comunidad con el fin de adquirir recursos para afrontar el conflicto, en una reciprocidad mutua de soporte e intercambio de recursos (Majluf, 1994), permite disminuir de manera importante la presencia de pensamientos suicidas en los adolescentes (Rocamora, 2018).

Los resultados encontrados permiten generar evidencia suficiente para una toma de decisiones oportuna por parte del conjunto de profesionales de actividad psicológica, al evidenciar las dimensiones del funcionamiento familiar que presentan mayor relación significativa con la ideación suicida, como problemática social, que permite a largo plazo beneficiar al grupo de adolescentes, además de generar sustento para la vertiente teórica, y un antecedente relevante dentro del estudio científico de las variables funcionamiento familiar e ideación suicida.

## **VI. CONCLUSIONES**

En base a los resultados obtenidos, de acuerdo con los objetivos planteados, se pueden extraer las siguientes conclusiones.

Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pública del distrito de Trujillo, obteniéndose una relación en sentido negativo con efecto moderado ( $Rho = -.34$ ) y significativo ( $p < .05$ ).

Se identificó el nivel de funcionamiento familiar, reportándose que prevalece el nivel medio con el 76%, seguido, por un nivel alto con el 15.6%, y en un 8.3% en el nivel bajo.

Se identificó el nivel de la ideación suicida, al respecto se reportó que sí bien prevalece el nivel bajo con el 85.4%, seguido por un nivel medio con el 14.6%, y ningún adolescente en el nivel alto.

Se estableció la relación entre la dimensión obtención del apoyo social y la ideación suicida, hallándose en los resultados una correlación de sentido negativa pequeño ( $\rho=-.15$ ), además, presencia de significancia ( $p<.05$ ).

Se obtuvo la relación entre la dimensión reestructuración y la ideación suicida, obteniéndose como resultados una relación proporcionalmente negativa, con una magnitud mediana ( $\rho=-.33$ ) y con evidencia de significancia ( $p<.05$ ).

Se estableció la relación entre la búsqueda de apoyo espiritual y la ideación suicida, hallándose como evidencia una relación de dirección negativa ( $\rho=-.25$ ) además de caracterizar significancia en la relación ( $p<.05$ ).

Se identificó la relación entre la movilización familiar para obtener y aceptar ayuda, con la variable ideación suicida, obteniéndose en los resultados la presencia de una relación negativa mediana ( $\rho=.33$ ), con significancia ( $p<.05$ ).

## **VII. RECOMENDACIONES**

Al departamento de psicología de la institución educativa: Realizar un programa con la familia, con la finalidad de impulsar un funcionamiento adaptativo, basado en el soporte afectivo, métodos disciplinarios positivos, disposiciones adaptativas para la conducta, y procesos de afecto funcionales para el desarrollo de sus miembros, para disminuir la ideación de tipo suicida.

A la comunidad científica: Realizar estudios donde se relaciona el funcionamiento familiar con otras variables de índole disfuncional, como la ansiedad, la depresión el estrés, entre otras, para evidenciar el impacto de la familia en otras áreas del desarrollo psicológico de los adolescentes.

A la institución educativa: Realizar un programa que permita promover la comunicación efectiva dentro del sistema familiar, además del entrenamiento en la resolución de conflictos, con la finalidad de impulsar el desarrollo de un funcionamiento adaptativo en la familia.

A los psicólogos: Implementar un programa de corte cognitivo con los adolescentes, que se fundamente en la técnica de la reestructuración cognitiva, así como la identificación de pensamientos automáticos con la finalidad de gestionar los pensamientos distorsionados referidos a la ideación suicida.

Al departamento de psicología de la institución educativa: Generar un taller que permita a los adolescentes identificar las redes de soporte social funcional, tanto dentro de la familia como del grupo social, con la finalidad de contribuir al soporte socio-afectivo para el desarrollo de pensamientos, así como conductas adaptativas.

A la familia: Conllevar un programa con la familia que permita reestructurar el funcionamiento, hacia practicas adaptativas, basadas en la democracia dentro de la interacción familiar, asimismo, procedimientos disciplinarios funcionales y formas de expresión afectiva de contribución al bienestar emocional de los hijos.

A la comunidad social del entorno de estudio: Ejecutar con los adolescentes un taller de apoyo espiritual, donde el propio adolescente encuentre grupos de soporte espiritual, basándose en la autonomía y respeto por las creencias previas.

Al grupo familiar: Realizar con la familia y el adolescente un programa para la identificación de oportunidades, así como de recursos externos para la adaptación funcional de sus miembros.

## REFERENCIAS

- Adetunji, J. (2020, 15 de junio). *Así se explican los comportamientos suicidas en Europa*. The Conversation. <https://theconversation.com/asi-se-explican-los-comportamientos-suicidas-en-europa-140086>
- Alonso, J. (2020, 9 de septiembre). *América Latina pierde miles de vidas por suicidio cada año*. Made for minds. <https://www.dw.com/es/am%C3%A9rica-latina-pierde-miles-de-vidas-por-suicidio-cada-a%C3%B1o/a-54873261>
- Amaral, A., Uchoa, J., Ney, F., Santos, M., Fernández, R., y Milanés, L. (2020).
- Añazco, I., y Mendoza, E. (2021). Funcionalidad familiar y conductas autolesivas en estudiantes, institución educativa José Carlos Mariátegui, Bongará, Amazonas. *Revista Científica UNTRM*, 4(3).  
<http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/792>
- Arce, C. (2019). Funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca. [Tesis para el grado de Bachiller en Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1170/ARCE%2C%20C.%20%282019%29.%20INFORME%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barros, h., Reschetti, S., Martínez, M., Nunes, M., y Cabral, P. (2017). Factores asociados a la presencia de ideación suicida entre universitarios. *Revista Latino-AM Enfermagem*, 25.  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/PhmjVpP5Z86X8vkHgCdqz9D/?lang=es&format=pdf>
- Burgos, G., Narváez, N., De las Mercedes, P., Burrone, M., Fernández, R., y Abeldaño, R. (2017). Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina. *Acta de Investigación Psicológica* –

*Psychological Research Records*, 7(3). 2802-2810.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3589/358954155007.pdf>

Cañon, S., y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322018000400014](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014)

Carrasco, M., Ordinola, A. (2021). Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to grado de una institución educativa nacional de Chiclayo. 2020-2021. [Tesis para el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9532/Carrasco%20Garc%C3%A9s%20Mary%20&%20Ordinola%20Bustamante%20Angie.pdf?sequence=1>

Castillo, E. (2018), Funcionalidad familiar y conductas antisociales delictivas en adolescentes del distrito de La Esperanza. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24409/diaz\\_c\\_e.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24409/diaz_c_e.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Chombo, R. (2020). Niveles de ideación suicida entre adolescentes y adultos emergentes de Lima Metropolitana, 2020. [Tesis para el grado de licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54802/Chombo\\_RRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54802/Chombo_RRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Dardas, L. (2019). Family functioning moderates the impact of depression treatment on adolescents' suicidal ideations. *Child and Adolescent Mental Health*, 24(3), 251-258.  
<https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/camh.12323>



- Ferrer-Honores, P., Miscán-Reyes, A., Pino-Jesús., y Pérez-Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista Enfermería Herediana*, 6(2), 51-58.  
[https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento\\_familiar\\_segun\\_el\\_modelo\\_circumplejo\\_de\\_olson.pdf](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento_familiar_segun_el_modelo_circumplejo_de_olson.pdf)
- Forero, I., Siabato, E., Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista latinoamericana de Ciencias sociales, Niñez y Juventud*, 15(1). 431-442.  
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627028.pdf>
- García, F., Alfaro, A., Hernández, A., y Molina, M. (2006). Diseño de cuestionarios para la recogida de información: metodología y limitaciones. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 1(5). 232-236.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1696/169617616006.pdf>
- Gobierno de Perú. (2022, 21 de enero). Palabras que salvan vidas. Hablemos de suicidio. <https://www.gob.pe/institucion/cenares/campa%C3%B1as/7393-palabras-que-salvan-vidas-hablemos-de-suicidio>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (Sexta Edición). México: Editorial Mc Graw Hill. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Huamani, S., Márquez, R., Saavedra-López, M., Calle-Ramírez, X., y Hernández, R. (2021). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(7).  
<https://www.redalyc.org/journal/559/55971545012/55971545012.pdf>

- Hurtado, F. (2020). Funcionalidad familiar y riesgo de ideación suicida en adolescentes I.E. José Santos Atahualpa. Arequipa 2018. [Tesis para el grado de bachiller en Enfermería, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10821/ENhucafa%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- INSPIRA. (2021, 24 de mayo). *El suicidio: ¿Qué es la ideación Suicida?* INSPIRA: Salud Mental. <https://www.inspirapr.com/post/que-es-la-ideacion-suicida>
- Juaregui, A. (2021). Ideación suicida y funcionamiento familiar en estudiantes adolescentes del nivel secundario de una institución educativa particular en Cajamarca, 2018. [Tesis para el título de licenciado en Psicología, Universidad Privada del Norte].  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27647/Juaregui%20Baciones%2c%20Ana%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- La República. (2021, 10 de mayo). La libertad entre diez regiones con más suicidios en lo que va del 2021. <https://larepublica.pe/sociedad/2021/05/10/la-libertad-entre-las-diez-regiones-con-mas-suicidios-en-lo-que-va-del-2021-lrnd/>
- Levitan, N., Barkmann, C., Richter-Appelt, H., Schulte-Markwort, M., & Becker-Hebly, I. (2019). Risk factors for psychological functioning in German adolescents with gender dysphoria: poor peer relations and general family functioning. *European child & adolescent psychiatry*, 28, 1487-1498. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00787-019-01308-6>
- Machuca, M., Zuñiga, M., Buendía, A., y Tacca, D. (2021). Funcionalidad familiar y satisfacción con la vida post desastre natural en una comunidad San Antonio del Pedregal, Perú. *Revista de Investigación Psicológica*, (26).  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322021000300011](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322021000300011)

- Majluf, A. (1994). Algunas estrategias utilizadas por familias peruanas para afrontar la crisis económica actual. *Revista de Psicología de la PUCP*, 12(2).  
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4210/4186>
- Miranda, F., y Miranda, V. (2016). Tipos de familia e inteligencia emocional en niños de primaria de Cajamarca. [Tesis para el título de licenciado en Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/274/Ps.%20009INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morales, S., Echávarri, O., Barros, J., Maino, M., Armijo, U., Fischman, R., Núñez, C., Moya, C., y Monari, M. (2017). Intento e ideación suicida en consultantes a Salud Mental: Estilos depresivos, malestar interpersonal y satisfacción familiar. *Psykhē*, 26(1). 1-14.  
<https://www.redalyc.org/pdf/967/96751112006.pdf>
- Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruíz, L., Sánchez-villegas, M., Carmona, F., Acosta-López, J., Moya-De las Sala, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1).  
<https://www.redalyc.org/journal/559/55969798013/55969798013.pdf>
- Pardo, Y. (2019). Ideación suicida en adolescentes de 4to de secundaria en la institución educativa Emblemática Teresa Gonzáles de Fanning, Jesús María – 2019. [Tesis para el grado de licenciada en Enfermería, Universidad Cesar Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39816/Pardo\\_AYL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39816/Pardo_AYL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M., Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados

de Boyacá – Colombia. *Revista Diversitas – Perspectiva en Psicología*, 13(1). <https://www.redalyc.org/pdf/679/67952833007.pdf>

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

Quinchuya, S., y Totos, Y. (2021). Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020. [Tesis para el grado de licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67331/Quinchuya\\_BSM-Totos\\_LYK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67331/Quinchuya_BSM-Totos_LYK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sánchez-Carlessi, H., & Reyes, C. (2021). Metodología y diseños en la investigación en la investigación científica (6ma ed.). Biblioteca Nacional del Perú

Saucedo, K. (2017). Autoestima y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chimbote. Chimbote: Universidad César Vallero. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/414/Saucedo\\_DKJ-SD.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/414/Saucedo_DKJ-SD.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

Scardera, S., Perret, L., Ouellet-Morin, I., Gariépy, G., Juster, R., Boivin, M. & Geoffroy, M. (2020). Association of social support during adolescence with depression, anxiety, and suicidal ideation in young adults. *JAMA network open*, 3(12), 1-10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/article-abstract/2773539>

- Shalev, A., Merranko, J., Goldstein, T., Miklowitz, D. J., Axelson, D., Goldstein, B. I., ... & Birmaher, B. (2019). A longitudinal study of family functioning in offspring of parents diagnosed with bipolar disorder. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 58(10), 961-970. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0890856718320446>
- Sosa, A. (2020). Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Jesús Nazareno, Loreto 2020. [Tesis para el título profesional de Enfermería, Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75542/Sosa\\_VAA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75542/Sosa_VAA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rocamora, A. (2017). Cuando nada tiene sentido. Reflexiones sobre el suicidio desde la logoterapia. Bilbao: Desclée De Brouwer. <https://www.bibianaripol.com/wp-content/uploads/2017/12/DP-Cuando-nada-tiene-sentido.pdf>
- Rodríguez, M. (2019). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Puno – 2018. [Tesis para el grado de bachiller en Psicología, Universidad Peruana Unión]. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2833/Martha\\_Trabajo\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2833/Martha_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rojas, K., y Yzquierdo, L. (2018). Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Cajamarca 2017. [Tesis para el grado de bachiller en Psicología, Universidad de Cajamarca]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/591/Kenya%20Sulenka%20Rojas%20Villegas%20y%20Lisli%20Margarits%20Ysquierdo%20S%C3%A1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rosales, E. (2022). Ideación suicida en pacientes atendidos en el área de psicología de un establecimiento de salud de el Tambo Huancayo, 2022.

[Tesis para el título de Psicólogo, Universidad Peruana los Andes].  
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3984/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Valencia, E. (2019). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del hospital regional ISSEMYN de Atacomulco. [Tesis para el diploma de especialista en Medicina Familiar, Universidad Nacional Autónoma de México]. <http://132.248.9.195/ptd2019/julio/0791450/0791450.pdf>

Varas Yagi, K. K., & Vega Gutiérrez, E. A. (2020). Funcionamiento familiar y satisfacción con la vida en adolescentes víctimas de violencia familiar en Trujillo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45237/Varas\\_YKK-Vega\\_GEA-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45237/Varas_YKK-Vega_GEA-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Vargas, E. (2019). Funcionalidad familiar e ideación suicida en alumnos del 4to año de educación secundaria de la Institución Educativa Hernan Busse de la Guerra Los Olivos, 2019. [Tesis para el título profesional de enfermería, Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38356/Vargas\\_FEP.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38356/Vargas_FEP.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Vasquez, D. (2018). Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén Calca 2017. [Tesis para el título de Médico cirujano, Universidad Andina del Cusco].  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1441/Deissy\\_Tesis\\_bachiller\\_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1441/Deissy_Tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Vasquez Vargas, D. M. (2022). Ideación e intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa de Chachapoyas, 2020.  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4834/1/TL\\_VasquesVargasDiana.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4834/1/TL_VasquesVargasDiana.pdf)

- Velasco, M. (2018). Funcionalidad familiar y su relación en la ideación suicida en estudiantes universitarios. [Tesis para el título de Psicólogo Clínico, Universidad Técnica de Ambato].  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27005/2/Mauricio-velasco.pdf>
- Viera, I. (2020). Ideación suicida en adolescentes, elementos funcionales de la familia relacionado a factores de riesgos. *Revista Ocronos*, 3(5).  
<https://revistamedica.com/ideacion-suicida-adolescentes-familia-factores>
- Villarreal-Zegarra, D., y Paz-Jesús, A. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y Representaciones*, 5(2). 21-64.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>.
- Zisk, A., Abbott, C., Bounoua, N., Diamond, G. & Kobak, R. (2019). Parent–teen communication predicts treatment benefit for depressed and suicidal adolescents. *Journal of consulting and clinical psychology*, 87(12), 1-10.  
<https://psycnet.apa.org/record/2019-62888-001>

## ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización Tabla 1  
Matriz de operacionalización de la variable Funcionalidad Familiar

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Funcionamiento familiar en situaciones de crisis	Actitudes y conductas que manifiesta una familia frente a problemas y dificultades (Majluf, 1994)	El funcionamiento familiar será evaluado mediante la escala de evaluación personal del funcionamiento familiar en situaciones de Crisis	Obtención del apoyo social  Reestructuración  Búsqueda de apoyo espiritual  Movilización familiar para obtener y aceptar ayuda	1,2,4,5,10,16,20 25,29  3,7,11,13,15,19, 22,24  14,23,27  6,8,9,21	Ordinal



## Anexo 2

### *Instrumento de recolección de datos*

#### **ESCALA DE EVALUACIÓN PERSONAL DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN SITUACIONES DE CRISIS (F-COPES)**

- 1. Base Teórica:** Enfoque Sistemático Familiar
- 2. Modelo Familiar:** Modelo Circunflejo - Modelo Doble ABCX
- 3. Autores:** McCubbin, Olson, Larsen
- 4. Lugar:** Universidad de Minnesota
- 5. Año:** 1981
- 6. Niveles de evaluación:** personal
- 7. Focos de evaluación:** Individuo – sistema Familiar – Familia – Ambiente Social
- 8. Numero de escalas:** cinco
- 9. Numero de escalas:** 29 en total
  - 9 ítems para Obtención de apoyo social
  - 8 ítems para Reestructuración
  - 4 ítems para Búsqueda de apoyo espiritual
  - 4 ítems para movilización familiar para obtener y aceptar ayuda
  - 4 ítems para Evaluación pasiva
- 10. Consistencia interna**

• Obtención de Apoyo Social	r=.83
• Reestructuración	r=.82
• Búsqueda de Apoyo Espiritual	r=.80
• Movilización Familiar para Obtener y Aceptar Ayuda	r=.71
• Evaluación Pasiva	r=.63
• ESCALA TOTAL	r=.86
- 11. Validez**
  - Validez: Muy Buena
- 12. Utilidad Clínica**
  - Escala de auto- reporte: Muy Buena
  - Facilidad de corrección: Muy fácil
  - Escalas de clasificación: Existen

**F - COPES**

**ESCALA DE EVOLUCIÓN PERSONAL DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN SITUACIONES DE ESTRÉS**

Hamilton I. Mc Cubbin, David H. Olson, Andrea S. Larsen

**OBJETIVO**

Esta escala está diseñada para registrar las actitudes y conductas efectivas ante la resolución de problemas, desarrolladas por las familias para responder a los problemas o dificultades.

**INSTRUCCIONES**

Primero, lea la lista de “Escogencia de respuesta” una a una. Luego decida que tan bien, cada frase describe sus actitudes y conductas en respuesta a problemas y dificultades. Si la frase describe **muy bien** su respuesta, tache el número 5, indicando que usted está en **MARCADO ACUERDO**; si la frase no describe para nada su respuesta, tache el número 1, indicando que usted está en **MARCADO DESACUERDO**; si la frase describe su respuesta en alguna medida, seleccione el número 2, 3 o 4 para indicar que tanto acuerdo o desacuerdo hay entre la frase y su respuesta.

<p><b>CUANDO EN NUESTRA FAMILIA ENFRENTAMOS PROBLEMAS O DIFICULTADES, NOSOSTROS RESPONDEMOS</b></p>	ESCOGENCIA DE RESPUESTA				
	MARCADO DESACUERDO	MODERADO O DESACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	MODERADO ACUERDO	MARCADO ACUERDO
Compartiendo nuestras dificultades con los parientes.					

Buscando estímulo y apoyo en amigos.					
Sabiendo que nosotros tenemos el poder para resolver problemas importantes.					
Buscando información y consejo de personas que han enfrentado problemas iguales o parecidos.					
Buscando consejo en los parientes.					
Buscando asistencia en servicios y programas comunitarios diseñados para ayudar a familias en nuestra situación.					
Sabiendo que dentro de nuestra propia familia tenemos la fortaleza para resolver nuestros propios problemas.					
Recibiendo regalos y favores de los vecinos.					
Buscando información y consejo del médico y la familia					
Pidiendo a los vecino ayuda y favores.					
Enfrentando los problemas “con la cabeza” y tratando de encontrar soluciones inmediatas.					
Viendo televisión.					
Demostrando que somos fuertes.					
Asistiendo a los servicios de la iglesia.					
Aceptando los eventos como parte de la vida.					
Compartiendo las preocupaciones con amigos cercanos.					
Viendo en los juegos de suerte un recurso importante para resolver nuestros problemas familiares.					
Aceptando que las dificultades aparecen en forma inesperada.					
Compartiendo actividades con parientes.					
Buscando consejo profesional y ayuda para las dificultades familiares.					
Creuyendo que nosotros podemos manejar nuestros propios problemas.					
Participando en las actividades de la iglesia.					
Definiendo el problema familiar en una forma mas positiva, de modo que no nos sintamos demasiado desalentados.					
Preguntándole a los parientes como se sienten ellos con los					

problemas que nosotros enfrentamos.					
Sintiendo que, sin importar lo que hagamos para estar preparados, siempre tendremos dificultad para afrontar los problemas.					
Buscando el consejo de un sacerdote o religiosos/a					
Creyendo que si esperamos lo suficiente el problema desaparecerá por sí solo.					
Compartiendo los problemas con los vecinos.					
Teniendo fe en dios.					

Anexo 4

*Operacionalización*

Tabla 2

*Matriz de operacionalización de la variable Ideación Suicida*

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Ideación suicida	Pensamiento de acabar con la propia vida (Pardo, 2019).	Sera evaluado mediante la escala de ideación suicida de Beck que contempla los niveles Bajo: 18-23 Medio: 24-29 Alto: 30-36	Actitud hacia la vida/muerte Pensamientos/deseos suicidas Proyecto de intento suicida Actualización del intento o desesperanza	1,2,3,4,5 6,7,8,9 10,11,12,13 14,15,16,17,18	Ordinal

### **ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (ISB)**

- 1. Nombre:** ISB (Escala de Ideación suicida)
- 2. Autor:** Arón Beck (1970)
- 3. Adaptación peruana:** Bobadilla y otros en Chiclayo (2004).
- 4. Ámbito de aplicación:** 13 años a más.
- 5. Tiempo de aplicación:** 10 minutos.
- 6. Aplicación:** individual y colectiva
- 7. Finalidad:** Evaluar la consciente de pensamientos suicidas.
- 8. Descripción de la prueba:** Es una escala semi-estructurada que tiene 19 ítems, los cuales valoran las conductas y su intensidad, específicamente actitudes y planes con el fin de suicidarse. Los ítems, cada uno de ellos, tienen un formato de respuesta de tres opciones, con un rango de 0 a 2. Estas mediciones se suman para tener un puntaje total, siendo el rango teórico de 0 a 38. Tiene cuatro dimensiones: Actitud hacia la vida y la muerte (ítem 1 a 5); Características de la Ideación Suicida (ítem 6 a 11); Características del Intento planeado (ítem 12 a 15) y Actualización de la tentativa (ítem 16 a 19).
- 9. Calificación:** La puntuación tal se consigue sumando todos los ítems, que varían entre 0 a 38 puntos. Siendo que, a mayor puntuación, mayor gravedad.
- 10. Validez y confiabilidad:** Realizada a través análisis de confiabilidad con un coeficiente Alpha de Cronbach = .84. El último ítem está referido a la cantidad de intentos de actos de conducta suicida han sido perpetrados con anterioridad, se evaluó la consistencia con 19 ítems teniendo una confiabilidad de Alpha 0.84. A continuación, se realizó el análisis factorial a través de la rotación Varimax de los ítems de forma agrupados, así como la consistencia interna y el análisis factorial de las sub-escalas de Beck: La sub-escala I quedó formada por 1 factor que dio 71.2% del total de la varianza con consistencia interna de Alpha = .90. La sub-escala II: presentó 2 factores que expusieron 62.6% de la varianza. Calculando la consistencia interna de estos factores que dieron coeficientes Alpha = .65 en el primero, y Alpha = .45 en el segundo. Al obtener la consistencia interna de los 5 ítems Alpha = .65 se integró esta sub-escala con los 5 reactivos en una sola dimensión.
- 11. Propiedades psicométricas peruanas:** Fue adaptada por Bobadilla et al. (2004) con un análisis factorial, encuentra 3 factores principales en la construcción de la escala,

validez 0,80; estandarizado en 18 ítems. Siguientemente se validó en basea jueces de expertos, quienes establecieron la validez del instrumento. La confiabilidad que obtuvo Bobadilla fue de 0.81.

Anexo 6

*Instrumento*

**ESCALA DE IDEACION SUICIDA DE BECK**

**Instrucciones:**

a continuación, encontrara una serie de preguntas que le pedimos contestar o marcar con una x según corresponda, de la forma más sincera posible. Agradecemos de ante mano su esfuerzo y colaboración a con nosotras.

DESEO DE VIVIR 0.- Moderado a fuerte 1.- Poco (débil) 2.- Ninguno (no tiene)
DESEO DE MORIR 0.- Ninguno (no tiene) 1.- Poco (débil) 2.- Moderado a fuerte
Razones para vivir/ morir 0.- Vivir supera a morir 1.- Equilibrado (es igual) 2.- Morir supera a vivir
Deseo de realizar un intento de suicidio activo 0.- Ninguno (inexistente) 1.- Poco (débil) 2.- Moderado a fuerte



<p>Deseo pasivo a suicidio</p> <p>0.- Tomaría preocupaciones para salvar su vida</p> <p>1.- Dejaría la vida/ muerte a la suerte</p> <p>2.- Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida</p>
<p>Duración</p> <p>0.- Breves, periodos pasajeros</p> <p>1. Periodos largos</p> <p>2.- Continuos (crónicos) casi continuos</p>
<p>Frecuencia</p> <p>0.- Rara (ocasionalmente)</p> <p>1.- Intermitente</p> <p>2.- Persistentes y continuos</p>
<p>Actitud hacia los pensamientos/ deseos de suicidio</p> <p>0.- Rechazo</p> <p>1.- Ambivalente; indiferente</p> <p>2.- Aceptación</p>
<p>Control sobre la acción/ deseo de suicidio</p> <p>0.- Tiene sentido de control</p> <p>1.- inseguridad de control</p> <p>2.- No tiene sentido de control</p>
<p>. Razones o motivos que detienen la tentativa suicida (familia, religión, irreversibilidad o fallar)</p> <p>0.- No lo intentaría porque algo me detiene</p> <p>1.- Cierta duda hacia los intereses que lo detienen</p> <p>2.- Ninguno o mínimo interés en las razones que detienen indicar qué factores lo detienen</p>
<p>. Razones para pensar/ desear el intento suicida</p> <p>0.- Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza</p> <p>1.- Combinación de 0 y 2</p> <p>2.- Escapar, acabar, salir de problemas</p>
<p>. Método: especificidad/ oportunidad de pensar en el intento suicida</p> <p>0.- Sin considerar</p>

<p>1.- Considerado, pero sin elaborar los detalles</p> <p>2.- Detalles elaborados/ bien formulados</p>
<p>. Método, disponibilidad/ oportunidad de pensar el intento</p> <p>0.- Método no disponible, no oportunidad</p> <p>1.- Método tomaría tiempo/ esfuerzo; oportunidad no disponible realmente</p> <p>3.- Método y oportunidad disponible</p> <p>4.- Oportunidad futura o disponibilidad de anticipar el método</p>
<p>. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento</p> <p>0.- Falta de valor, debilidad, asustado, incompetente</p> <p>1.- No está seguro de tener valor</p> <p>2.- Está seguro de tener valor</p>
<p>. Expectativa/ anticipación de un intento real</p> <p>0.- No</p> <p>1.- Sin seguridad, sin claridad</p> <p>2.- Si</p>
<p>. Preparación real</p> <p>0.- Ninguna</p> <p>1.- Parcial (guardar pastillas, conseguir instrumentos)</p> <p>2.- Completa</p>
<p>. Nota suicida</p> <p>0.- Ninguna</p> <p>1.- Sólo pensada, iniciada, sin terminar</p> <p>2.- Escrita, terminada</p>
<p>. Acciones finales para preparar la muerte (testamentos, arreglos, regalos)</p> <p>0.- No</p> <p>1.- Solo pensados, arreglos parciales</p> <p>2.- Terminados</p>
<p>. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida</p> <p>0.- Revela las ideas abiertamente</p> <p>1.- Revela las ideas con reserva</p> <p>2.- Encubre, engaña, miente</p>

## Anexo 7

### *Prueba de normalidad*

Tabla 3

*Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov de los instrumentos F-COPES y la Escala de ideación suicida de Beack*

Variable	Estadístico	Gl	p
Funcionamiento familiar en situaciones de crisis	,059	192	,099
Obtención del apoyo social	,073	192	,016
Reestructuración	,061	192	,078
Búsqueda de apoyo espiritual	,112	192	,000
Movilización familiar para obtener y aceptar ayuda	,098	192	,000
Ideación suicida	,130	192	,000

En la tabla 7 se especifica los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov, obteniéndose una distribución no normal ( $p < .05$ ) en la variable ideación suicida, así como en las dimensiones Obtención del apoyo social, Búsqueda de apoyo espiritual, Movilización familiar para obtener y aceptar ayuda, en tanto se observa una distribución normal ( $> .05$ ) para la variable Funcionamiento familiar en situaciones de crisis, y en la dimensión Reestructuración cognitiva, ante los hallazgos se decide el uso del coeficiente Rho de Spearman, en el proceso de obtener la correlación entre las variables debido a la presencia de no normalidad en la mayoría de datos según las puntuaciones obtenidas por la muestra de estudio.

Anexo 8

Autorización firmada por la respectiva autoridad



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Trujillo, 31 de marzo de 2023

OFICIO N.º 0922023-ESC-PSIC/UCV-TR

Sra. Anita Pretel Hoyos

Directora IE 80018 "República de México" Trujillo

**PRESENTE.**

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo presentarles a los estudiantes de la Escuela de Psicología de la universidad César Vallejo de la ciudad de Trujillo

- Herrera Aldana, Rosa Maria del Pilar
- Garcia Ramirez, Ghina Milagros

Quienes actualmente están realizando el Proyecto de Investigación titulado "Relación entre Funcionamiento familiar e Ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo", para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de los datos.

Concededores de su capacidad de colaboración para con los estudiantes, estamos seguros del apoyo que se nos brindará.

Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Marvin Marcelo Medina  
Codirector  
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que  
puedas salir adelante.



## PRESENTACIÓN

Buen día estimados padres de familia, nos presentamos, somos Rosa María del Pilar Herrera Aldana y Ghina Milagros García Ramírez, estudiantes del último ciclo de la carrera de psicología de la Universidad Cesar Vallejo, en esta ocasión me dirijo a ustedes para informarles que, con autorización de la directora Ana Pretzel Hoyos, estamos llevando a cabo un estudio acerca Funcionalidad Familiar e Ideación Suicida, para lo cual requerimos de la participación de los alumnos de entre 14 y 18 años. Es por ello, que solicitamos su permiso para aplicar dos cuestionarios de evaluación a su menor hijo lo que nos permitirá tener la información necesaria para poder brindar una mejor ayuda psicológica a los alumnos.

Cabe resaltar que su colaboración en esta investigación es un gran aporte para ampliar el conocimiento científico y elaborar planes de acción adecuados a la realidad de nuestros estudiantes.

Por eso le solicitamos llenar y firmar el consentimiento informado que a continuación le alcanzamos

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosa María del Pilar Herrera Aldana, padre, madre o apoderado del menor Alexis Rentería Aldana de \_\_\_\_\_ años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo (a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizada por los estudiantes ROSA MARÍA DEL PILAR HERRERA ALDANA con código 7000043776 y GHINA MILAGROS GARCÍA RAMÍREZ con código 7002529648, de la Facultad de Psicología de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO. La evaluación se realizará como parte de la investigación científica cuya finalidad es CONOCER LA RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES.

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación son las siguientes:

- El proceso de evaluación no perjudicará la integridad del evaluado (a).
- Las estudiantes responsables del proceso de evaluación se comprometen a no revelar la identidad del evaluado en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- El padre, madre o apoderado, al autorizar la participación del menor, se compromete a que el evaluado culmine el proceso de evaluación, dada su importancia para la formación profesional de las estudiantes a cargo. Sin embargo, el padre, madre o apoderado del evaluado (a) podrán solicitar que el menor no continúe con el proceso, previa comunicación las alumnas, para que éstas no se perjudiquen.
- Las estudiantes responsables del proceso de evaluación podrán dar información a la institución educativa, una vez terminado el proceso de evaluación, siempre y cuando cuenta con la autorización y asesoría del personal administrativo.

Trujillo, 7 de Mayo del 2023

Rosa María del Pilar Herrera Aldana  
Firma del padre, madre o apoderado



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, DEL AGUILA CHAVEZ LILA ROSANNA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo", cuyos autores son HERRERA ALDANA ROSA MARIA DEL PILAR, GARCIA RAMIREZ GHINA MILAGROS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 27.00%, 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.

TRUJILLO, 11 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LILA ROSANNA DEL AGUILA CHAVEZ <b>DNI:</b> 08804836 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3131-7927	Firmado electrónicamente por: LRDELAGUILAC el 11-08-2023 13:14:31

Código documento Trilce: TRI - 0647583