

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

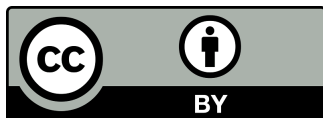
**Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de
un colegio público, Arequipa, 2023**

Alejandra Jhomara Guzman Flores
Wendy Helen Zambrano Pedraza

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Arequipa, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

**INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN**

A : Decana de la Facultad de Humanidades
DE : Mg. Gilda Milagros Flores Valdivia
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 16 de Abril de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023

Autores:

1. Alejandra Jhomara Guzman Flores – EAP, Psicología
2. Wendy Helen Zambrano Pedraza – EAP, Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI ☒ NO ☐
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº 15 de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"): SI ☒ NO ☐
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI ☐ NO ☒

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,


Asesor de trabajo de investigación

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo colaborativo a Dios por ser fuente inagotable de sabiduría.

A nuestras familias, personas trabajadoras que sueñan en grande y que nos brindan su apoyo incondicional, el cual nos motiva cada día a esforzarnos más, sus fuerzas nos inspiran a seguir adelante ante cualquier circunstancia, y las palabras de ánimo que recibimos día a día es alegría a nuestro interior.

A nuestros padres, cuyo amor incondicional, apoyo constante y sacrificios han sido el cimiento de nuestro desarrollo como profesionales. Su dedicación y ejemplo han sido nuestra inspiración para alcanzar cada logro, y esta tesis es un modesto tributo a su infinita generosidad y sacrificio.

A nuestros queridos amigos, docentes y a todas aquellas personas que formaron parte de nuestro crecimiento cuyo amor y apoyo han sido el motor que impulsa nuestros sueños y aspiraciones.

Y, por último, nos dedicamos este trabajo a nosotras quienes con distintos talentos y a pesar de cualquier dificultad decidimos emprender este viaje.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro divino creador por ser guía e iluminar nuestros caminos, por brindarnos fuerzas en cada paso de esta travesía académica y profesional.

A nuestros amigos, quienes nos ofrecieron un hombro en donde apoyarnos y compartimos experiencias dentro y fuera de la Universidad, bien dice la frase “si quieres llegar rápido ve solo, pero si quieres llegar lejos es mejor ir acompañado”, damos gracias a Dios por sus vidas.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I	1
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.1. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación e importancia	5
1.5. Hipótesis	7
1.5.1. Hipótesis general	7
1.5.2. Hipótesis específicas	7
CAPÍTULO II	8
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes del problema.....	8
2.1.1. Antecedentes internacionales	8
2.1.2. Antecedentes nacionales	9
2.1.3. Antecedentes regionales.....	12
2.2. Bases teóricas	13
2.2.1. Funcionalidad Familiar	13
2.2.2. Ideación suicida.....	21
2.2.3. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes.....	25
2.3. Definición de términos básicos.....	27
CAPÍTULO III.....	29
METODOLOGÍA.....	29
3.1. Enfoque.....	29

3.2. Tipo, nivel, diseño y alcance de investigación	29
3.3. Población y muestra	30
3.3.1. Población.....	30
3.3.2. Muestra.....	30
3.3.3. Muestreo.....	31
3.4. Técnicas de recolección y tratamiento de datos	32
3.5. Aspectos éticos considerados	38
3.6. Operacionalización de variables	40
CAPÍTULO IV	42
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Discusión de resultados	55
CONCLUSIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS/ Apéndices	82
ANEXO N° 01	83
MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
ANEXO N° 02	84
FICHA SOCIODEMOGRÁFICA	84
ANEXO N° 03.....	85
INSTRUMENTOS PARA MEDIR VARIABLES.....	85
ANEXO N° 04.....	87
CONSENTIMIENTO INFORMADO	87
ANEXO N° 05.....	88
SOLICITUD DIRIGIDO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.....	88
ANEXO N° 06.....	89
RESULTADO DE LA PRUEBA DE NORMALIDAD.....	89
ANEXO N° 07	91
BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS	91

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Sexo de los estudiantes evaluados	42
Tabla 2	Edad de los estudiantes evaluados	43
Tabla 3	Apoderado(s) de los estudiantes evaluados	44
Tabla 4	Grado académico de los estudiantes evaluados	45
Tabla 5	Tipos de funcionalidad familiar de los estudiantes	46
Tabla 6	Niveles de ideación suicida de los estudiantes.....	47
Tabla 7	Correlación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.....	48
Tabla 8	Funcionalidad familiar en función al sexo de los estudiantes.....	50
Tabla 9	Ideación suicida en función al sexo de los estudiantes	50
Tabla 10	Funcionalidad familiar en función a la edad de los estudiantes.....	51
Tabla 11	Funcionalidad familiar en función al grado académico de los estudiantes.....	52
Tabla 12	Ideación suicida en función a la edad de los estudiantes	53
Tabla 13	Ideación suicida en función al grado académico de los estudiantes	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Modelo Circumplejo para el Faces-III de Olson	18
Figura 2 Baremos del puntaje directo e interpretación de FACES – III.....	34
Figura 3 Plantilla de calificación de los ítems de SSI.....	35
Figura 4 Gráfico de niveles de ideación suicida y sus cuatro dimensiones	36
Figura 5 Sexo de los estudiantes evaluados.....	42
Figura 6 Edad de los estudiantes evaluados.....	43
Figura 7 Apoderado(s) de los estudiantes evaluados.....	44
Figura 8 Grado académico de los estudiantes evaluados.....	45
Figura 9 Tipos de funcionalidad familiar según su cohesión y adaptabilidad.....	46
Figura 10 Niveles de ideación suicida de los estudiantes	47
Figura 11 Correlación entre funcionalidad familiar e ideación suicida.....	49

RESUMEN

Esta investigación tuvo por objetivo principal demostrar la relación significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. La metodología usada fue enfoque cuantitativo a través del método teórico hipotético-deductivo, de nivel correlacional comparativo, correspondiente al diseño no experimental de corte transversal, donde la población muestral fue de 205 participantes, estudiantes de cuarto y quinto de secundaria entre edades que oscilan de 15 a 18 años de una institución educativa mixta estatal ubicada en la ciudad de Arequipa. Para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos: Escala de funcionalidad familiar FACES III de Bazo-Álvarez et al. (2016) y la Escala de ideación suicida SSI de Bobadilla et al. (2004), ambas versiones debidamente estandarizadas en Perú, donde 50.2% fueron hombres y 49.8% mujeres, siendo 79.5% de 15 y 16 años y 20.5% de 17 y 18 años de los grados académicos de 4to (22%) y 5to (78%) de secundaria. Los resultados arrojaron una prueba de normalidad no paramétrica a través de Kolmogorov- Smirnov^a que indicó aplicar el Estadístico Rho de Spearman, Sig. mayor a 0.05 ($p = 0.575$), dando como resultado: que no existe relación significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida, los tipos de funcionalidad familiar predominante fue separada (35.6%) y flexible (39.5%), hallándose dentro de una funcionalidad familiar moderadamente balanceada y el nivel de ideación suicida predominante fue bajo (57.6%), no existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo, no existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico y por último existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes. Se concluye que no se encontró relación significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida en 240 estudiantes de un colegio estatal mixto de la ciudad de Arequipa.

Palabras Claves: Funcionalidad familiar, ideación suicida, estudiantes.

ABSTRACT

The main objective of this research was to demonstrate the significant relationship between family functionality and suicidal ideation in students of a public school, Arequipa 2023. The methodology used was a quantitative approach through the hypothetical-deductive theoretical method, of a comparative correlational level, corresponding to the non-specific design. experimental with cross section. Where the sample population was 205 participants, fourth and fifth high school students between ages ranging from 15 to 18 years of a state mixed educational institution located in the city of Arequipa. Two instruments were used to collect data: FACES III Family Functioning Scale by Bazo-Álvarez et al. (2016) and the SSI Suicidal Ideation Scale by Bobadilla et al. (2004) both versions duly standardized in Peru. Where 50.2% were men and 49.8% were women, with 79.5% being 15 and 16 years old and 20.5% being 17 and 18 years old, from the 4th (22%) and 5th (78%) secondary academic degrees of an educational institution. mixed state of the city of Arequipa. The results showed a non-parametric normality test through Kolmogorov-Smirnova that indicated applying Spearman's Rho Statistics, Sig. greater than 0.05 ($p = 0.575$), resulting in no significant relationship between family functionality and suicidal ideation. , the types of predominant family functionality were separated (35.6%), flexible (39.5%) being within a moderately balanced family functionality, the level of predominant suicidal ideation was low (57.6%), there is no significant difference in family functionality and suicidal ideation According to sex, there is no significant difference in family functionality according to age and academic grade and finally there is a significant difference in suicide ideation according to the age and academic grade of the students. Concluding that no significant relationship was found between family functionality and suicidal ideation in students of a mixed state school in the city of Arequipa.

Keywords: Family functionality, suicidal ideation, students.

INTRODUCCIÓN

La familia es la estructura fundamental que conforma la sociedad, y juega un papel esencial en el desarrollo evolutivo del ser humano. En este contexto, es crucial considerar la funcionalidad familiar, un concepto que se refiere a la calidad de las interacciones emocionales que mantienen los miembros de un sistema familiar. La funcionalidad familiar implica la capacidad de la familia para adaptar y modificar su estructura y dinámica a lo largo de su proceso evolutivo, con el fin de enfrentar y superar las adversidades que puedan surgir. Esta flexibilidad y resiliencia son esenciales para el bienestar de sus miembros, particularmente durante la etapa de la adolescencia, un periodo clave de formación y crecimiento.

Compartir un proyecto de vida y cultivar lazos afectivos saludables con los miembros de una familia, es una tarea que cada vez resulta más complicado, esta se debería a la disfuncionalidad en las familias como la desvinculación emocional, falta de apoyo, indisciplina, falta de espacios recreativos, límites confusos, desinterés, control rígido, permisividad, incumplimiento de roles y reglas entre otros factores que conllevarían a una ideación suicida.

A nivel mundial, diversas investigaciones reportan índices alarmantes de ideación suicida y dificultades para desarrollarse en familias funcionales tanto en estructura como en dinámica, afectando especialmente a adolescentes y jóvenes. En Oceanía, se registran entre 3 y 13 suicidios por cada 100,000 habitantes, mientras que en África varía entre 3 y 24, en Asia entre 3 y 25, en Europa entre 3 y 27, y en América entre 6 y 40 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021a; 2021b); asimismo, se reporta que 34.7% de familias tienen actos violentos en Oceanía, 23% en Asia, 21.5% en África y 11.8% en América ocupando el cuarto lugar en la tabla de países con alto índice de disfuncionalidad (Organización de las Naciones Unidas, 2020).

Si nos centramos en datos de Latinoamérica, Cuba encontró adolescentes con conductas suicidas que provienen de familias desestructuradas (Cortes et al., 2021); al igual que Chile, 54.5% de los escolares tienen riesgo suicida y estos provienen de familias violentas (60%) y de vínculos disfuncionales (77.7%) (Pugliese, 2019); donde la ausencia de afecto, cohesión y armonía dentro del hogar serian condiciones que influyen en el origen de la ideación suicida; además, en la actualidad, es cotidiano ver familias que carecen de funcionalidad, así lo demuestra un estudio que indica que 57.31% de los hogares ecuatorianos son disfuncionales (Valverde, 2019); mientras que, en Brasil, el 17.1% de los adolescentes presentan ideación suicida (2005); en Chile, el 59.7% (2007); y en Perú, aproximadamente el 25.2%, siendo más prevalente en la costa norte (22.3%) en comparación con la sierra (2.9%) (Arguero, 2021). El conflicto con los padres es la principal motivación detrás de los pensamientos, planes e intentos suicidas entre los jóvenes, así lo afirma el Ministerio de Salud (2021) [MINSA]. Este escenario resalta la urgente necesidad de abordar las dificultades familiares y emocionales que afectan a los adolescentes, con el fin de prevenir el suicidio y promover entornos familiares más saludables.

Por tanto, Arequipa no es ajena a este incremento alarmante de suicidios, para el 2023 este departamento lidera con 104 casos, y por cada suicidio se tiene un total de 20 tentativas de suicidio previa ideación suicida (Chirme, 2023) mientras que 47% de estudiantes presentan disfuncionalidad dentro de la familia según Aguilar y Alfaro (citado en Saldaña, 2023).

El objetivo principal de esta investigación es demostrar la relación entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida en estudiantes de un colegio público en Arequipa, durante el año 2023. La importancia de este estudio radica en que ambas variables representan fenómenos alarmantes, prevalentes y en constante aumento, que afectan de manera significativa la salud pública tanto a nivel regional como nacional e internacional.

Además, el estudio aportará valor teórico, información y datos relevantes sobre el tipo relación de ideación suicida y la funcionalidad dentro de los hogares arequipeños, a nivel metodológico se utilizó dos instrumentos con validez y confiabilidad que serán aplicables en futuras investigaciones, a nivel práctico favorecerá a la institución educativa y al servicio de psicología del colegio para que puedan tomar medidas de intervención respecto a los resultados y a nivel social brindará apoyo indirecto a los estudiantes que obtuvieron resultados significativos para que sean objeto de atención en el servicio de psicología del colegio o direccionarlo a centros de salud mental según la necesidad del educando. Finalmente es de importancia, dado que, urge prevenir, cuidar y mejorar la salud mental en los jóvenes adolescentes.

Dentro de las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación, fue la desconfianza de la directora de la institución para autorizar la aplicación de los instrumentos por tratarse de una variable de cuidado (ideación suicida) en muestra adolescente. Otra limitación se dio al momento de aplicar los cuestionarios, no se contaba con espacio y tiempo por la jornada académica a cumplir. No obstante, ambas limitaciones fueron resueltas.

Siguiendo los lineamientos investigativos, la presente tesis se divide en los siguientes acápite:

En el capítulo I se presenta el planteamiento de investigación donde se describe la realidad del problema, formulación de preguntas, objetivo general y específicos, justificación e importancia del estudio, hipótesis general como específicas y operacionalización de variables. El capítulo II plasma marco teórico donde se aborda antecedentes, bases teóricas y marco conceptual de términos información que respalda el estudio. El capítulo III hace mención a la metodología en ella se señala tipo, nivel, método, diseño, muestra, muestreo, técnicas e instrumentos y técnicas de análisis de

datos. Y, por último, el capítulo IV presenta los resultados descriptivos e inferencial y discusión. Además de conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

Las autoras.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La funcionalidad dentro de la familia y la presencia de ideaciones suicidas son dos cuestiones que están adquiriendo cada vez más importancia en la salud pública y en el ámbito social. Partiendo de que el hogar es la columna vertebral de la humanidad, dado que, es el punto de referencia para la formación de carácter, personalidad, realización o práctica de valores, además de ser un espacio que protege a cada ser humano, sin embargo, las dinámicas familiares disfuncionales muchas veces resultan perjudiciales para los miembros de una familia como son los adolescentes, llegando a convertirse en un agente de riesgo que conduce al surgimiento de trastornos de personalidad y de la disposición del ánimo, este último precedido por pensamientos e ideaciones suicidas (Guere, 2023).

Se sabe que 9 de cada 100 mil personas se suicidan a nivel mundial, convirtiéndola en la segunda fuente de muerte en jóvenes de 15 a 29 años alrededor del todo mundo (OMS, 2021a). De hecho, para el 2021 se reportaron más de 700 mil suicidios consumados, que representa a 1 de cada 100 muertes. Una persona acaba con su vida cada 40 segundos por diferentes factores desde biológicos, genéticos, psicológicos, ambientales, situacionales hasta sociales como es el caso de las disfunciones familiares (OMS, 2021a; 2021b; 2019).

Oceanía tiene una tasa de suicidio de 3 a 13, África de 3 a 24, Asia de 3 a 25, Europa de 3 a 27 y América de 6 a 40 suicidios por cada 100 mil residentes. De los cuales 12.6% son de categoría masculino y 5.4% son de categoría femenino por cada 100 mil habitantes convirtiéndose en la tercera causa de fallecimiento en mujeres adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años (OMS, 2021a; 2021b).

Respecto a Latinoamérica, Arguero (2021) menciona que la ideación suicida está por encima del promedio, 17.1% en Brasil (2005), 59.7% en Chile (2007) y en Perú es aproximadamente del 25.2% de los cuales 2.9% surge en la sierra (2003) y 22.3% en la costa norte (2011). En Ecuador 57.31% de los hogares son disfuncionales, donde 57.17% tienen problemas de cohesión, 58.38% de expresividad y 56.36% de conflictos, 61.09% evidenciaron falta de afecto y vínculo comunicativo, y 53.28% percibieron malos tratos de sus padres (Valverde, 2019).

Así mismo, estudios informan que la ideación de suicidio y posterior suicidio en la principal causa de muerte y comorbilidad en población adolescente (Anculle, 2016) cuyos datos ascienden a un 76.5% de intentos de suicidio que fueron realizados por este grupo etario, siendo el género femenino con mayor número de intentos (Instituto Nacional de Salud Mental [INSM], 2019), la principal motivación para pensar, planificar e intentar suicidarse es el conflicto con los padres (Ministerio de Salud, 2021) lo que representa evidencia de disfuncionalidad familiar. Así lo demuestra un estudio realizado en Lima sobre el funcionamiento familiar un 48.7% presenta una dinámica familiar disfuncional, 47.4% una estructura familiar disfuncional y 60.3% un ambiente emocional familiar disfuncional (Reategui, 2019).

Durante marzo del 2020 y septiembre del 2021, se registraron 1542 casos atendidos de comportamientos suicidas como es ideaciones, intenciones y actos, de las cuales 670 fueron por ideación suicida según el reporte del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2021). En los últimos meses de 2022, se reportaron un total de 121 suicidios a nivel nacional lo que equivale a un promedio de 2 suicidios diarios registrados (Sistema Informático Nacional de Defunciones [SINADEF], 2022). La ciudad de Arequipa no sería ajena a este incremento alarmante de intentos suicidios y problemas en la funcionalidad familiar como evidencia que 28.57% de escolares presentan ideación suicida moderada y 12.05% alta, mientras que 22.32% tiene funcionalidad

familiar moderada y 27.23% severa (Gamarra, 2023). Otro autor refiere que una funcionalidad familiar de tipo flexiblemente aglutinado influye en una ideación suicida moderada en una 31% (Anculle, 2016) para el 2023 este departamento lidera con 104 casos, y por cada suicidio se tiene un total de 20 tentativas de suicidio previa ideación suicida (Chirme, 2023) mientras que 47% de estudiantes presentan disfuncionalidad dentro de la familia según Aguilar y Alfaro (citado en Saldaña, 2023).

Cuando en la familia se presentan muchas dificultades o conflictos se origina disfuncionalidad siendo los adolescentes los más perjudicados, además, la tasa más alta de prevalencia de pensamientos suicidas es en población adolescente, y está vinculada a problemas en el ámbito escolar o en el contexto familiar. De hecho, en la institución educativa donde se ejecutó el estudio se observó que muchos de los adolescentes no cuentan con orientación ni ayuda por parte de la familia mucho menos con recursos o herramientas al momento de enfrentar situaciones adversas, circunstancias caóticas, por el contrario, se percibe factores de riesgos como falta de comunicación, calidez o afecto familiar, conflictos o discordias entre sus miembros, circunstancias que brindan pocas oportunidades de aprender a resolver problemas, dando lugar a la inseguridad, desconfianza, desinterés escolar, entre otros, y es ahí donde aparecen y empiezan las ideaciones suicidas, indicadores que sin lugar a duda, no contribuyen a un buen desarrollo personal ni académico en este grupo etario.

En este sentido, resulta necesario investigar las variables mencionadas, desde un enfoque relacional entre el ámbito de la salud mental y el educativo, la cual brindará un aporte significativo a la psicología del Perú.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los tipos de funcionalidad familiar en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?
- ¿Cuáles son los niveles de ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la diferencia de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la diferencia de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la diferencia de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Demostrar la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

1.3.1. Objetivos específicos

- Determinar los tipos de funcionalidad familiar en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- Identificar los niveles de ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

- Establecer la diferencia de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- Establecer la diferencia de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- Mostrar la diferencia de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

1.4. Justificación e importancia

Son varias las justificaciones con las que cuenta el presente estudio, a nivel teórico aportará datos estadísticos, información relevante, ampliará conocimiento sobre la correlación entre las variables como es la funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de nivel secundario. Además, los resultados que se obtendrán se podrán sistematizar a la base de datos de la unidad de ciencias de la salud, ya que, contarán con respaldo científico y será consulta fiable para futuras investigaciones dentro del campo de la psicología.

A nivel metodológico, seguirá el método científico cuantitativo, cuya medición se realizará a través del empleo de 2 instrumentos que permitirán la recopilación de información, escalas que evalúan las variables de estudio de manera idónea, debido a que, cuenta con parámetros psicométricos adecuados, como es una validez y confiabilidad aceptable convirtiéndolas en instrumentos apropiados y aplicables en futuras investigaciones que faciliten desarrollar nuevas teorías (Hernández et al., 2014).

A nivel práctico, el colegio público obtendrá una visión estadística y situacional de sus estudiantes respecto a las variables de estudio, lo cual favorecerá al centro educativo y al servicio de psicología del colegio para que les facilite y ayude a tomar medidas o acciones de intervención

respecto a los resultados que se obtendrán. Adicional a ello, será replicable y aplicable a poblaciones similares al de esta investigación.

A nivel social, brindará aporte al servicio de psicología con datos estadísticos (números estudiantes con resultados significativos) a fin de que puedan recibir atención directa, recuperar, mejorar su salud mental, incrementar y desarrollar sus capacidades, habilidades, aptitudes de esta población, siendo un aporte relevante al ámbito de la psicología y contribuyendo a la formulación del Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Educación del plan de salud mental en escuelas y colegios donde se establecen estrategias e intervenciones para fortalecer la promoción de la salud mental en la población escolar (Vílchez, 2024). Asimismo, contribuirá información tangible que facilitará intervenciones psicológicas a futuro.

La presente tesis es relevante e importante puesto que, en la actualidad urge la necesidad de cuidar, promover, promocionar buena salud psicológica y prevenir alteraciones o trastornos psicológicos en la población adolescente (Vílchez, 2024) etapa donde surgen cambios biopsicosociales que los hace vulnerables a situaciones de riesgo y estén predispuestos a presentar síntomas de disfuncionalidad familiar e ideaciones suicidas que requieren diagnóstico para posteriormente establecer, proyectar y ejecutar alternativas de solución e incluso consignar atención inmediata para aquellos casos de sintomatología severa, acciones que permitirán reducir índices de comorbilidad y mortalidad en jóvenes a causa de la disfuncionalidad familiar y/o de la ideación suicida.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

- Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en los estudiantes del colegio público, Arequipa 2023.
- No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en los estudiantes del colegio público, Arequipa 2023.

1.5.2. Hipótesis específicas

- Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- Existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.
- No existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Un artículo realizado en España por Soriano y Jiménez (2022) en adolescentes tuvo como fin fue ubicar factores que influyen en el surgimiento de ideaciones suicidas. A través del método PRISMA (búsqueda en recursos electrónicos). La muestra fue de 29 trabajos y 29.008 estudiantes. Los resultados arrojaron que los estudiantes presentan inteligencia emocional baja, adaptabilidad social, autoestima y asertividad deficiente, abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas, bullying/ciberbullying, incremento de estados depresivos o ansiosos y tener familias rígidas y autoritarias. Se concluye que los casos de ideación suicida se podrían disminuir a partir de la ejecución de estrategias.

Un artículo publicado por Núñez et al. (2020) tuvo como finalidad describir la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en una muestra de 435 adolescentes colombianos de 12 a 17 años. Se utilizaron dos instrumentos, la escala de ideación suicida y la escala de APGAR que mide funcionalidad familiar. Obteniéndose que 69.7% de las mujeres y 30.3% de varones presentan ideación suicida, además, se halló ($P < 0.001$) existe relación significativa entre ambas variables. Concluyéndose, que a mayor disfuncionalidad familiar mayor riesgo de generar pensamientos suicidas.

Altuzarra (2019) en su artículo realizado en Tarija Bolivia se propuso establecer la asociación entre tendencia suicida y funcionamiento familiar de 197 adolescentes varones y mujeres a través de la escala de Poldinger y la escala FACES III, instrumentos que miden las variables en mención. El estudio descriptivo- correlacional arrojó resultados que indican que 27%

presentan tendencia al riesgo suicida, 59% funcionalidad de rango medio, 22% rango extremo, 49% cohesión familiar desligada y 46% adaptabilidad familiar caótica. Se concluyó una baja tendencia de suicidio y un alto porcentaje de funcionalidad familiar de rango medio.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Guere (2023) en su exploración correlacional efectuada en Lima se planteó explorar la correlación entre funcionalidad familiar e ideación suicida mediante la aplicación de dos encuestas, escala de APGAR y de ideación suicida. La muestra la conformaron 298 participantes de 14 a 18 años. Los resultados señalan un ($p=-.55$, $p<.001$) relación significativa de tipo negativa, 19.1% presenta disfunción familiar severa, 26.5% disfunción moderada, 54.4% de alta funcionalidad, 8.1% nivel alto de ideación suicida y 32.6% moderados, un ($H=.62$, $p>.05$) no se observa diferencia de funcionalidad familiar en los grupos de edad. Se concluye una relación moderada entre el funcionamiento familiar y los pensamientos suicidas.

Amaya y Zeta (2023) en su análisis descriptivo funcionalidad familiar e ideación en adolescentes piuranos, buscó relacionar las variables en 211 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria entre edades que oscilan de 15 a 19 años a quienes se les valoró con dos instrumentos psicológicos, escala de SSI y escala de FACES III. El estudio reveló que 41.7% de los escolares presentan alto nivel de ideación suicida, 40.8% funcionalidad familiar extrema y que ambas variables se relacionan desfavorablemente de forma significativa ($P < 0.05$) al igual que sus dimensiones indicando que a mayor funcionalidad tanto en cohesión como adaptabilidad familiar menor posibilidad de sufrir de pensamientos suicidas.

Guarniz y Villanueva (2022) investigaron en Trujillo la funcionalidad familiar e ideación suicida en escolares de un colegio de Huamachuco. La finalidad fue averiguar el tipo de lazo entre

las variables. En este estudio cuantitativo se empleó la técnica encuesta a través de la escala FACES IV y el inventario de ISO 30 que mide orientaciones suicidas a 203 participantes de 11 a 17 años. Los resultados reportaron (Sig. $p < 0.05$; Rho = -0.482) una relación de tipo inversa moderada, ($r = 0.434$ y $r = 0.442$) las dimensiones, desesperanza y aislamiento social se relacionan fuertemente de manera negativa. Se llegó a la conclusión que a menor funcionalidad en las familias de los adolescentes se tienden a sentirse solos y no amados como para seguir viviendo.

Catacora (2022), en su estudio sobre ideación suicida y funcionamiento familiar en este estudio correlación se estableció como propósito identificar y describir la asociación entre las variables en 245 adolescentes a quienes se aplicó dos escalas que miden ideación suicida y funcionalidad familiar (FACES-III). En ella se halló resultados que evidenciaron un ($\rho = -0.603$) p valor de 0.000 siendo negativa moderada, 71% presentan ideación suicida baja, 19.2% medio y 9.8% de nivel alto, mientras, que 62.9% tiene funcionamiento familiar de tipo medio, 5.3% de tipo extrema y 31.8% familia balanceada. En ese sentido, se llegó a la deducción existe un lazo negativo entre funcionamiento familiar y las ideaciones suicidas en estudiantes de la institución educativa Gran Unidad Escolar San Carlos del departamento de Puno.

Huamani et al. (2021) en su análisis de tipo correlacional, funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos limeños de instituciones educativas de Villa el Salvador. Se plantearon hallar el nexo de las dos variables en una muestra de 348 escolares de secundaria donde las edades oscilan entre 12 y 17 años utilizando la técnica encuesta por medio de la aplicación de la escala de APGAR familiar y la escala de ideación suicida. Donde se encontró que 34.0% tiene disfunción familiar leve, 40.6% presenta ideación suicida promedio y ($p = .000$) relación estadísticamente de tipo negativa, a mayor incremento del funcionamiento familiar en los estudiantes menor probabilidad de generar ideaciones suicidas.

Godínez et al. (2019) publicaron un editorial denominado tipos de familia e ideación suicida en escolares tacneños de nivel secundaria. Donde se planteó determinar la asociación del nivel de ideación suicida y el tipo de familia. La investigación descriptiva correlacional tuvo como muestra 378 evaluados de 14 a 17 años. Las herramientas fueron las escalas de FACES III y de ideación suicida. Los hallazgos indicaron ($\text{sig.}=0.874$) que no existe relación entre las variables, 21.2% presenta familia caóticamente separada y 70.9% nivel leve del riesgo de padecer pensamientos suicidas. Se concluyó que los niveles de ideación suicida no son determinados por el tipo de familia del adolescente.

Reategui (2019), en Lima, buscó establecer la asociación que subsiste entre funcionamiento familiar e ideación suicida en escolares de quinto de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos empleando dos cuestionarios, EFF y SSI a 30 adolescentes de 15, 16 y 17 años de la institución educativa Alfredo Rebaza Acosta. Los resultados arrojaron un P valor ($\text{sig.}= 0,831$ mayor que 0.05), 80% presentan funcionamiento familiar regular y 70% ideación suicida baja. Concluyéndose que no existe un vínculo directo entre los pensamientos suicidas y el funcionamiento familiar.

Hilares (2020), en su artículo investigó la asociación entre el funcionamiento familiar y las ideaciones suicidas en escolares de diferentes colegios de nivel secundaria del distrito de Villa El Salvador de la capital de Lima. Tomando una muestra de 840 participantes de 14 a 17 años a quienes se le encuestó a través de dos escalas que miden ideación suicida y funcionamiento familiar. La información obtenida indica que predomina familia no emparentada (29.5%) en cohesión familiar, familia rígida (29.0%) en adaptabilidad familiar, nivel bajo (46.5%) en ideación suicida y existe una correlación baja de tipo inversa ($P<0.05$). Concluyéndose, a menor cohesión y adaptabilidad familiar en los estudiantes mayor riesgo de generar ideaciones suicidas.

Alanocca (2018) indagó sobre ideación suicida, cohesión y adaptación familiar con el propósito de encontrar el tipo de relación existente. El estudio correlacional tuvo una muestra de 45 participantes cuyas edades oscilaron de 12 a 17 años. Las herramientas psicométricas empleadas fueron FACES III y la escala de Beck SSI que mide el nivel de ideación suicida. Los resultados arrojaron ($\rho=-,724$) relación negativa entre las variables, a mejor cohesión y adaptabilidad menor surgimiento de ideaciones suicidas en escolares de cuarto y quinto de secundaria del colegio Perú Birf de Juliaca.

Palomares (2017), en un estudio cohesión familiar e ideación suicida con el objetivo de averiguar el tipo de correlación entre ambas variables en una muestra de 45 participantes adolescentes de 12, 13, 14, 15, 16 y 17 años de una organización educativa de Jicamarca en la ciudad de Lima a quienes se le aplicó dos cuestionarios, la subescala de cohesión de FACES II y la escala de Beck SSI. En este estudio cuantitativo se halló un valor ($p=0.87$ mayor que 0.05) no significativo entre las variables, predomina cohesión familiar desligada (45%) y nivel bajo de ideación suicida (87.5%). Conclusión, no se halló lazo alguno entre cohesión familiar e ideación suicida.

2.1.3. Antecedentes regionales

Gamarra (2023) realizó un estudio descriptivo observacional en Arequipa cuyo objetivo principal fue comparar y determinar la relación de ideación suicida y funcionalidad familiar en 224 adolescentes cuyas edades oscilaron de 12 a 20 años de dos colegios de Arequipa de primero a quinto de secundaria. A quienes se les evaluó a través del Apgar familiar y la escala SSI. Los resultados indicaron que 59.38% presentan ideación suicida baja, 28.57% moderada y 12.05% alta, mientras que 22.77% tiene funcionalidad familiar, 27.68% disfuncionalidad leve, 22.32%

moderada y 27.23% severa. Además, arrojo un P valor ($p < 0.001$). Se concluyo que existe relación significativa entre las variables.

Hurtado (2020) indagó en 59 estudiantes de 16 a 17 años que cursaban tercero, cuarto y quinto de secundaria de una institución educativa del distrito de Cerro Colorado de la región de Arequipa, planteándose como objetivo hallar la correlación de funcionalidad familiar y riesgo de ideación suicida. A la muestra se aplicó una entrevista dos cuestionarios que miden las variables mencionadas, escala de MAG y cuestionario de riesgo suicida adolescente. El estudio correlacional descriptivo arrojó $gL(4) \chi^2: 101.4^a > 9.5$ ($p < 0.05$) $p = 0.001$ que indica relación entre la funcionalidad familiar y el riesgo de ideación suicida.

Anculle (2016), con el objetivo de determinar la influencia del funcionamiento familiar sobre la orientación suicida, tomó 256 adolescentes de dos instituciones educativas, Manuel Muñoz Najara y Micaela Bastidas del departamento de Arequipa de los grados, cuarto y quinto de secundaria, empleando la escala de FACES III y el inventario IOS. En ella se halló una funcionalidad familiar de tipo flexiblemente aglutinado influye en una ideación suicida moderada en una 31%, además de ello, los adolescentes varones presentan funcionamiento familiar caóticamente relacionadas y las mujeres flexiblemente aglutinadas; estudiantes varones tienen orientaciones suicidas bajas y las mujeres altas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Funcionalidad Familiar

2.2.1.1. Definición

Ortiz et al. (2005) denomina funcionamiento familiar a la serie de interacciones e intercambios que se dan dentro de un sistema familiar entre sus miembros a partir de sus

características propias como armonía, comunicación, afecto, funciones, cohesión y adaptabilidad. Similarmente Castellón y Ledesma (2012) definen funcionamiento familiar al grupo de vínculos interpersonales que se producen dentro de un núcleo familiar en el que comparten características estables con propia identidad.

Gallegos et al. (2016) afirma que es la cohesión entre los componentes de una familia como sus estilos parentales, democráticos, apegos emocionales y la solución de problemas, además, de su capacidad de poder afrontar situaciones amenazantes que puedan llegar a generar cambios en el funcionamiento familiar.

Mientras, Olson (2009) hace referencia al intercambio entre los miembros de una familia en base a sus lazos afectivos establecidos y a su destreza de modificar su estructura a fin de afrontar y superar adversidades que atraviesan dentro del núcleo familiar en el transcurso de su periodo de vida.

Finalmente, Pérez y Moreno (2021) señala que funcionalidad familiar es el cúmulo de interacciones que se establecen y desarrollan dentro de una familia que pueden ser de riesgo o protección en consecuencia de la forma como se desenvuelva cada miembro, un afrontamiento idóneo logra bienestar biopsicosocial y calidad de vida en cada integrante.

En este sentido, después de analizar cada una de las definiciones plasmadas por diversos autores, la mayoría coincide en que la funcionalidad familiar consiste en la forma como los miembros de una familia se relacionan entre ellos y acomodan su estructura para adaptarse a situaciones que se les presenta. Asimismo, mencionan que en la medida como gestionen sus nexos afectivos y regulen su flexibilidad al cambio, su funcionalidad será más beneficiosa dentro de la familia, lo que los convierte en una familia funcional.

2.2.1.2. Dimensiones

Inicialmente Olson (1979) considera tres dimensiones fundamentales como son la cohesión, adaptabilidad y comunicación. La escala denominada FACES-III en su versión adaptada considera dos componentes:

Cohesión: Es entendida como el grado de separación o conexión que tienen los componentes que conforman un hogar, ayudándose unos a otros, la cual consta de dos componentes, el nexo emocional y el grado de autonomía, tomando en cuenta las variables por las que se mide la cohesión familiar son: la afinidad emocional, alianzas, espacio, límites, elecciones personales, resolución de problemas y los intereses en común (Olson, 1979).

Adaptabilidad: También denominada flexibilidad, es la medida en que el medio familiar es maleable para realizar cambios, habilidad y capacidad de poder realizar modificaciones dentro de la conformación de poder, roles y reglas, dependiendo de las condiciones, las crisis situaciones y el desarrollo evolutivo de la familia (Olson, 1979).

Una familia con funcionalidad adecuada se basa en la cortesía mutuo, la realización de las reglas, normas, roles y funciones establecidas previo acuerdo familiar, las expresiones de afecto o cariño, el apoyo incondicional, el ejercicio de las responsabilidades otorgadas, el respeto de sus jerarquías, la comunicación efectiva entre sus integrantes permite el fortalecimiento del sistema familiar y a su vez los preparará para afrontar o superar adversidades internas o externas que se presenten a lo largo de su proceso evolutivo.

2.2.1.3. Teoría que fundamenta la funcionalidad familiar

La teoría se argumenta en el Modelo Circumplejo desarrollada por Olson y colaboradores en 1979 desde un enfoque sistémico que refiere a las situaciones que atraviesa la familia durante su proceso vital, tanto los cambios de estructura y de adaptación para mantener estabilidad y

desarrollo sano de cada uno de sus integrantes, este modelo permite realizar un diagnóstico familiar. Siguiendo por esta línea Alba (2016) basándose en este modelo desarrolló dos dimensiones, desarrollándose un total de ocho tipos, cuatro por cada dimensión, las cuales se presentan de la siguiente manera:

Para la dimensión cohesión familiar son las siguientes:

Desprendida: Bazo-Álvarez et al. (2016) la denomina desacoplada o desligada, es el extremo de la cohesión baja, esta se caracteriza por una funcionalidad alejada entre sus miembros, autonomía individual, separación física y emocional, poca interacción, coalición débil, escasa unión familiar donde sobresalen las decisiones individuales y los límites generacionales ambivalentes, las actividades e interés se centran fuera del entorno familiar.

Separada: Es una cohesión regularmente baja, cuyas cualidades son autonomía moderada de cada miembro, ocurre una lealtad familiar ocasional, límites generacionales precisos, alianzas familiares claras, prevalece el equilibrio entre tener espacios individuales y estar en familia, decisiones con predominio individual.

Conectada: O denominada unida. Es una cohesión moderada, se basa en una dependencia moderada entre los integrantes, cercanía emocional, fuerte coalición marital, pasan tiempo entre ellos, comparten espacios y actividades en familia sin descuidar su individualidad, establecen límites claros, respetan acuerdos, opiniones y decisiones que toman en familia.

Enredada: O aglutinada, muy conectada o amalgamada, es el extremo de cohesión alta, poseen cercanía emocional extrema, sobre identificación familiar (fidelidad) al punto de obstruir su desarrollo personal, establecen límites generacionales poco claros, profunda interdependencia emocional, alianzas fuertes entre padres e hijos, pasan muchísimo tiempo juntos, toman decisiones

en familia, poseen reacción emocional cuando algún miembro se aleja del entorno familiar, son extremadamente unidos.

Respecto a la dimensión adaptabilidad familiar son las siguientes:

Rígida: Es una adaptabilidad extremadamente baja, en ella predomina el liderazgo autoritario, disciplina drástica, reglas estrictas, roles fijos y los cambios son casi nulos, existe control parental, padres imponen decisiones que deben ser rigurosamente cumplidas.

Estructurada: Caracterizada por el liderazgo comprensivo, en algunas situaciones puede llegar a ser igualitario, los roles que cumple cada miembro son determinados por una disciplina previamente aprobada, las responsabilidades o roles son estables, pero pueden ser compartidas y se efectúan variaciones a solicitud de los integrantes de la familia.

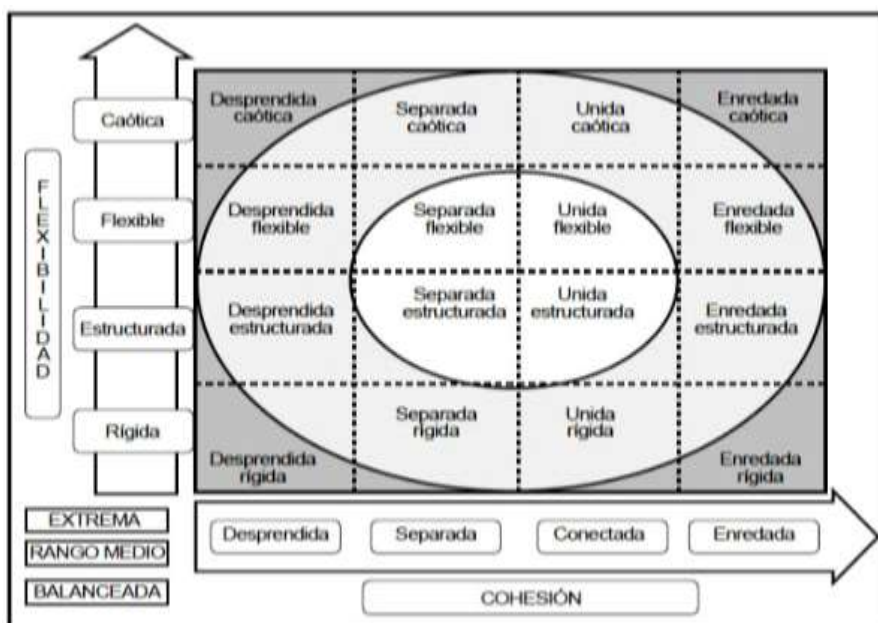
Flexible: Su particularidad está en la disciplina democrática e igualitaria donde se permite cambios, liderazgo y roles compartidos como la familia lo considere. Existe orden, pero se establecen y negocian las consecuencias, se llega a convenios para la toma de decisiones, las reglas se acatan con flexibilidad y en ocasiones cambian.

Caótica: Bazo—Álvarez et al. (2016) la denomina muy flexible, una adaptabilidad extremadamente baja. Es el tipo de familia donde hay ausencia de liderazgo o es ineficaz, roles/funciones confusas, disciplina irregular o ausente, inconstancia para establecer consecuencias, cambios frecuentes y repentinos.

Con la ayuda de la siguiente figura se logra identificar y distinguir cada uno de los tipos de familia y su funcionamiento de manera específica:

Figura 1

Modelo Circumplejo para el Faces-III de Olson



Nota: Modelo que gráfica la funcionalidad familiar a través de dos dimensiones que se dividen en un total de dieciséis tipos de familia. Gráfico tomado de Bazo–Álvarez et al. (2016).

2.2.1.4. Niveles en la funcionalidad familiar

Citar los niveles de funcionamiento familiar permite observar el grado de cohesión y adaptación entre los miembros dentro de una familia, de manera que es factible identificar y observar si el sistema, dinámica y la organización de grupo es óptimo o sufre de disfuncionalidad familiar, Aguilar (2017) guiándose en lo planteado por Olson et al. (1989) establece los siguientes niveles:

Nivel balanceado: Está ubicada en la zona media como se observa en la (**Figura 1**) se caracteriza por una funcionalidad equilibrada dentro del hogar. Este grupo familiar tiene la libertad de enlazarse con la familia o estar solos, mantienen un balance en sus interrelaciones familiares. La organización de este tipo de familias es dinámico y comunicativo, sus miembros están dispuestos

a realizar modificaciones cuando lo requieran o consideren que el más apropiado para su interacción y desenvolvimiento familiar buscando el bienestar de sus integrantes. Aquí se hallan las familias: flexiblemente separada, flexiblemente conectada, estructuralmente separada y conectada.

Nivel de rango medio: Se ubican en los extremos de una magnitud (**Figura 1**). Estas familias suelen presentar inconvenientes en su desempeño a causa del estrés que se da entre sus miembros, ya que se manifiesta extrema cohesión o adaptación, pero equilibrio en la otra magnitud. En este rango se encuentran las siguientes familias: separadamente caótica, separadamente rígida, conectadamente caótica, conectadamente rígida.

Nivel extremo: Son extremas en ambas dimensiones (**Figura 1**) familias que tienen desmesurados niveles de apego entre sus miembros e incapacidad de adaptación, son consideradas de funcionamiento familiar inadecuado, llevan una interacción caótica. En este se ubican las siguientes familias: desprendidamente caótica, desprendidamente rígida, enredadamente caótica y enredadamente rígida.

En este sentido, después de analizar cada una de las definiciones plasmadas por diversos autores, la mayoría coincide en que la funcionalidad familiar consiste en la forma como los miembros de una familia se relacionan entre ellos y acomodan su estructura para adaptarse a situaciones que se les presenta. Asimismo, mencionan que en la medida como gestionen sus nexos afectivos y regulen su flexibilidad al cambio, su funcionalidad será más beneficiosa dentro de la familia, lo que los convierte en una familia funcional.

2.2.1.5. Familia con hijos adolescentes

La adolescencia es la etapa transitoria que toma inicio en la pubertad donde surgen cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales donde definitivamente está influenciado por lo

que ocurre a su entorno cercano como es el núcleo familiar razón por la que requiere establecer estrategias novedosas de socialización dentro del sistema familiar (Catacora, 2022; Lanchipa, 2019).

Además, en esta etapa el cuerpo y la mente cambian, y se alcanza la capacidad de reproducción, por otro lado se consolida el pensamiento abstracto, se inicia establecer proyectos hacia el futuro, se busca construir una identidad personal con la integración de principios y valores morales, respeto hacia uno mismo y los demás guiándose de lo que dicen, piensan y hacen sus padres, los procesos de socialización con los progenitores y el estilo de crianza que emplean impacta de sobre manera en el desarrollo del adolescente, siendo este favorable o desfavorable (Lanchipa, 2019).

Los adolescentes se forman en casa, por tanto, toda la familia debe elaborar nuevas pautas, modificar ciertas reglas, negociar ciertos ajustes, establecer nuevos horarios y límites acorde a la etapa que se vive, debido a que en la adolescencia el grupo de pares cobra mucho poder, la búsqueda de autonomía, curiosidad sexual, presiones y desafíos de los amigos muchas veces desorganizan las pautas establecidas en casa y originan separación en el núcleo familiar (Minuchin y Fishman, 2004) es esta etapa ellos tratan de formar nuevas relaciones y adquirir conductas de independencia fuera del vínculo familiar por ende los padres toman la autoridad para juzgar sus conductas por lo que necesario fortalecer el vínculo afectivo entre padres e hijos (Catacora, 2022) mantener una familia comunicada, cohesionada y bien organizada para sopesar los cambios repentinos que surjan (Lanchipa, 2019).

El papel de los apoderados es importante en esta etapa, debido a que las y los adolescentes requieren atención total y funcional por parte de sus padres, ya que los menores en su afán de pertenecer a grupos sociales podrían ser rechazados, menospreciados, ignorados o maltratados, la

poca experiencia con la que cuentan los hace vulnerables a situaciones de riesgo como la ideación suicida, es aquí, donde los padres deben brindarles presencia, afecto, apoyo, escucharlos e incentivarlos a superar momentos difíciles con el propósito de que retomen camino hacia la independencia y adaptación al medio social (Catacora, 2022), si en una familia hay carencia de diálogo o se ejerce violencia dentro del hogar se producirá depresión, baja autoestima, falta de visión hacia al futuro y mayores probabilidades de conductas de riesgo (Lanchipa, 2019).

2.2.2. Ideación suicida

2.2.2.1. Definición

Cano et al. (2009) denomina ideación suicida al conjunto de expresiones como “la vida no vale la pena” hasta convertirlas en pensamientos fijos que se complementan con un proyecto o intención suicida.

Según el Ministerio de Salud, la ideación suicida son ideas que muestran intención o deseo de morir, una fantasía o prefiguración de su propia muerte, se le conoce como pensamiento suicida (MINSA, 2008).

Mientras que Abbad (2018) define como una serie de ideas irrazonables que se evidencian en una persona que lo conducen a hacerse daño a sí misma y/o acabar con su vida.

Salamanca y Siabato (2017) consideran a la ideación suicida como un cúmulo de ideas intrusivas y constantes de muerte creados por la propia persona donde incluye maneras deseadas de morir, condiciones, situaciones, objetos y métodos para auto eliminarse.

Así mismo, Beck et al. (1979) refiere a aquellas ideas reiterativas y distorsionadas donde una persona llega a pensar, desear y/o planear su propia muerte.

Finalmente, Cañón y Carmona (2018) señalan que son ideas voluntarias de quitarse la vida que pueden ser o no planificadas. Amenaza que se interpreta como una comunicación verbal o no verbal de un patrón de conducta suicida en un futuro próximo.

Sintetizando, gran parte de los autores concuerdan que la ideación suicida son expresiones reiterativas e irrazonables a través de los diálogos internos que se producen en una persona producto de las expectativas negativas hacia la vida y pensamientos distorsionados sobre la muerte que lo conduce a intencionar, desear y hasta planificar acabar con su vida, ya que no concibe grato seguir viviendo.

2.2.2.2. Dimensiones

Beck (1979) argumenta cuatro dimensiones en su escala SIS sobre ideación suicida que señala la intencionalidad suicida que una persona construye (citado en Abbad, 2018):

Actitud hacia la vida y/o muerte: Refiere a la expectativa positiva que posee una persona sobre la vida, forma de interrelacionarse con su entorno y la manera como asume la muerte y la conciencia de ella como parte cíclica de la vida.

Pensamientos suicidas: También denominado deseos suicidas, es aquella señal depresiva que denota que la persona no está afrontando la vida de la manera agradable, visualizándola como intolerable, en ella se hacen presentes pensamientos suicidas, junto a creencias irracionales las cuales vienen del contexto cultural familiar.

Proyecto del intento suicida: Se remite a la intención que muestra el sujeto para terminar con su vida, a la elección de métodos, a la sensación del sujeto de ser capaz y su expectativa de quitarse la vida mediante un plan preparado estratégicamente en la que define técnicas o métodos a realizar para lograr su cometido.

Desesperanza: También denominada actualización del intento, esta consiste en no percibir sentimientos de esperanza al futuro, muestra una percepción de no tener ganas de nada, manifiesta desesperanza, escaso componente emocional y devastación donde predomina una visión negativa de la realidad. Bobadilla (citado en Abbad, 2018).

Las dimensiones hacen referencia a las señales, signos y síntomas que presenta una persona que tiene ideaciones suicidas que van desde lo leve hasta los más severos. Estas se destacan por actitudes negativas hacia la vida y muerte, ideas, pretensiones y planes de acabar con la vida propia por contar con una percepción desfigurada y nada alentadora del futuro. Síntomas que al inicio que no son visibles a simple vista, de hecho, en muchas ocasiones esta serie de ideaciones son los que encaminan a los actos de suicidio en distintos grupos etarios, sintomatología que caracteriza a uno de los trastornos más recurrentes que se observan en la sociedad como es la depresión. Por lo que es conveniente identificar estos síntomas en edades tempranas (jóvenes) con el único fin de prevenir desenlaces irreversibles.

2.2.2.3. Teoría que fundamenta ideación suicida

La teoría se fundamenta en modelo cognitivo planteado y desarrollada por psiquiatra Aaron Beck en el año 1967 quien, menciona que toda persona va desarrollando diferentes esquemas por influencia de la cultural y manera de formación, las cuales son aprendidas durante su proceso de desarrollo, siendo estos los puntos claves para que puedan existir procesos de autosabotaje, llegando a ser negativos. Desde esta perspectiva, el suicidio presentará ideas suicidas; las cuales se inician por generar pensamientos desadaptativos, llegando a la conclusión de acabar con su vida. El autor resalta que la “tríada cognitiva” compromete y origina este tipo de creencia desesperanzadora, es decir, ser negativo contigo mismo, con el mundo y en el futuro provocan cogniciones suicidas (Beck, 1967).

De mismo modo, Camus (2020) señala que en una mente distorsionada es donde se origina la depresión previas ideaciones o pensamientos suicidas lo que crea una realidad que no favorece a su desarrollo de la persona. Además, el ser humano atraviesa situaciones negativas a lo largo de su vida que los conducen a sentimientos de desesperanza y frustración hasta el punto de no reconocer fortalezas y potencialidades.

Recapitulando, según la teoría señalada por Beck la génesis de la intencionalidad o voluntad de terminar con la vida se debe a un factor netamente cognitivo, un patrón automatizado que se produce por una percepción negativa de sí mismo y de cada una de las áreas de vida de la persona ocasionadas por experiencias desfavorables. Conducta que se originan por procesos cognitivos distorsionados que emite una persona desde una actitud desalentadora y sin motivación intrínseca alguna. Un enfoque que cuenta con suficientes argumentos para explicar la etiología de una ideación suicida.

2.2.2.4. Factores que influyen en la ideación suicida

Las ideaciones suicidas se presentan por diversos factores dentro de las cuales se identifican al tipo de estilos parentales, las relaciones, las funciones y papeles que asumen en una familia, siendo estas las que conducen y brindan sentido a su vida o los lleve a pensamientos y/o actos suicidas, además, menciona que las mujeres adolescentes presentan mayor riesgo de sufrir ideaciones suicidas (Cañon y Carmona, 2018). Sumado a ello, la depresión, el consumo de bebidas alcohólicas, la soledad, el retraimiento social, la mala salud, la baja autoestima, la desesperanza y los vínculos caóticos que generan dentro del hogar son factores negativos que influyen en la construcción de ideas, pensamientos y actos suicidas.

Como indican los autores, son números los factores que originan ideaciones suicidas pues cada persona presentará particularidades por su individualidad y el ambiente en donde se

desarrolle, entre las cuales se observa causas personales (hereditario), sociodemográficos (mayormente en mujeres), ambientales (bullying, violencia, discriminación, problemas académicos) y familiares (dificultades económicas,, maltratos, acontecimientos estresantes, inestabilidad emocional, desintegración y disfuncionalidad familiar) (Alanocca, 2018).

Una ideación suicida en adolescentes se manifiesta casi siempre vinculadas a los problemas en el sistema familiar tales como los conflictos o discusiones con los padres, deficiente comunicación entre padres e hijos, falta de apoyo, inseguridad del afecto de sus padres, baja autoestima, calificaciones bajas entre otras situaciones que se exponen en la interacción familiar (Alanocca, 2018).

Como se observa, son múltiples los factores que van desde las variables intrínsecas hasta las extrínsecas, las que ocasionan ideaciones suicidas en adolescentes dentro de estos que resalta a los factores ambientales como es el caso de la dinámica y estructura disfuncional que se manifiestan dentro de las familias, dado que, es en este espacio donde se crean conflictos, vicisitudes, problemas, desacuerdos, situaciones inesperadas y diferencias entre sus integrantes, que de no ser gestionadas de forma adecuada se generan maltratos, adicciones, ausencias, desunión, desorden, indisciplina, inestabilidad, rigidez, enfermedades físicas y alteraciones psicológicas como son las ideaciones suicidas.

2.2.3. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes

Hoy en día cada vez es más frecuente observar ideaciones suicidas en los estudiantes (adolescentes) las cuales mayormente se manifiestan por una percepción de soledad y aislamiento social (Bojorquez et al., 2021) y por problemas o disfuncionalidades familiares que puede llevar a ser peligroso y perjudicial.

Como menciona Blandón et al. (2015) el factor significativo que conlleva a la ideación suicida son las relaciones familiares disfuncionales, quienes no proporcionan seguridad emocional ni confianza, estos perjudican la autoestima, identidad personal, autoconcepto, imagen y la relación con su entorno.

Un buen o mal funcionamiento de la estructura y dinámica familiar es una causa influyente en la preservación de la salud o en la aparición de enfermedades como es el caso de las ideaciones suicidas en los miembros de una familia con base a cómo cada uno interactúa, cumple o deja de cumplir sus roles o funciones y enfrenta cada crisis que se presenta (Altuzarra, 2019).

En este sentido, la familia puede convertirse en algo decisivo en el desarrollo psicológico de los miembros que lo conforma, a través de la práctica los estilos de crianza, relaciones, presiones e interacciones familiares se crean situaciones que conducen a generar ideaciones suicidas o intentos de suicidio como tal, sumado a ello, en la adolescencia es donde se incrementan responsabilidades individuales, presiones sociales que unido a la inmadurez e inexperiencia provocan torpezas que se traducen en espacios de soledad, angustia y frustración que propician a cometer intenciones de suicidio (Altuzarra, 2019).

Muchas veces las ideaciones o conductas suicidas se originan y mantienen por una percepción recurrente de insatisfacción familiar en cuanto al tipo de comunicación, al grado de cohesión o unión y al nivel de adaptabilidad de los integrantes de una familia y su entorno cercano, dando como resultado una dinámica desfavorable que no permite la consolidación y el fortalecimiento de la estructura familiar (Cárdenas, 2016).

2.3. Definición de términos básicos

Ideación suicida

Denomina a aquellas ideas reiterativas que tiene un ser humano donde se llega a idear, desear y/o planificar su propia muerte (Beck et al., 1979).

Familia

Un grupo de sujetos que viven bajo un mismo techo que pueden tener o no tener consanguinidad y comparten sentimientos que los une entre sí, organizados en función a roles fijos, estatus económico y posición social (MINSA, 2021).

Funcionalidad Familiar

Es la relación de los vínculos afectivos entre los miembros de una familia y su capacidad de modificar su estructura para superar las adversidades que enfrenta la familia durante su ciclo vital (Olson, 2009).

Disfunción familiar

Se da cuando la familia no cumple sus roles de forma asertiva, la acción suicida se manifiesta con mayor frecuencia (MINSA, 2008).

Cohesión familiar

Son los procesos que hacen que los integrantes de una familia permanezcan con lazos y vínculos fuertes (Anculle, 2016).

Adaptabilidad familiar

Refiere a la flexibilidad que tienen los integrantes de una familia para afrontar cambios en su estructura y adaptarse a nuevas reglas, roles o funciones (Alarcón et al., 2021).

Adaptación

Aptitud de una persona para formar su conducta a las características del medio en el que vive, destreza de modificar su estructura en función a las variaciones de su entorno (Anculle, 2016).

Adolescencia

Periodo de transición que se ocurre desde la infancia y la edad adulta que inicia a los 12 años y termina a los 19 años donde ocurren cambios fisiológicos y psicoafectivos, surge el pensamiento abstracto y el razonamiento experimental (Anculle, 2016).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque

La investigación se enmarca en el enfoque cuantitativo, dado que se basa en la utilización de datos numéricos y técnicas estadísticas para evaluar las hipótesis propuestas, con el objetivo de identificar tendencias o patrones de comportamiento dentro de una población específica (Hernández et al., 2014).

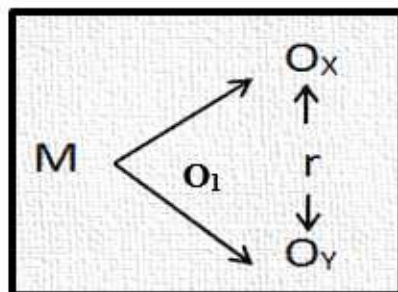
3.2. Tipo, nivel, diseño y alcance de investigación

El estudio tiene como base el método teórico hipotético-deductivo, donde la finalidad del método es lograr conocimientos útiles y afirmar las hipótesis planteadas en base a las variables de investigación.

Según su tipo investigativo corresponde al no experimental, puesto que, se observa cómo el proceso evaluativo sucede naturalmente, sin algún uso deliberado de las variables (Hernández et al., 2014).

A nivel de investigación y al tipo de alcance pertenece al tipo correlacional comparativo; ya que, su propósito es describir, comparar y establecer el grado de asociación de funcionalidad familiar ideación suicida (Hernández et al., 2014).

Y finalmente, en lo concerniente al tipo de diseño se empleó no experimental, no hubo manipulación deliberada de las unidades de estudio, por el contrario, se observó y analizó en su ambiente natural sin alteración o control alguno, de corte transversal por el hecho de que se hizo una recolección de datos en un solo momento temporal (Hernández et al., 2014). La cual se gráfica de la siguiente manera:



Donde:

M: Muestra de estudio, estudiantes de un colegio público de la ciudad de Arequipa

Ox: Variable 1, Funcionamiento familiar

Oy: Variable 2, Ideación suicida

r: Relación entre la variable 1 y 2

O₁: Una sola aplicación (encuesta)

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

El término población o universo se refiere al conjunto total de elementos que comparten ciertas características específicas y que son similares entre sí (Hernández et al., 2014). En la presente investigación, se consideró una población de 240 estudiantes, de los cuales 55 pertenecientes al cuarto grado y 185 a quinto grado del año 2023 de una escuela secundaria pública en Arequipa. Jóvenes que oscilan entre los 15 y 18 años de ambos géneros que no presenten diagnóstico psicológico previo.

3.3.2. Muestra

Refiere al subgrupo representativo que se extrae de la población, donde cada unidad de estudio comparte y tiene la misma posibilidad de ser elegida para formar parte del estudio durante

el proceso de recopilación de datos. La muestra que se tomó es NO probabilística o dirigida según se vea conveniente en relación con el objetivo planteado (Hernández et al., 2014). Considerando los siguientes criterios de exclusión e inclusión:

Criterios de inclusión

- Escolares que cursaron cuarto y quinto de secundaria en el año 2023 en un colegio público de la ciudad de Arequipa.
- De edades comprendidas entre 15 a 18 años de ambos sexos que pertenezcan al primer criterio.
- Estudiantes cuyos padres o apoderados acepten la participación del estudiante en la investigación y hayan firmado el consentimiento firmado.
- Estudiantes que convivan con ambos padres o con al menos uno de sus padres.

Criterios de exclusión

- Escolares que no cumplan con el rango de edad establecida.
- Estudiantes que presenten algún diagnóstico clínico de trastorno de estado del ánimo, depresión, ansiedad, trastorno alimenticio o cualquier otro trastorno psicológico.
- Escolares que no se encuentren el día de la aplicación de los cuestionarios, no completen o respondan de forma correcta los cuestionarios.
- Estudiantes que no convivan con al menos uno de sus padres.

3.3.3. Muestreo

En relación al tipo de muestreo se empleó el no probabilístico, a razón de que se seleccionó la muestra basada en un criterio subjetivo en lugar de realizar una selección al azar por ser un procedimiento no aleatorio, dado que, se aplicó por conveniencia (Hernández et al., 2014) en función a los criterios de inclusión y exclusión establecidos, tomando en consideración el criterio

fundamental de excluir como parte de la muestra a estudiantes que presenten algún diagnóstico clínico de trastorno de estado del ánimo, depresión, ansiedad, trastorno alimenticio o cualquier otro trastorno psicológico llegando a descartar a 35 estudiantes a fin cumplir con el principio de beneficencia que busca bienestar y reducir al mínimo los riesgos de deriven posibles daños en los participantes del estudio.

3.4. Técnicas de recolección y tratamiento de datos

Se recurrió a la encuesta como método para recolectar datos y evaluar las variables. Esta técnica permite la cuantificación de los patrones de conducta a través de cuestionarios elaborados de antemano, que incluyen preguntas sobre una o varias variables a evaluar (Hernández et al., 2014). En este estudio, se aplicaron los siguientes instrumentos:

Ficha sociodemográfica

Se desarrolló una ficha sociodemográfica para conocer características personales de la muestra evaluada, información se tomó en cuenta al momento de hallar resultados descriptivos de los participantes tales como la edad, el sexo, el grado académico, la sección, el estatus familiar y la procedencia del estudiante.

Escala de funcionalidad familiar (FACES III)

Instrumento construido y elaborado en la universidad de Minnessota en Estados Unidos por Olson et al. (1985) con el nombre original en inglés, family adaptability and cohesión evaluation scales, misma que fue traducida al idioma español como escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar conocida como funcionalidad familiar FACES III. Desarrollada bajo un enfoque sistémico cuyo propósito es evaluar la percepción real de los integrantes que forman parte

de un núcleo familiar y su grado de satisfacción familiar. Dirigida a adolescentes/estudiantes a partir de los 12 años con una aplicación entre 10 a 15 minutos de administración individual y colectiva. Distribuidas en 2 dimensiones: Cohesión (1,3,5,7,9,11,13,15,17,19) y Flexibilidad o Adaptabilidad (2,4,6,8,10,12,14,16,18,20). Originalmente la escala tenía dos partes, familia real y familia ideal con una totalidad de 40 ítems, para la presente investigación se consideró los 20 ítems que corresponden a “Familia Real” en forma de Likert con cinco alternativas de respuesta (1=Nunca, 2=Pocas veces, 3=Algunas veces, 4=Frecuentemente y 5=Siempre) que se puntúa de 1 a 5. Para su calificación seguir los siguientes pasos:

1. Realizar una sumatoria de los ítems impares que corresponden a cohesión familiar.
2. Sumar los ítems pares correspondientes a adaptabilidad/ flexibilidad familiar.
3. Posterior a ello usar el baremo (**Ver figura 2**) para ubicar los valores de cohesión y adaptabilidad familiar en la columna de la izquierda al puntaje crudo (Norma actualizada) donde se hallan los números obtenidos en cada dimensión en función a la respuesta del participante, este facilita determinar el tipo de familia. Otra forma de ubicar en tipo de familia más específica es utilizando el diagrama del Modelo Circumplejo de Olson (**Ver figura 1**) realizando una intersección entre las dimensiones, de esta se obtiene uno de 16 tipos de familia.

Figura 2

Baremos del puntaje directo e interpretación de FACES – III

Transformación de puntaje crudo a nivel*

Norma actualizada (2017)				NBMR (2017)		
Cohesión (media=37.5 de=6.8)		Flexibilidad (media=28.5 de=5.6)		Cohesión & Flexibilidad (media=0 de=1)		
Puntaje Crudo	Cohesión	Puntaje Crudo	Flexibilidad	Error Estandarizado	Cohesión	Flexibilidad
45 - 50	Muy conectada	35 - 50	Muy flexible	+1 a +∞	Muy conectada	Muy flexible
38 - 44	Conectada	29 - 34	Flexible	0 a +0.99	Conectada	Flexible
30 - 37	Separada	22 - 28	Estructurada	-0.99 a -0.01	Separada	Estructurada
10 - 29	Desacoplada	10 - 21	Rígida	-∞ a -1	Desacoplada	Rígida

Nota. Estandarización y adaptación de Bazo-Álvarez et al. (2016) que realizaron una actualización del baremo de calificación basada en la escala original de funcionalidad familiar denominada FACES III. Gráfico tomado de (Bazo-Álvarez et al., 2016).

Validez y Confiabilidad: Olson et al. (1985) se propusieron reducir a cero la correlación entre cohesión y adaptabilidad, así como minimizar la influencia de la deseabilidad social (r : 0.3). Además, llevaron a cabo una evaluación de la fiabilidad interna utilizando el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.77 para la cohesión, 0.62 para la adaptabilidad, y 0.60 para la escala total de funcionalidad familiar. La prueba de test-retest mostró un coeficiente de Pearson de 0.83 para la cohesión y 0.80 para la adaptabilidad.

En la adaptación realizada en Perú, se efectuó una validación del constructo con una muestra de adolescentes de entre 11 y 18 años de dos colegios secundarios en Chimbote. Se utilizó un análisis factorial para evaluar la estructura interna, la cual fue corroborada por hipótesis específicas. Los resultados mostraron los siguientes índices: AGFI = 0.96, ECVI = 0.87, NFI = 0.93, GFI = 0.97, MRSA = 0.06. La fiabilidad medida con el Alfa de Cronbach, Omega y Theta dio como resultado Ω = 0.85 para cohesión y Ω = 0.74 para adaptabilidad (Bazo-Álvarez et al., 2016).

Escala de ideación suicida (SSI)

La prueba original lleva por nombre Scale for suicide ideation (SSI) elaborada en Estados Unidos por Aaron Beck et al. (1979) traducida al español como escala de ideación suicida SSI por Villardón (1993) adaptada en Chiclayo - Perú por Bobadilla et al. (2004). Desarrollada bajo el enfoque cognitivo cuyo propósito es evaluar la intencionalidad de suicidio mediante la cuantificación del grado de intensidad de ideaciones suicidas. Dirigida a estudiantes adolescentes a partir de los 12 años. De administración individual y colectiva con una duración de 10 a 15 minutos aproximadamente. Originalmente la escala tenía 19 ítems, en la adaptación peruana solo se considera 18 distribuidas en 4 dimensiones: Actitudes hacia la vida/muerte (1, 2, 3, 4 y 5); Pensamientos o deseos suicidas (6, 7, 8 y 9); Proyecto de intento suicida (10, 11, 12 y 13) y Desesperanza (14, 15, 16, 17 y 18). Con una escala valorativa de dos opciones de respuesta de Si y No, estas se puntúan 1 para No, 2 para SI, e inversa en los ítems 8, 12, 16 y 17. Para la calificación se debe utilizar la siguiente plantilla de acuerdo con los valores asignados:

Figura 3

Plantilla de calificación de los ítems de SSI

N° Pregun ta	S i	N o
01	2	1
02	2	1
03	2	1
04	2	1
05	2	1
06	2	1

N° Pregun ta	S i	N o
07	2	1
08	1	2
09	2	1
10	2	1
11	2	1
12	1	2

N° Pregun ta	S i	N o
13	2	1
14	2	1
15	2	1
16	1	2
17	1	2
18	2	1

La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 1 punto (No) - 2 puntos (Si), la suma total va a ser de acuerdo a la sumatoria de los valores:

Nota. Ficha técnica SSI Cuestionario ideación suicida Beck. Gráfico tomado de Bobadilla et al. (2004).

Los niveles para la variable completa como para sus dimensiones se segmentan de acuerdo con el siguiente cuadro:

Figura 4

Gráfico de niveles de ideación suicida y sus cuatro dimensiones

I	II	III	IV	Ideación suicida	Niveles
5 - 6	4 - 5	4 - 5	5 - 6	18 - 24	Nivel bajo: Posee un bajo riesgo de ideación suicida
7 - 8	6 - 7	6 - 7	7 - 8	25 - 30	Nivel medio: Posee riesgo de ideación suicida
9 - 10	7 - 8	7 - 8	9 - 10	31 - 36	Nivel alto: Posee un alto riesgo de ideación suicida

Nota. Ficha técnica SBI Cuestionario ideación suicida Beck. Gráfico tomado de Bobadilla et al. (2004).

Validez y Confiabilidad: Se realizó validez de correlaciones del BBS y la escala de desesperanza de Beck (BDI) 0.25 – 0.75 que aportan a la validez de constructo haciéndola como un instrumento de validez adecuada. Se determinó una fiabilidad por consistencia interna mediante Alfa de Cronbach donde se obtuvo 0.89 – 0.96 y una confiabilidad inter examinador de 0.83 (Beck et al.,1979).

Para su validación peruana Bobadilla et al. (2004) sometió al cuestionario a una validez por análisis factorial en ella se estandarizó la escala en 18 ítems demostrando una validez adecuada de 0.80. Además, se realizó una validación de contenido con el apoyo de cinco expertos en materia que dieron conformidad válida de los ítems del instrumento. Al verificar la confiabilidad del

instrumento se encontró un Alfa de Cronbach de 0.82 indicando una consistencia elevada (Bobadilla et al., 2004).

Para la recolección de datos, el primer paso consistió en organizar una reunión presencial con la directora de la institución educativa para explicar los objetivos y la importancia de la investigación, así como para discutir aspectos éticos y obtener los permisos necesarios. En esta reunión, se solicitó la inclusión de los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria como población y muestra para el estudio, se nos brindó la nómina de matriculados de los grados correspondientes que ascienden a un total de 240 escolares de 15 a 18 años.

Posteriormente, se envió una solicitud formal a la directora del colegio pidiendo autorización para administrar la ficha sociodemográfica y los dos instrumentos a los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria. Tras obtener la aprobación, se coordinó con la directora y los tutores para fijar las fechas y horarios adecuados para la aplicación de los instrumentos.

Antes de llevar a cabo la evaluación, se enviaron los consentimientos informados a los padres y/o apoderados de los estudiantes, sin excepción alguna. Se esperó la devolución de estos consentimientos firmados antes de proceder con la aplicación de los cuestionarios. El día de la aplicación, se entregaron los cuestionarios y el asentimiento informado a los estudiantes, previa explicación de las instrucciones y resolución de cualquier duda. Finalmente, después de completar las encuestas, se continuo con la digitación de las respuestas emitidas a una hoja del programa Excel, posterior a ello, se verifico cada respuesta en base al tipo de muestreo, NO probabilístico y a los criterios de exclusión e inclusión, donde se llegó filtrar 205 datos que cumplían con lo antes mencionado eliminando 35 datos por presencia de diagnóstico clínico de trastorno de estado del ánimo, depresión, ansiedad, trastorno alimenticio o cualquier otro trastorno psicológico, emisión de respuestas ambivalentes, llenado de incompleto o incorrecto de los cuestionarios.

Se continuó con la digitación de las respuestas de los participantes a una base del programa Excel y su respectiva verificación. Se procedió a trasladar la información al programa estadístico SPSS 25 para su análisis con el fin de comprobar la hipótesis planteada.

Estadística descriptiva: Se aplicó tablas de frecuencias y porcentajes con el propósito de describir y resumir de manera ordenada los resultados de los datos sociodemográficos y de los valores de cada variable (Hernández et al., 2014).

Estadística inferencial: Se determinó la prueba de normalidad mediante Kolgomorov – Smirnov^a en base al número de participantes que supera a 50 estudiantes (muestra) con la finalidad de verificar la distribución de los datos donde se halló una distribución no paramétrica de los datos en función a este resultado se procedió a aplicar el estadístico Rho de Spearman, estadístico con el que estableció la intersección entre la variable funcionalidad familiar y la variable ideación suicida a fin de negar o aprobar la hipótesis planteada (Hernández et al., 2014).

Estadística comparativa: Se aplicó T de Student a fin de establecer comparaciones entre las dos variables y tres grupos como el sexo, edad y grado académico de la muestra de estudio (Merino y Willson, 2013).

3.5. Aspectos éticos considerados

El Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Continental revisó y aprobó la presente investigación.

Se tuvo en cuenta los pilares éticos en base al Informe Belmont (1974):

Principio del respeto: Los investigadores respetan los derechos, la autonomía y la integridad de los participantes del estudio, quienes se involucran de forma voluntaria, sin coerción ni imposición. Dado que los participantes son adolescentes, se proporcionó a los padres el consentimiento

informado y a los estudiantes el asentimiento informado, después de haber recibido la aprobación de los padres.

Principio de beneficencia: Busca bienestar tanto físico como mental de los participantes del estudio donde los investigadores garantizan el compromiso, la honestidad y la transparencia durante la investigación haciéndola objetiva con el fin de dar aporte a la ciencia.

Principio de justicia: Busca establecer ética en los investigadores de campo, donde la población que se encuestó fue tratada y evaluada con igualdad e inclusión, dejando de lado cualquier tipo de discriminación.

Por otro lado, se consideraron los siguientes principios de rigor científico establecidos por Noreña et al. (2012):

Fiabilidad: En el estudio actual, se emplearon dos escalas que fueron evaluadas en términos de consistencia interna para garantizar que los datos recolectados sean precisos y adecuados a lo largo del tiempo.

Autenticidad: Los antecedentes, las bases teóricas y los resultados están fundamentados en evidencia científica concreta. Además, los datos reflejan una relación y coherencia con la observación de fenómenos y lagunas en el conocimiento que se han identificado en el contexto del problema investigado.

Relevancia: Este criterio se cumplió mediante la verificación de las hipótesis y el logro de los objetivos establecidos en la investigación. Además, los hallazgos proporcionan una contribución valiosa a la comunidad científica y servirán como referencia para futuras investigaciones.

3.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles de la variable	Escala de medición
Funcionalidad familiar	Refiere a la interacción entre los miembros de una familia en base a sus vínculos afectivos establecidos y a su destreza de modificar su estructura a fin de afrontar y superar adversidades que atraviesan en su ciclo de vida (Olson, 2009).	La variable funcionalidad familiar fue operacionalizada a mediante la escala FACES III adaptada en Perú por Bazo et al. (2016) instrumento psicométrico que está estructurado en base a dos dimensiones y sus respectivos indicadores.	Cohesión	La vinculación emocional, apoyo, soporte, tiempo y espacios de recreación e intereses que se dan en la familia.	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 y 19	Tipos de Familia general: balanceada, media y extrema. Dependiendo del tipo de cohesión familiar: desprendida/desacoplada, separada, conectada/unida y muy conectada/enredada.	Escala ordinal
			Flexibilidad/ Adaptabilidad	Integra la capacidad de liderazgo, disciplina, límites, control, reglas y roles que se establecen en la familia.	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 y 20	y del tipo de flexibilidad familiar: muy flexible/Caótica, flexible, estructurada y rígida (Ver figura 1)	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles de la variable	Escala de medición
Ideación suicida	Refiere a aquellas ideas reiterativas y distorsionadas donde una persona piensa, desea e incluso planea su propia muerte (Beck et al., 1979).	La variable ideación suicida fue operacionalizada a través de la escala de SSI adaptado en Perú por Bobadilla et al. (2004) instrumento psicométrico estructurado en cuatro dimensiones y sus respectivos indicadores.	Actitudes hacia la muerte y/o vida	Frustraciones, miedos, temores, actitud negativa de vida y expectativa de muerte.	1, 2, 3, 4, 5	- Bajo - Medio y - Alto (Ver figura 4)	Escala ordinal
			Pensamientos o deseos suicidas	Señales o síntomas de depresión, inutilidad y sentimientos de ser incapaz de afrontar su situación actual.	6, 7, 8, 9		
			Proyecto de intento suicida	Plan estratégico que contiene método, técnicas y maneras para acabar con la vida.	10, 11, 12, 13		
			Desesperanza	Sentimientos de intrascendencia, desilusión por el futuro, desesperanza hacia al futuro.	14, 15, 16, 17, 18		

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1

Sexo de los estudiantes evaluados

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombres	103	50.2%
Mujeres	102	49.8%
Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 5

Sexo de los estudiantes evaluados



En la tabla N° 1 y figura N° 5, se visualiza el sexo de la muestra de estudio con total de 205 estudiantes de un colegio estatal de Arequipa, donde 50.2% (103/205) fueron de sexo masculino y 49.8% (102/205) femenino.

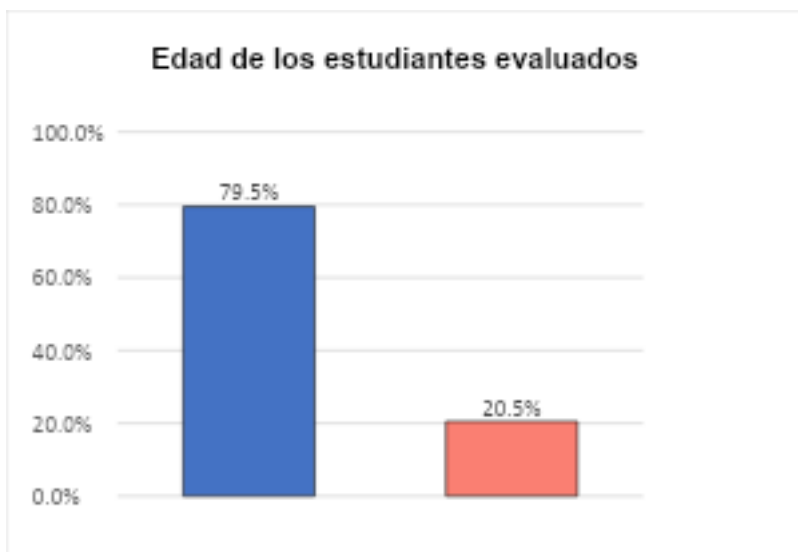
Tabla 2 *Edad de los estudiantes evaluados*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 16	163	79.5%
17 a 18	42	20.5%
Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 6

Edad de los estudiantes evaluados



En la tabla N° 2 y figura N° 6, se visualiza las edades de la muestra de estudio, en la que se contó con un total de 205 estudiantes. En ella se observa que las edades oscilan de 15 a 18 años,

donde 79.5% (163/205) de los encuestados tienen entre 15 a 16 años y 20.5% (42/205) tienen 17 y 18 años.

Tabla 3

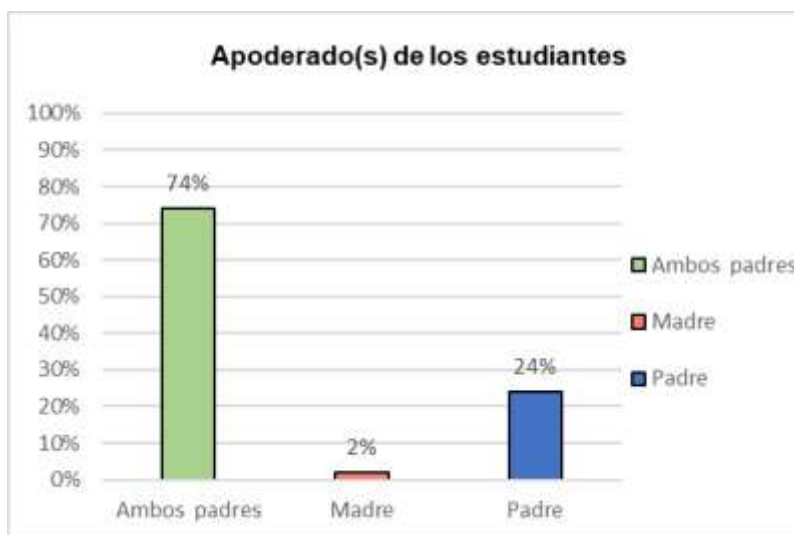
Apoderado(s) de los estudiantes evaluados

Apoderado(a)	Frecuencia	Porcentaje
Ambos padres	151	74%
Madre	5	2%
Padre	49	24%
Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 7

Apoderado(s) de los estudiantes evaluados



En la tabla N° 03 y figura N° 07 describe el apoderado(s) de los estudiantes evaluados, predominando ambos padres con 74% (151/205), solo padre con 24% (49/205) y finalmente solo madre con 2% (5/205).

Tabla 4

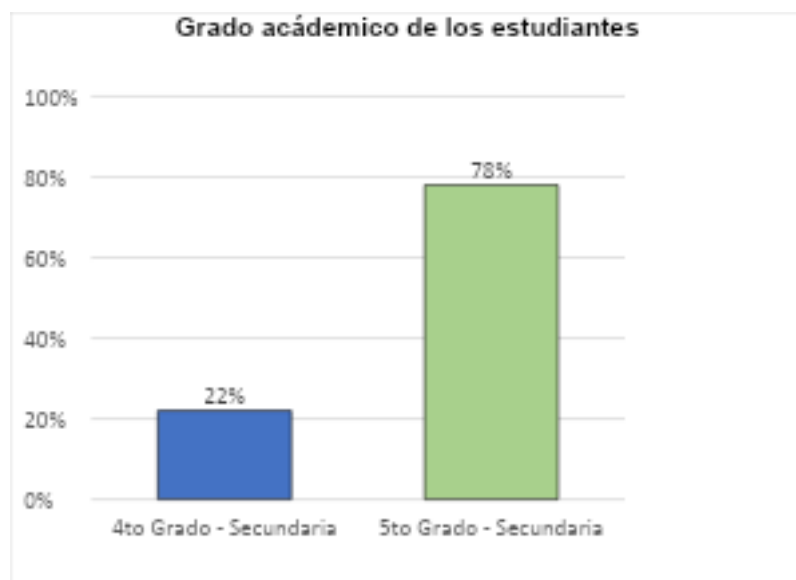
Grado académico de los estudiantes evaluados

Grado Académico	Frecuencia	Porcentaje
4to Grado - Secundaria	45	22%
5to Grado - Secundaria	160	78%
Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 8

Grado académico de los estudiantes evaluados



De la tabla N° 4 y figura N° 8, se visualiza el grado académico de la muestra de estudio, en ella se muestra que 78% (160/205) de los encuestados cursan 5to de secundaria, seguido de 22% (45/205) 4to de secundaria en una institución educativa pública de Arequipa.

Tabla 5

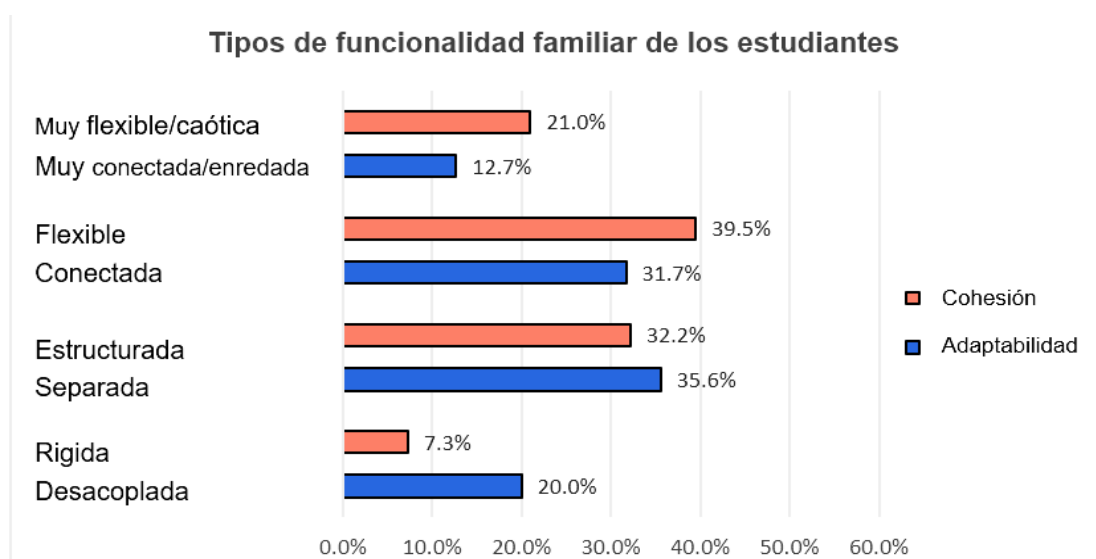
Tipos de funcionalidad familiar de los estudiantes

Cohesión			Adaptabilidad		
Tipos	F	Porcentaje	Tipos	F	Porcentaje
Desacoplada	41	20.0%	Rígida	15	7.3%
Separada	73	35.6%	Estructurada	66	32.2%
Conectada	65	31.7%	Flexible	81	39.5%
Muy conectada/enredada	26	12.7%	Muy flexible/ Caótica	43	21.0%
Total	205	100%	Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 9

Tipos de funcionalidad familiar según su cohesión y adaptabilidad



En la tabla N° 5 y figura N° 9 se visualiza los tipos de funcionalidad en función a su cohesión y adaptabilidad que presentan los estudiantes evaluados. En ella se observa que 35.6% (73/205) tiene cohesión separada, 31.6% (65/205) conectada, 20.0% (41/205) desacoplada, 12.7% (26/205) muy conectada o enredada, mientras que 39.5% (81/205) tiene adaptabilidad flexible, 32.2% (66/205) estructurada, 21.0% (43/205) muy flexible o caótica, 7.3% (15/205) rígida.

Tabla 6

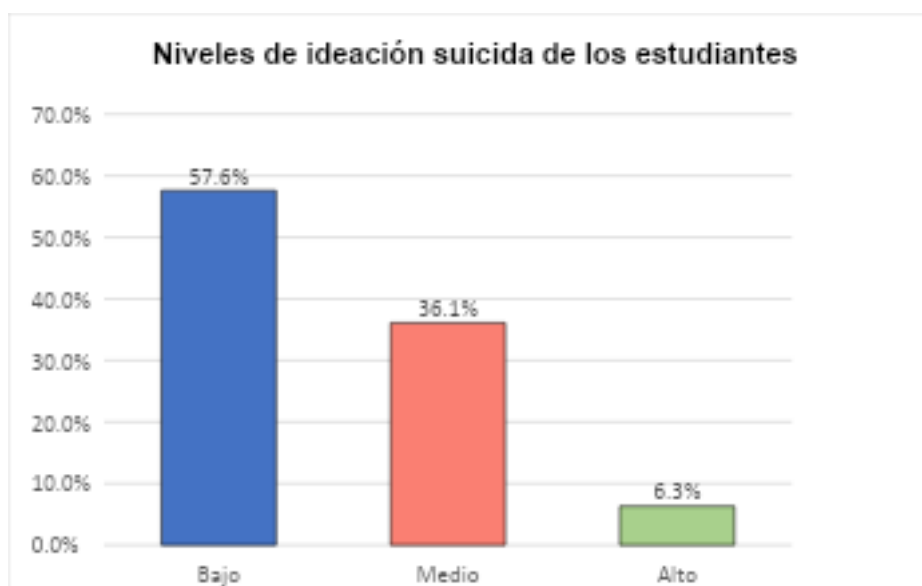
Niveles de ideación suicida de los estudiantes

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	118	57.6%
Medio	74	36.1%
Alto	13	6.3%
Total	205	100%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 10

Niveles de ideación suicida de los estudiantes



En la tabla N° 6 y figura N° 10 se visualiza los niveles de ideación suicida que presentan los estudiantes evaluados, donde se observa que un 57.6% (118/205) presenta nivel bajo, 36.1% (74/205) nivel medio y 6.3% (13/205) nivel alto de ideación suicida.

A fin de aprobar o negar la prueba de hipótesis se trabajó la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov^a dando por resultado una distribución no paramétrica, de manera que se empleó el estadístico Rho de Spearman.

Hipótesis General

HG: Existe relación significativa e inversa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

H0: No existe relación significativa e inversa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Tabla 7

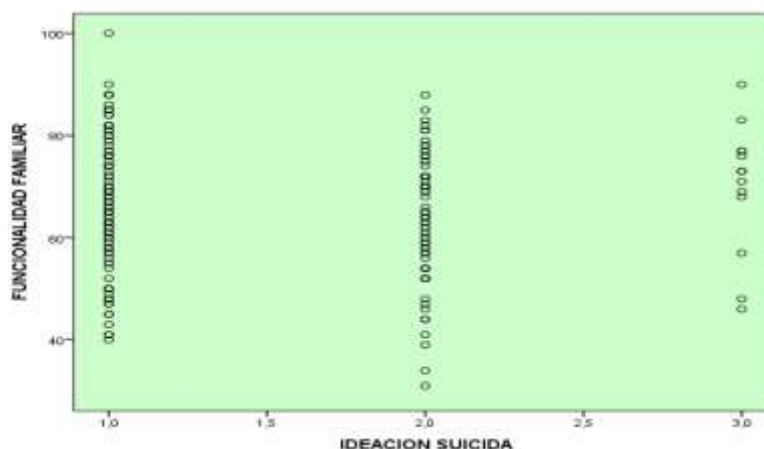
Correlación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023

Correlaciones				
				Ideación suicida
Rho de	Funcionalidad	Coeficiente de correlación	1,000	-039
Spearman	familiar	Sig. (bilateral)		,575
		N		205

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Figura 11

Correlación entre funcionalidad familiar e ideación suicida



Se realizó el análisis de la correlación entre las variables de funcionalidad familiar e ideación suicida mediante la prueba Rho de Spearman tal y como se plasma en la tabla N° 07 y la figura N° 11 donde el valor de significancia estadística fue mayor a 0.05 ($P=0.575$) lo cual indica que no se halla correlación significativa entre las variables. Por tanto, se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

Por lo expuesto, se determinó lo siguiente:

No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Hipótesis específica 1

H1: Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

H0: No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Tabla 8*Funcionalidad familiar en función al sexo de los estudiantes*

Estadísticas de grupo							
	SEXO	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar		
FUNCIONALIDAD	Hombres	103	66,30	12,071	1,189		
FAMILIAR	Mujeres	102	65,59	12,317	1,220		
Prueba de muestras independientes							
			Prueba de Levene de				
			calidad de varianzas	prueba t para la igualdad de medias			
			F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Funcionalidad	Se asumen varianzas iguales		,001	,978	,418	203	,676
Familiar	No se asumen varianzas iguales				,418	202,817	,676

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.**Tabla 9***Ideación suicida en función al sexo de los estudiantes*

Estadísticas de grupo							
	SEXO	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar		
IDEACIÓN	Hombres	103	23,84	4,381	,432		
SUICIDA	Mujeres	102	24,13	4,831	,478		
Prueba de muestras independientes							
			Prueba de Levene de				
			calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias		
			F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Ideación	Se asumen varianzas iguales		,180	,672	-,439	203	,661
suicida	No se asumen varianzas iguales				-,439	200,689	,661

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

En la tabla N° 8 y tabla N° 9 se aprecia que los hombres presentan promedios ligeramente mayores de funcionalidad familiar que las mujeres, mientras que, las mujeres tienen promedios ligeramente mayores de ideación suicida que los hombres. Al hallar la prueba T de Student arrojó un P – valor (sig.) mayor a 0.05 ($P > ,676$) para funcionalidad familiar según el sexo y ($P > ,661$) para ideación suicida según el sexo de los estudiantes, por tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la del investigador.

Por tanto, se determinó lo siguiente:

No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Hipótesis específica 2

H2: Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

H0: No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Tabla 10

Funcionalidad familiar en función a la edad de los estudiantes

Estadísticas de grupo					
	EDAD	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
FUNCIONALIDAD	15 a 16 años	163	2,43	,694	,054
FAMILIAR	17 a 18 años	42	2,29	,636	,098
Prueba de muestras independientes					

		Prueba de Levene de				
		calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Funcionalidad	Se asumen varianzas iguales	2,242	,136	1,217	203	,225
Familiar	No se asumen varianzas iguales			1,282	68,379	,204

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Tabla 11

Funcionalidad familiar en función al grado académico de los estudiantes

Estadísticas de grupo					
					Media de error
	GRADO ACÁDEMICO	N	Media	Desviación estándar	estándar
FUNCIONALIDAD	4to secundaria	45	67,20	13,546	2,019
FAMILIAR	5to secundaria	160	65,59	11,775	,931
Prueba de muestras independientes					
		Prueba de Levene de			
		calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias	
				Sig.	
		F	Sig.	T	gl (bilateral)
Funcionalidad	Se asumen varianzas iguales	2,603	,108	,781	203
Familiar	No se asumen varianzas iguales			,722	63,893

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

En la tabla N° 10 y tabla N° 11 se aprecia que estudiantes de 15 y 16 años tienen promedios ligeramente mayores de funcionalidad familiar que los estudiantes de 17 y 18 años, mientras que, estudiantes de 4to de secundaria tienen promedios ligeramente mayores de funcionalidad familiar que los estudiantes de 5to. Al hallar la prueba T de Student se observa un contraste de Leve en

($F=2,242$) ($F=2,603$) mayor a 0.05, al igual que un P – valor (sig.) mayor a 0.05 ($P>,225$) para funcionalidad familiar según la edad y ($P>,435$) para funcionalidad familiar según el grado académico de los estudiantes, por tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la del investigador hipótesis.

Por tanto, se determinó lo siguiente:

No existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Hipótesis específica 3

H3: Existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

H0: No existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

Tabla 12

Ideación suicida en función a la edad de los estudiantes

Estadísticas de grupo					
	EDAD	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
IDEACIÓN	15 a 16 años	163	23,60	4,745	,372
SUICIDA	17 a 18 años	42	25,48	3,677	,567
Prueba de muestras independientes					
			Prueba de Levene de		Prueba t para la igualdad de
			calidad de varianzas		medias
			Sig.		
			F	Sig.	T
					gl
					(bilateral)

Ideación	Se asumen varianzas iguales	,588	,444	-2,382	203	,018
suicida	No se asumen varianzas iguales			-2,764	79,991	,007

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

Tabla 13

Ideación suicida en función al grado académico de los estudiantes

Estadísticas de grupo						
GRADO		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	
IDEACIÓN	ACÁDEMICO	45	25,87	3,202	,477	
SUICIDA	4to secundaria	160	23,46	4,800	,379	
Prueba de muestras independientes						
		Prueba de Levene de		Prueba t para la igualdad de		
		calidad de varianzas		medias		
		Sig.				
		F	Sig.	t	gl	(bilateral)
Ideación	Se asumen varianzas iguales	4,044	,046	3,173	203	,002
suicida	No se asumen varianzas iguales			3,953	105,524	,000

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

En la tabla N° 12 y N° 13 se aprecia que estudiantes de 17 y 18 años tienen mayores promedios de ideación suicida que estudiantes de 15 y 16 años, mientras que, estudiantes de 4to de secundaria tiene mayores promedios de ideación suicida que 5to. Al hallar la prueba T de Student se observa un contraste de Levene ($F=,588$) ($F=4,044$) mayor a 0.05, al igual que un P – valor (sig.) menor a 0.05 ($P>,018$) para ideación suicida según la edad y ($P>,000$) para ideación suicida según el grado académico, por ello, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la del investigador.

Por tanto, se determinó lo siguiente:

Existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.

4.2. Discusión de resultados

El objetivo principal del estudio fue analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida en estudiantes de un colegio público en Arequipa durante el año 2023. La muestra estuvo conformada por 205 estudiantes, con edades comprendidas entre los 15 y 18 años, de los cuales el 50.2% eran hombres y el 49.8% mujeres. La mayoría de los participantes muestra que del 79.5%, tenía entre 15 y 16 años, mientras que el 20.5% restante se encontraba en el rango de 17 a 18 años. Los estudiantes estaban distribuidos en los grados de 4to (22%) y 5to (78%) de secundaria en una institución educativa estatal en Arequipa. A continuación, se comparan y discuten los hallazgos de esta investigación con los resultados de estudios previos.

En relación con el objetivo principal, se obtuvo un valor de ($p=0.575$), lo que indica que no existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Palomares (2017), quien reportó que la cohesión familiar no presentaba una relación significativa con la ideación suicida en un grupo de 45 adolescentes de Lima, con un valor $p=0.87$ mayor que 0.05. De manera similar, Godínez et al. (2019) encontraron en su estudio sobre los tipos de familia y la ideación suicida en Tacna, Perú, un valor $p=0.874$, lo que indica que no existe una relación significativa entre la ideación suicida y el tipo de familia en adolescentes de 14 a 17 años. Asimismo, Reategui (2019) encontró un valor $p=0.831$ mayor que 0.05, sugiriendo que no hay una relación significativa entre la ideación suicida

y la funcionalidad familiar en estudiantes de lima de 15 a 17 años. Estos hallazgos similares podrían explicarse por el hecho de que los adolescentes en el rango de edad de 12 a 17 años no suelen presentar niveles altos de pensamientos suicidas. En su lugar, tienden a contar con estructuras familiares equilibradas, caracterizadas por vínculos saludables con padres, hermanos y otros familiares, así como la capacidad de establecer límites generacionales, tener espacios tanto individuales como familiares, adaptarse a los cambios de roles y mantener una disciplina y liderazgo comprensivos (Olson, 1979; Bazo-Álvarez et al., 2016).

Por otro lado, los resultados de este estudio difieren de los hallazgos encontrados por Guere (2023) en un colegio secundario del distrito de Los Olivos, quien concluyó ($p < .001$; $p = -0.55$) que existe una asociación significativa e inversa de tipo moderada entre pensamientos suicidas y funcionamiento familiar en estudiantes limeños de 14 a 18 años. Este resultado podría explicarse por los elevados niveles de pensamientos suicida y la disfuncionalidad moderada a severa encontrados en su investigación, en comparación con este estudio, donde no se observó una alta disfuncionalidad familiar ni ideaciones suicidas significativas. De manera similar, Guarniz y Villanueva (2022) encontraron una asociación significativa e inversa entre la funcionalidad y los pensamientos suicidas en adolescentes Trujillanos de 11 a 17 años (Sig. $p < 0.05$; $Rho = -0.482$). A pesar de que los adolescentes de esta muestra presentaron una funcionalidad adecuada en sus familias, muchos manifestaron sentimientos de soledad y la sensación de no ser amados, lo que los llevaba a tener pensamientos suicidas. Si bien la asociación sigue siendo de tipo inversa o denominada negativa, el grado o fuerza de correlación es moderada. Esta diferencia podría deberse a los distintos niveles de disfuncionalidad familiar e ideación suicida encontrados en ambos estudios previos (antecedentes) donde se encontraron niveles equilibrados de cohesión y adaptabilidad familiar, así como índices relativamente bajos de ideación suicida. En línea con estos

resultados, Reategui (2019) reportó que un 80% de los estudiantes de su muestra contaban con un núcleo familiar funcional y un 70% presentan ideaciones suicidas mínimas.

Este estudio también difiere de los hallazgos de Amaya y Zeta (2023), quienes reportaron una relación significativa de tipo negativa entre ambas variables ($P < 0.05$). Según su investigación, a mayor cohesión, organización y flexibilidad en los hogares de los adolescentes, menor es la probabilidad de que surjan pensamientos suicidas en este grupo etario. Resultados similares fueron encontrados en investigaciones de Alanocca (2018) en 205 adolescentes de Juliaca ($p < 0.05$), Hilares (2020) en una muestra de 840 adolescentes limeños y Catacora (2022) en 245 estudiantes de la ciudad de Puno. Estos autores coinciden en que, a menor funcionamiento familiar, mayor es el riesgo de desarrollar ideación suicida.

Tras el análisis, se observa que la mayoría de los estudios previos discrepan de los resultados encontrados en esta investigación. Amaya y Zeta (2023), Guere (2023), Gamarra (2023), Guarniz y Villanueva (2022), Catacora (2022), Huamani et al. (2021), Hilares (2020), Hurtado (2020) y Alanocca (2018) respaldan la asociación inversa, lo que sugiere que, a mayor cohesión y adaptación familiar, menor es la probabilidad de exhibir ideas o deseos recurrentes de terminar con la vida. Si bien este estudio no encontró una relación significativa, si se observó un coeficiente de correlación débil o baja de tipo inversa, lo que indica que la ideación suicida podría estar relacionada con otros factores, además de los vínculos e interacciones familiares caóticas derivados de sus características específicas (Ortiz et al., 2005; Olson, 2009; Castellón y Ledesma, 2012 y Gallegos et al., 2016). En este sentido, Soriano y Jiménez (2022) fundamentan su artículo, realizado en la región de España en 29 trabajos y 29.008 estudiantes, en el que se identificaron factores como baja inteligencia emocional, adaptabilidad social deficiente, autoestima y asertividad reducidas, abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas, bullying/ciberbullying,

incremento de estados depresivos o ansiosos, así como la presencia de familias rígidas y autoritarias, como factores clave en la aparición de pensamientos suicidas.

Es importante señalar que no todos los estudios encontraron una asociación significativa entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida. Este es el caso de (Palomares, 2017; Reategui, 2019; Godínez et al., 2019), quienes no hallaron relación significativa, directa ni indirecta, entre las ideaciones suicidas y las interacciones familiares adecuadas, ya sea en estudiantes limeños y tacneños. Estos resultados sugieren que la relación entre el funcionamiento o disfuncionalidad familiar y la actitud negativa hacia la vida, que puede llevar a la formulación de un proyecto de intención suicida, es compleja y probablemente está influenciada por otros factores biopsicosociales. Además, es importante considerar que la etapa de adolescencia es un periodo de muchos cambios, lo que la convierte en un periodo vulnerable en el que los adolescentes están expuestos a diversos factores que pueden afectar su desarrollo y, en algunos casos, interfieren en su desempeño académico. En este sentido Contreras et al. (2006) destaca factores como mala salud, baja autoestima, actitudes de aislamiento o rechazo, desesperanza, depresión, consumo de alcohol y los vínculos caóticos en el hogar contribuyen al riesgo de aparición de pensamientos suicidas. Por lo tanto, la disfuncionalidad familiar no es el único factor que puede influir en la salud emocional del adolescente.

Respecto al objetivo específico N°1, se encontró que los tipos de funcionalidad familiar predominantes entre los estudiantes de un colegio público en Arequipa son la “funcionalidad separada” con un 35.6% y la funcionalidad flexible con 39.5%. Esto dio como resultado un tipo de funcionalidad familiar “flexiblemente separada”, ubicándose dentro de un marco de funcionalidad familiar balanceada. Estos datos son consistentes con los reportados por Catacora (2022) en su estudio realizado en el departamento de Puno, donde se encontró que un 31.8% de

los estudiantes presentaban una funcionalidad familiar balanceada. Por otro lado, los resultados obtenidos en este estudio discrepan de los hallazgos de Anculle (2016), quien identificó una funcionalidad familiar de tipo “flexiblemente aglutinado” en jóvenes adolescentes de dos instituciones educativas de Arequipa, específicamente en las instituciones Manuel Muñoz Najara y Micaela Bastidas. Asimismo, Altuzarra (2019) reportó en su artículo realizado en Tarija Bolivia que el 49% de los estudiantes presentan una cohesión familiar desligada y 46% adaptabilidad familiar caótica. En el caso de Hilarés (2020), en su investigación con una muestra limeña, se observó que predomina una cohesión familiar no emparentada (29.5%) y una adaptabilidad familiar rígida (29.0%). Godínez et al. (2019) informó en su artículo que el 21.2% de los estudiantes tacneños de 14 a 17 años presenta familia caóticamente separada. En Lima, Palomares (2017) halló que el 45% de los adolescentes presentaban cohesión familiar desligada, mientras que Guere (2023) encontró que un 19.1% de los estudiantes reportaban disfunción familiar severa y un 26.5% disfunción moderada. Por su parte Huamani et al. (2021) en su investigación identificó que el 34.0% tiene disfunción familiar leve en Lima.

En comparación a las investigaciones citadas, se observa que los adolescentes entre 15 y 18 años estudiantes de Bolivia y otros departamentos del Perú, seleccionados como muestra para este estudio, presentan una mejor funcionalidad familiar en términos de cohesión y adaptabilidad, que se describen en función del nexo emocional, el grado de autonomía, afinidad emocional, la resolución de problemas, las interacciones, las elecciones personales, los límites, los intercambios, los intereses en común y la capacidad de poder realizar modificaciones dentro de la estructura familiar en cuanto al poder, roles y reglas. Estos aspectos están desarrollados y fomentados de manera estable y/o permanente por los padres, lo que favorece un crecimiento integral idóneo, mejor calidad de vida, mayor bienestar físico, psicológico, social e incrementa factores protectores.

Esto, a su vez, disminuye sustancialmente la percepción negativa acerca de la vida o muerte e incluso intentos de suicidio (Olson, 1979; Ortiz et al., 2005; Olson, 2009; Gallegos et al., 2016; Pérez y Moreno, 2021).

Respondiendo al objetivo específico N° 2, se encontró 57.6% de los estudiantes presentaban niveles bajos de ideación suicida, el 36.1% niveles promedio y el 6.3% niveles de ideación suicida alta en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. Este resultado es comparable con el hallazgo de Hilares (2020) quien reportó que el 46.5% de los estudiantes limeños de 14 a 17 años presentan bajos niveles de ideación suicida. Esta similitud puede atribuirse al rango de edad de las muestras y al contexto social, ya que, ambas investigaciones se llevaron a cabo de zonas urbanas, donde los adolescentes tienen mayor acceso a información y psicoeducación en términos emocionales. De hecho, Anculle (2016) destaca que hubo un incremento progresivo de ideaciones suicidas entre los adolescentes, pasando del 2.9% en la sierra peruana para el 2003 y 22.3% en la costa norte para el 2011 (Anculle, 2016). De manera similar, Guere (2023) encontró que el 8.1% de los estudiantes limeños presentaban un alto nivel de ideación suicida y 32.6% mostraban un nivel moderado. Sin embargo, estos porcentajes son ligeramente inferiores a los reportados por Catacora (2022) en la ciudad de Puno, donde el 71% de los estudiantes presentaban ideación suicida baja, el 19.2% de nivel medio y 9.8% de nivel alto.

Por otra parte, los porcentajes encontrados en este estudio son inferiores a los de Huamani et al. (2021) quienes informaron que al 40.6% de los escolares de secundaria de colegios estatales del distrito limeño de Villa El Salvador mostraban niveles promedio de ideación suicida, y a los de Godínez et al. (2019) menciona que el 70.9% de los estudiantes tacneños tenían un leve riesgo de intencionalidad suicida. Además, en la investigación de Reategui (2019) en el distrito Los Olivos en Lima, se halló que el 70% de los adolescentes presentaban ideación suicida de nivel

bajo; y Palomares (2017) reportó un 87.5% de los estudiantes limeños evidenciaron bajos niveles de ideación suicida. En este sentido, se observa que en la mayoría de los estudios previos se reporta una proporción de estudiantes con intencionalidad o deseos de terminar con la vida, lo que los coloca dentro de los casos clínicos que se presentan a nivel nacional. Esta diferencia podría explicarse por el hallazgo de una relación significativa inversa entre funcionalidad familiar e ideación suicida en dichos estudios. A diferencia de estos, los estudiantes de 15 y 17 años en este estudio mostraron ideación suicida de niveles moderados a bajos, sin registrar niveles altos. Sin embargo, es fundamental realizar evaluaciones periódicas y derivar a los adolescentes al sector salud para que puedan recibir tratamiento terapéutico adecuado.

Respecto al objetivo específico N° 3 se encontró un P – valor (sig.) mayor a 0.05 ($P>.676$) para funcionalidad familiar y ($P>.661$) para ideación suicida en función del sexo de los estudiantes, lo que indica que no existe una diferencia significativa en los niveles de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes. Estos resultados son contrarios a los hallazgos de Anculle (2016) en la ciudad de Arequipa, quien encontró que los estudiantes con familias funcionales de tipo “flexiblemente aglutinado” presentaban una intencionalidad suicida moderada en un 31%. En su estudio, indicó que los adolescentes varones mostraban un funcionamiento familiar caóticamente relacionado, mientras que las mujeres presentaban familias de tipo “flexiblemente aglutinadas”. A pesar de que ambas investigaciones se realizaron en Arequipa, se puede suponer que los padres de los estudiantes en este estudio poseen herramientas psicoemocionales más desarrolladas y emplean estilos de crianza más saludables, lo que favorece una homeostasis biopsicosocial. En contraste, el estudio de Anculle (2016) muestra un mayor desbalance emocional y familiar en los adolescentes. Respecto a la segunda variable, la ideación suicida, los resultados de este estudio contradicen los hallazgos del artículo publicado por Núñez

et al. (2020) en Colombia, quienes mencionan que el 69.7% de las mujeres y el 30.3% de los varones presentaban ideación suicida. De manera similar, Anculle (2016) en la ciudad de Arequipa, encontró que los estudiantes varones presentaban niveles bajos de ideación suicida, mientras que las mujeres mostraban niveles más altos. Además, Cañon y Carmona (2018) reportaron que la ideación suicida se presenta con mayor frecuencia en la población femenina. En esta línea, se infiere que, si ambos géneros presentaran niveles significativos de funcionalidad familiar y niveles bajos, de pensamientos suicidas, deseos o intencionalidad de acabar con la vida, se encontraría una diferencia entre los sexos, lo que no ocurrió en este estudio, donde ambos géneros mostraron niveles promedio tanto en funcionalidad como en ideación suicida. A pesar de no haberse encontrado diferencias en esta investigación, es necesario realizar un análisis de las diferencias halladas en otros estudios, se presume que dichas disimilitudes serían ocasionadas por la manera de cómo las mujeres gestionan sus emociones, sentimientos, pensamientos y resuelven conflictos, quienes culturalmente son consideradas como personas sensibles, emocionales y vulnerables mientras que los hombres siguen siendo reprimidos por una creencia machista que no les permite expresar con libertad, a pesar de que los padres de familia de estudiantes mujeres dedican más tiempo a fortalecer el vínculo o nexo social con sus hijas.

Respecto al objetivo específico N° 4, se halló un contraste de Levene ($F=2,242$) ($F=2,603$) mayor a 0.05, al igual que un P – valor (sig.) mayor a 0.05 ($P>,225$) para funcionalidad familiar según la edad y ($P>,435$) para ideación suicida según el grado académico. Por lo tanto, se determina que no existe diferencia de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes, por tanto, se infiere que el factor edad y grado académico no influye en la funcionalidad o disfuncionalidad familiar y por el contrario este es ocasionado por otros factores que estarían involucrados en el origen de ideas suicida y de disfuncionalidad familiar, es vital

recaltar que una funcionalidad familiar desfavorable repercute en el desarrollo integral de un adolescente, cuando los progenitores no proporcionan seguridad emocional ni confianza, repercute en la autoestima, identidad personal, autoconcepto, imagen del adolescente y la relación con su entorno puede llevar a ser peligroso y perjudicial (Blandón et al., 2015; Cárdenas, 2016 y Bojorquez et al., 2021).

Finalmente, respecto al objetivo específico N° 5 se halló un contraste de Levene ($F=,588$) ($F=4,044$) mayor a 0.05, al igual que un P – valor (sig.) menor a 0.05 ($P>,018$) para ideación suicida según la edad y ($P>,000$) para ideación suicida según el grado académico, por tanto, existe diferencia de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes. Por lo que se infiere que el factor edad y el grado académico influye en el surgimiento de pensamientos o ideación suicida de los estudiantes, se presume que este resultado se debe a que los estudiantes atraviesan por una etapa compleja como es la adolescencia donde surgen cambios físicos, mentales, emocionales, psicológicos y sociales diferentes en función a su edad y a su etapa escolar, es sabido que los adolescentes de cuarto y quinto se muestran una actitud más rebelde en su búsqueda de emancipación, autonomía, curiosidad sexual, aprobación por sus pares, desafíos de los amigos y alejamiento de sus padres situaciones que los conducirían a adquirir pensamientos suicidas (Minuchin y Fishman, 2004; Catacora, 2022).

CONCLUSIONES

Primera: En relación con el objetivo general de la investigación, se concluye que no existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida entre los estudiantes de un colegio público en Arequipa durante el año 2023. Aunque la familia es un factor relevante en el desarrollo emocional de los adolescentes, es importante reconocer que otros elementos como la depresión, la ansiedad, el bullying, entre otros, también influyen significativamente en la valoración de la vida de los menores. Por lo tanto, se considera necesario continuar investigando el tema con mayor profundidad, ya que los resultados obtenidos no deben interpretarse como definitivos. La investigación sobre ideación suicida en adolescentes sigue siendo un campo emergente, por lo que se requiere más estudio para comprender mejor sus factores determinantes. Además, al analizar los datos, se observa que un pequeño grupo de estudiantes sí presenta ideación suicida, lo cual representa una señal de alerta para la comunidad educativa. Este hallazgo subraya la urgencia de buscar soluciones efectivas y continuar explorando este tema, con el fin de implementar estrategias de prevención y apoyo adecuadas para los jóvenes en riesgo.

Segunda: En relación con el primer objetivo específico de la investigación, que buscaba analizar los tipos de funcionalidad familiar en los estudiantes de un colegio público en Arequipa durante el año 2023, los resultados obtenidos revelan una distribución bastante equilibrada en cuanto a los diferentes tipos de funcionalidad familiar. De acuerdo con los datos recopilados, un 35.6% de los estudiantes se identificaron con una funcionalidad familiar separada, lo que sugiere que en estos casos las dinámicas familiares son algo distantes o fragmentadas, por otro lado, un 39.5% presentó una funcionalidad flexible, lo que indica que las familias de estos estudiantes muestran capacidad

para adaptarse a las circunstancias cambiantes y mantener una relación funcional, aunque flexible, con sus miembros; en tercer lugar, un 31.6% de los estudiantes se encuadran en el tipo de funcionalidad conectada, lo que refleja familias que mantienen un vínculo emocional estrecho, caracterizado por una comunicación abierta y un apoyo mutuo dentro de la unidad familiar y finalmente, un 32.2% se identificó con una funcionalidad estructurada, lo cual denota familias con reglas claras y roles bien definidos, proporcionando estabilidad y un marco de referencia seguro para los jóvenes.

Estos resultados sugieren que, en general, la funcionalidad familiar en la muestra estudiada está relativamente equilibrada, con una combinación de tipos de estructura familiar que permiten diferentes formas de interacción y apoyo. Aunque las familias no se ajustan a un único patrón, la diversidad en los tipos de funcionalidad puede tener implicaciones significativas en el bienestar emocional y psicológico de los adolescentes, así como en su desempeño escolar y su capacidad para enfrentar problemas personales y sociales.

Tercera: En relación con el segundo objetivo específico de la investigación, que consistía en analizar los niveles de ideación suicida en los estudiantes de un colegio público en Arequipa 2023, los resultados obtenidos muestran una variabilidad en los niveles de ideación suicida en la población estudiada, según los datos recabados un 57.6% de los estudiantes se encuentran en un nivel bajo de ideación suicida, lo cual sugiere que, para la mayoría de los jóvenes, no existen pensamientos suicidas graves en su día a día; por otro lado, un 36.1% presentan un nivel moderado o medio, lo que indica que un número significativo de adolescentes podría estar experimentando dificultades emocionales o psicológicas que requieren de intervención o apoyo especializado y finalmente, un 6.3% de los estudiantes reportan un nivel alto de ideación suicida, lo que representa

un porcentaje preocupante y pone de manifiesto la necesidad de aplicar medidas preventivas y de apoyo inmediato para estos casos.

Cuarta: De acuerdo con el tercer objetivo específico de la investigación, el cual busca identificar la diferencia funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público de Arequipa 2023, los resultados obtenidos demuestran que no se encuentra diferencia entre los géneros en ninguno de los dos aspectos evaluados. En cuanto a la funcionalidad familiar, tanto los estudiantes masculinos como femeninos presentan una distribución similar en los diferentes tipos de estructura familiar (separada, flexible, conectada y estructurada). De manera similar, en relación con los niveles de ideación suicida, no se observaron diferencias sustanciales entre los estudiantes masculinos y femeninos. Es decir, la proporción de estudiantes con bajo, moderado o alto nivel de ideación suicida se distribuyó de manera similar en ambos géneros. Los resultados obtenidos refuerzan la idea de que tanto la funcionalidad familiar como la ideación suicida pueden ser influenciados por una variedad de factores independientemente al sexo de los estudiantes, y que las estrategias de intervención deben ser diseñadas de manera integral, sin asumir diferencias de género, si no considerando estrategias globales para ambos sexos.

Quinto: En relación con el cuarto objetivo, no se observa diferencia en la funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público en Arequipa en 2023. Podemos llegar a la conclusión de que a pesar de que no haya una relación directa entre la edad y la funcionalidad familiar, podemos ver en los diferentes estudios que la funcionalidad familiar puede determinar la continuidad o el aprendizaje en los estudiantes, lo que conlleva la continuidad

o abandono de sus estudios, ya sea por tener problemas de aprendizaje o apoyo durante su etapa escolar.

Sexta: Respecto al quinto objetivo, se detecta una diferencia en los niveles de ideación suicida en función de la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público mixto de Arequipa en el año 2023. Llegamos a la conclusión que las edades si influye en el origen de pensamientos suicidas, donde a mayor edad o grado académico surgen más ideas de acabar con la vida, los adolescentes de los últimos años grados enfrentan mayores desafíos y cuestionamientos de identidad, lo que de alguna manera también se ve reflejado en los índices de adolescentes que llegan a planificar y en algunos casos toman la fatídica decisión de acabar con su vida, es por eso que se debe tener en cuenta estos resultados para poder llegar a intervenir en un primer momento o concientizar a la población estudiantil, plana docente y responsables de colegios.

RECOMENDACIONES

Primera: Fomentar investigaciones de tipo cuantitativo como cualitativo sobre la ideación suicida, ofrecer apoyo a investigaciones sobre el suicidio, dado el notable aumento en su incidencia en los últimos años, lo que ha llevado a que un número creciente de jóvenes tome esta trágica decisión. En este contexto, se hace necesario promover investigaciones a nivel nacional sobre ideación suicida en adolescentes, especialmente aquellas que utilicen enfoques explicativos, donde se pueda explorar el contexto familiar y esto permita una comprensión más profunda y matizada de los factores que influyen en la salud mental de los adolescentes, ya que se centra en las experiencias subjetivas, en las emociones y contextos específicos que afectan a los jóvenes, además, de explorar los factores que intervienen en el origen de las ideaciones suicidas.

Segunda: Concientizar a los promotores educativos, directores, docentes y padres de familia sobre la importancia de las investigaciones académicas, la flexibilidad para proporcionar horarios y espacios adecuados y horarios que permitan a los estudiantes responder con sinceridad; solo así podremos facilitar la ejecución de estudios que aborden variables de cuidado, asegurando que estos se desarrollen de manera fluida y sin obstáculos, lo que generaría beneficios para la comunidad educativa en su conjunto. El acto de orientar al personal docente en estos temas y aclarar sus inquietudes o dudas que surgen a partir de las investigaciones fortalecen el apoyo y la orientación a los estudiantes.

Tercera: Promover conciencia en los estudiantes y en los padres de familia sobre la magnitud de las ideaciones suicidas en la actualidad, ya que, muchos de los padres y los propios adolescentes desconocen, ignoran o minimizan el tema, donde se llega a normalizar este tipo de conductas,

ocultando o reprimiendo lo que realmente van sintiendo por la falta de información o comprensión sobre el tema y esto conlleva a que no se aborde de la manera adecuada. En este sentido, se recomienda realizar programas de concientización dirigidos a los padres de familia a través de talleres y/o charlas informativas donde se aborde la capacidad de aceptar que mi hijo pueda tener algún tipo de problema psicológico o la importancia de fomentar un ambiente de libre expresión dentro del hogar, en el que sus hijos se sientan cómodos para hablar de cualquier situación que puedan estar atravesando, y en los estudiantes a través de las clases de tutoría, espacio que les permita expresar sentimientos, ideas e incluyendo aquellos relacionados con pensamientos suicidas.

Cuarta: Realizar evaluaciones psicológicas e intervenciones periódicas para identificar y prevenir casos de disfuncionalidad familiar aguda o de ideación suicida que puedan conducir a actos lamentables de suicidio. En base estos resultados, realizar derivaciones de los casos severos a centros de salud para su atención, y a su vez, abordar de manera proactiva, creando, implementando y ejecutando programas de intervención periódica enfocados en la promoción y prevención de la salud mental adaptados y dirigidos a estudiantes de educación secundaria, abordando temas como la autoestima, comunicación asertiva, gestión emocional, resolución de problemas, habilidades emocionales que son necesarias para evitar problemas psicológicos.

Quinta: Desarrollar y efectuar talleres a docentes orientados a detectar estudiantes en riesgos, que necesitan apoyo psicológico y al trato que se debe tener con ellos, muchas de las instituciones educativas estatales como particulares solo se enfocan en la malla curricular a desarrollar, obviando la salud mental de sus estudiantes. Tomar las clases de tutoría como espacios para la

promoción, prevención, orientación de problemas e inquietudes que los estudiantes pudieran estar experimentando, estas estrategias ayudarían a generar un cambio positivo desde el ámbito escolar, contribuyendo a una mejor salud mental en los estudiantes.

Sexta: Se recomienda analizar la información que pueda provenir de centros de atención primaria y hospitales debido a que ellos son los principales receptores de estos casos. Los datos que ellos nos pueden brindar acerca de la comorbilidad, prevalencia, seguimiento y los intentos reiterados nos abren puertas a nuevas investigaciones que nos ayuden a entender mejor este fenómeno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abbad, K. (2018). *Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018* [Tesis de grado, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30495>
- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos* [Trabajo de titulación, Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Aguilar, M. & Alfaro, N. (2015). *Funcionamiento familiar y resiliencia en escolares del distrito de Paucarpata, Arequipa* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María de Arequipa]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/35>
- Alanocca, Y. (2018). *Relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.S.P Perú Birf de la ciudad de Juliaca – 2018* [Tesis para optar el título profesional, Universidad Peruana Unión]. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/1396>
- Alarcón Y., González O., Bahamon M., Trejos A. & García R. (2021). Diseño y validación de una escala para evaluar el funcionamiento familiar (EFFA) en adolescentes colombianos. *Gaceta Médica de Caracas*, 129(3), 598-612. Disponible en: <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.3.8>

- Altuzarra, R. (2019). Relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la tendencia al riesgo suicida en adolescentes. *Revista ecuatoriana de psicología*, 2(4), 149–160. <https://doi.org/10.33996/repesi.v2i4.25>
- Alba, Y. (2016). *Tipos y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa rural de Caraz, 2016* [Tesis para optar el título profesional de psicología, Universidad San Pedro]. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4554>
- Amaya, J. & Zeta, G. (2023). *Funcionalidad familiar e ideación en adolescentes de una ciudad educativa de Tacala, Piura 2023* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/127124>
- Anculle, M. (2016). *Influencia del funcionamiento familiar en la orientación suicida de los estudiantes de la Institución Educativa Manuel Muñoz Najar y la Institución Educativa Micaela Bastidas, Arequipa 2016* [Tesis de grado, Universidad Alas Peruanas]. <http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/4224/2/tesis%20-%20anculleChalco.pdf>.
- Arguero, J. (2021). *Ideación suicida en adolescentes con padres profesionistas separados del municipio de Tejupilco* [Tesis de titulación, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio Institucional - Universidad Autónoma del Estado de México.
- Bazo-Álvarez, J., Bazo-Álvarez A., O., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W. & Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar FACES-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 462-70. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- Blandón C., Carmona, P., Mendoza, O. & Medina P. (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(5), 469-478. Recuperado de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000500006&lng=es&tlng=pt.

Beck, A. (1967). *Depression: Clinical, experimental and theoretical aspects*. New York. Hoeber.

Beck, A., Kovacs, M. & Weissman, M. (1979). Assessment of suicidal intent; the scale for suicide ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
<https://doi.org/10.1037//0022-006x.47.2.343>

Bobadilla, V., Cavero, C., Estela, L. & Vélez, C. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida* [Tesis de licenciatura no publicada]. Universidad Señor de Sipán de Chiclayo, Perú.

Bojórquez, D., Quintana, L. & Coronado, S. (2021) El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Inclusiones*, 8(2021), 80-94.
Recuperado de:
<http://revistainclusiones.org/pdf3/6%20Bojorquez%20et%20al%20VOL%208%20NUM%20ESP,%20SONORA%202021INCL.pd>

Camus, L. (2020). *Ideación suicida en adolescentes: Una revisión sistemática* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/60251>

Castellón, S. & Ledesma, E. (2012). El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad Suburbana de Sancti Spíritus. Cuba. *Contribución a las ciencias sociales*.
<https://ideas.repec.org/a/erv/coccss/y2012i2012-0716.html>

Cárdenas, R. (2016). *Ideación Suicida, Afrontamiento y Satisfacción Familiar en Adolescentes de Instituciones Educativas* [Tesis de doctorado en psicología, Universidad San Martín de Porres]. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2444>

- Cano, P., Gutiérrez, C. & Nizama, M. (2009). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(2), 175-181.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36311630007>
- Cañón, B. & Carmona, P. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&tlng=es.
- Catacora, J. (2022). *Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno- 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica].
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2085>
- Chirme, A. (2023). Arequipa: aún esperan que se enmalle puente Chilina, tras 104 suicidios. Consultado 05 de agosto del 2023. *Diario el Búho*. <https://elbuho.pe/2023/04/arequipa-aun-esperan-que-se-enmalle-puente-chilina-tras-104-suicidios/>
- Contreras, C., Gutiérrez, A. & Orozco, R. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud mental*, 29(5), 66-74. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58229510>
- Cortés, A., Román, M., Suárez, R. y Alonso, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 11(2), 1-6.
<https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/939/1164>
- Gallegos, G., Ruvalcaba R., Castillo, L. & Ayala, D. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes. *Acción Psicológica*, 13(2), 69-78. doi: 10.5944/ap.13.2.17810.

- Gamarra, D. (2023). Comparación de la ideación suicida y su relación con la funcionalidad familiar en adolescentes de dos colegios de Arequipa 2023. *Revista Alicia*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10821>
- Godínez, A., Garay, G., Roque, D., Romaní, F. & Vivanco, R. (2019). Tipos de familia e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Tacna-Perú, 2019. *Científica Multidisciplinar*, 7(2), 1196 – 1210. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5390
- Guarniz, V. & Villanueva, L. (2022). *Funcionalidad familiar e Ideación suicida en adolescentes de una institución educativa estatal de la ciudad de Huamachuco* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/108126>
- Guere, J. (2023). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa estatal de Los Olivos*, 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal]. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6674>
- Hernández R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6°ed.) Ciudad de México. McGRAW-HILL.
- Hilares, M. (2020). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas en Villa el Salvador. *Acta psicológica peruana*, 4(2), 293-314. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/234>
- Huamani, S., Márquez, R., Saavedra, M., Calle, X. & Hernández, R. (2021). El funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Alicia*, 40(7), 735-738 <https://doi.org/10.5281/zenodo.5752456>
- Hurtado, F. (2020). Funcionalidad familiar y riesgo de ideación suicida en adolescentes I.E. José Santos Atahualpa. Arequipa 2018. *Revista Alicia*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10821>

Informe Belmont (1974). *Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los seres humanos en investigación biomédica y del comportamiento comisión nacional.*

Editorial observatori dr. Bioetica i Dret.

https://medicina.unmsm.edu.pe/images/Facultad_Medicina/Instituto_Etica/documentos/Belmont_report.pdf

Instituto Nacional de Salud Mental (2019). *Boletín epidemiológico.*

[https://www.insm.gob.pe/oficinas/epidemiologia/archivos/2019/Bolet%C3%ADn%20Epidemiol%C3%B3gico%20\(enero%20a%20junio%202019\).pdf](https://www.insm.gob.pe/oficinas/epidemiologia/archivos/2019/Bolet%C3%ADn%20Epidemiol%C3%B3gico%20(enero%20a%20junio%202019).pdf).

Instituto Nacional de Salud Mental (2021). *Indicadores suicidas se incrementaron en tiempos de pandemia en Lima. Nota de prensa N°036.*

<http://www.insm.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html#:~:text=Durante%20la%20pandemia%20hasta%20lo,por%20ideaci%C3%B3n%20suicida%20sin%20intento.>

Lanchipa, D. (2019). Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de sexto grado de instituciones educativas públicas en el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa, Año 2018 [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna].
<http://hdl.handle.net/20.500.12969/1111>

Merino, C. & Willson, V. (2013). Comparación de variables de distribución T: una aplicación en la diferencia de grupos para la validez de constructo. *Revista Liberabit*, 19(2), 243-249.
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68629471010>

Ministerio de Salud (01 de enero de 2008). *Guía de práctica clínica en depresión y guía de práctica clínica en conducta suicida.* Recuperado de

- http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/04_Guias_Practica_Clinica_Salud_Mental_Psiquiatria.pdf
- Ministerio de Salud (2021). *Boletín epidemiológico del Perú 2021*. Volumen 30-SE 02. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20212.pdf.
- Ministerio de Salud (20 de enero de 2022). *Minsa: Más de 1100 personas fueron dadas de alta tras recibir tratamiento en salud mental*. Consultado el 22 junio del 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/577687-minsa-mas-de-1100-personas-fueron-dadas-de-alta-tras-recibir-tratamiento-en-salud-mental>
- Minuchin, S. (1977). *Familias y Terapia Familiar*. Editorial Crónica.
- Minuchin, S. (2004). *Familias y Terapia Familiar*. 8ªed. Barcelona. Editorial Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, C. (2004). *Terapias de terapia familiar*. 1ªed. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Noreña, A., Moreno, N., Rojas, J. & Rebolledo, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichán*, 12(3), 263-274. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006
- Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Carmona, F., Acosta, J. & Moya De Las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(1), 80-87. <https://hdl.handle.net/20500.12442/5358>
- Olson, D., Russell, C. & Sprenkle, D. (1979). Circumplex Model of Marital and Family Systems: Cohesion and adaptability dimensions, family types and clinical applications. *Family Process*. 18(1), 3-28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003>.
- Olson, D. (1981). *Manual de Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, FACES*

III. Minnesota s/n.

Olson, D., Portner, J. y Lavee, Y. (1985). *Manual de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III Manual)*. Minneapolis: Life Innovation

Olson, D., Sprenkle, D. & Russel, C. (1989). *Modelo Circumplejo: Evaluación tratamiento sistémico de las familias*. Taylor and Francis.

Olson, K. (2009). Social cognitive development: A new look. *Child Development Perspectives*, 3(1), 60-65. <https://doi.org/10.1111/j.1750-8606.2008.00078.x>

Organización de las Naciones Unidas Mujeres (junio 2020). *INFORME: Familias en un mundo cambiante*. <https://www.onumulheres.org.br/wp-content/uploads/2019/06/Progress-of-the-worlds-women-2019-2020-Executive-summary-es.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2000). *Prevención del Suicidio. Un instrumento para los profesionales de los medios de comunicación*. [Comunicado de prensa]. Consultado el 20 de julio del 2023. Recuperado de https://www.who.int/mental_health/media/media_spanish.pdf

Organización Mundial de la Salud. (09 de setiembre de 2019). *Cada 40 segundos una persona se suicida*. Consultado el 20 de julio del 2023. <https://www.who.int/es/news-room/detail/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>

Organización Mundial de la Salud (2021a). *Suicidio*. Consultado el 20 de julio del 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.

Organización Mundial de la Salud (2021b). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. Consultado el 20 de julio del 2023. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>.

- Ortiz, M., Padilla, M. & Padilla, E. (2005). Diseño de Intervención en Funcionamiento Familiar. *Revista de la Unión Latinoamericana de Psicología, Psicología para América Latina*, 3(s.n.), 0-0. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psilat/n3/n3a05.pdf>
- Palomares, K. (2017). *Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pública n° 1277 Divino Salvador de Jicamarca, 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada de Telesup]. Repositorio de UTELESUP. <https://repositorio.utesup.edu.pe/handle/UTELESUP/563>
- Pugliese, S. (2019). Vínculos familiares disfuncionales asociado al riesgo en la adolescencia. *Revista artículos originales*, 23(1), 17-31. <https://www.redalyc.org/journal/3396/339666619004/html/>
- Pérez, A. & Moreno, J. (2021). *Funcionamiento familiar y calidad de vida relacionada con salud: Una revisión narrativa*. Editorial Universidad Católica de Colombia <https://hdl.handle.net/10983/26845>
- Reategui, E. (2019). *Relación del funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del 5to año del colegio I.E.P Alfredo rebaza acosta, los Olivos, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/15863>
- Salamanca, Y. & Siabato, E. (2017). Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016. *Pensando Psicología*, 13(21), 59-70. <http://dx.doi.org/10.16925/pe.v13i21.1714>
- Saldaña, S. (2023). *Funcionalidad familiar en el Perú, 2015 – 2020. Una revisión teórica* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10884>
- Sigüenza, W. (2015). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson*. Ecuador.

- Sistema Informático Nacional de Defunciones - SINADEF (2022). *Tablero de control*. Ministerio de Salud. https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones_registradas.asp
- Soriano-Sánchez, J. G., & Jiménez-Vázquez, D. (2022). Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes. *Revoluciones*, 4(10), 48-63. <https://doi.org/10.35622/j.rr.2022.010.005>
- Valverde, G. (2019). Hogares disfuncionales y su incidencia en el desarrollo socio afectivo de los escolares. *Revista Psicología UNEMI*, 3(4), 8-23. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol2iss4.2019pp8-23p>
- Vílchez, C. (02 de junio de 2024). Más de 290 mil niños y adolescentes presentaron trastornos de salud mental. *Diario Perú 21*. <https://peru21.pe/lima/mas-de-290-mil-ninos-y-adolescentes-presentaron-trastornos-de-salud-mental-salud-mental-adolescentes-ansiedad-depresion-colegios-ministerio-de-salud-ministerio-de-educacion-noticia>
- Villardón, L. (1993). *El pensamiento de suicidio en la adolescencia*. Bilbao. Universidad de Deusto.

ANEXOS/ Apéndices

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023? Problemas específicos PE1. ¿Cuáles los tipos de funcionalidad familiar en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023? PE2. ¿Cuáles son los niveles de ideación suicida en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023? PE3. ¿Cuál es la diferencia de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023? PE4. ¿Cuál es la diferencia de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023? PE5. ¿Cuál es la diferencia de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023?	Objetivo general Demostrar la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023. Objetivos específicos OE1. Determinar los tipos de funcionalidad familiar en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023. OE2. Identificar los niveles de ideación suicida en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023. OE3. Establecer la diferencia de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. OE4. Establecer la diferencia de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. OE5. Mostrar la diferencia de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.	Hipótesis general Existe relación significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del colegio particular, Arequipa 2023. Hipótesis específicas HE1. Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar e ideación suicida según el sexo de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. HE2. Existe diferencia significativa de funcionalidad familiar según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023. HE3. Existe diferencia significativa de ideación suicida según la edad y el grado académico de los estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023.	Variable X. Funcionalidad familiar Dimensiones: D1. Cohesión D2. Flexibilidad/ adaptabilidad Variable Y. Ideación suicida Dimensiones: D1. Actitudes hacia la vida / muerte D2. Pensamientos/ deseos suicidas D3. Proyecto de intento suicida D4. Desesperanza	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: No experimental, Descriptivo – correlacional – comparativo Población: 360 estudiantes de 3ro a 5to grado del colegio particular entre 14 y 17 años. Muestra: No probabilístico intencional. Técnica: Encuesta. Instrumentos: -Escala de Funcionamiento Familiar (FACES III) adaptado en Perú por Bazo et al. (2016). -Escala de ideación suicida (SSI) adaptado en Perú por Bobadilla et al. (2004).

ANEXO N° 02

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Colegio:.....Fecha:.....

Sexo: Femenino ()

 Masculino ()

Edad: 15 a 16 años ()

 17 a 18 años ()

Grado académico: Cuarto ()

 Quinto ()

Sección: A ()

 B ()

 C ()

 D ()

 E ()

 F ()

Diagnóstico: SI ()

 NO ()

ANEXO N° 03

INSTRUMENTOS PARA MEDIR VARIABLES

ESCALA DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR - FACES III

(Adaptado en Perú por Bazo et al., 2016)

I.E.: _____ Sexo: M () F ()

Grado: _____ Sección: _____ Edad: _____

Por favor, responda a los siguientes planteamientos marcando con una "X" según la siguiente escala:

NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUEMENTE E	SIEMPRE
1	2	3	4	5

¿CÓMO ES SU FAMILIA?

1	Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.	1	2	3	4	5
2	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.	1	2	3	4	5
3	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.	1	2	3	4	5
4	A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.	1	2	3	4	5
5	Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.	1	2	3	4	5
6	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.	1	2	3	4	5
8	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.	1	2	3	4	5
9	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.	1	2	3	4	5
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.	1	2	3	4	5
11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.	1	2	3	4	5
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	1	2	3	4	5
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	1	2	3	4	5
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	1	2	3	4	5
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.	1	2	3	4	5
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	1	2	3	4	5
18	Es difícil saber quién manda en nuestra familia.	1	2	3	4	5
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	1	2	3	4	5
20	Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.	1	2	3	4	5

Fuente: Bazo et al. (2016)

Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. Mil gracias por su participación.

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA (SSI)

(Adaptado en Perú por Bobadilla et al., 2004)

Sexo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Instrucciones: La siguiente Escala es anónima y para uso exclusivamente investigativo. Lea con atención las siguientes preguntas están relacionadas a los acontecimientos vividos en los últimos 30 días. Marque con una (x) en la opción que considere conveniente. GRACIAS POR SU COLABORACION.

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

Fuente: Bobadilla et al., (2004).

Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. Mil gracias por su participación.

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TESIS: “FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN
ESTUDIANTES DEL COLEGIO PÚBLICO, AREQUIPA 2023”**

Yo:....., identificado(a) con DNI
....., padre/madre/apoderado(a) de.....,
he sido informado(a) por las estudiantes de la Facultad de Humanidades, Escuela
Académica Profesional de Psicología de la Universidad Continental, Bach. Alejandra
Jhomara Guzmán Flores y Bach. Wendy Helen Zambrano Pedraza, sobre lo siguiente:

Objetivo: Demostrar la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en
estudiantes del colegio público, Arequipa 2023.

Procedimiento: De autorizar que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a)
deberá responder 2 cuestionarios denominados “Escala de Funcionamiento Familiar
(FACES III) de Bazo et al. (2016)” y “Escala de ideación suicida (SSI) de Bobadilla et
al. (2004)”, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Confidencialidad: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada
participante, lo que garantiza el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de
los participantes.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído
la información suministrada por las investigadoras, autorizo voluntariamente, que mi
menor hijo(a) participe del estudio, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia
fotográfica), durante la resolución de los instrumentos de recolección de datos.

Arequipa, de del 2023

Apellidos y nombres:

Firma:

DNI:

ANEXO N° 05

SOLICITUD DIRIGIDO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Arequipa 12 de Setiembre del 2023

Universidad Continental
Dra. Gilda Milagros Flores Valdivia

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre de la Lic. Eva Silvana Bellatin Pérez directora del colegio I.E. Inmaculada Concepción de la ciudad de Arequipa. Asimismo, comunicar que se autoriza a las estudiantes ALEJANDRA JHOMARA GUZMAN FLORES identificada con DNI 70373351 Y WENDY HELEN ZAMBRANO PEDRAZA identificada con DNI 71010752 del programa académico de Psicología a realizar el recojo de información y aplicación de instrumento de la tesis profesional FUNCIONALIDAD FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO PUBLICO, AREQUIPA 2023.

Sin otro particular, expreso a Ud. Los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Eva Bellatin Pérez
Director(a)

PEDRO DIEZ CANSECO MZ I LOTE 11, AREQUIPA, JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO

ANEXO N° 06

RESULTADO DE LA PRUEBA DE NORMALIDAD

Prueba de normalidad

Prueba de Normalidad						
	Kolmogorov - Smirnov^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl.	Sig.	Estadístico	Gl.	Sig.
V1. Funcionalidad familiar	,053	205	,200*	,975	205	,001
D1. Cohesión	,209	205	,010	,878	205	,317
D2. Adaptabilidad	,221	205	,041	,870	205	,032
V2. Ideación suicida	,333	205	,000	,804	205	,000
D1. Actitud hacia la vida o muerte	,214	205	,000	,907	205	,000
D2. Pensamientos suicidas	,222	205	,000	,878	205	,000
D3. Proyecto del intento suicida	,333	205	,000	,804	205	,000
D4. Desesperanza	,258	205	,000	,884	205	,000

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del software SPSS.

En la tabla se visualiza la prueba de normalidad en función a la cantidad de muestra de estudio, Kolmogorov – Smirnov^a arrojó Sig de 0.000 en la variable ideación suicida y sus respectivas dimensiones, actitud hacia la vida o muerte, pensamientos suicidas, proyecto de intento suicida, desesperanza, mientras Sig. de 0.200*, 0.010 y 0.041 para la variable funcionalidad familiar, cohesión y adaptabilidad respectivamente; por ende, se demuestra estar frente a una distribución no paramétrica, de manera que se trabajó con el estadístico Rho de Spearman.

ANEXO N° 07

BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS

[illegible]

7	1	1	2	1	1	3	2	3	4	5	3	2	5	3	2	2	3	2	2	1	3	4	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1		
8	1	1	2	1	1	4	3	4	3	2	2	5	5	3	2	3	2	4	3	3	4	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2		
9	2	1	2	1	1	2	3	5	5	4	2	2	4	1	3	4	2	5	3	5	5	5	2	5	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	
10	1	1	2	3	1	3	3	5	2	2	1	3	2	1	1	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
11	2	1	2	1	1	5	4	3	5	5	2	3	5	5	5	5	3	5	4	5	5	5	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
12	1	1	2	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
13	2	1	2	1	1	2	2	3	4	1	3	5	4	2	1	2	3	2	5	3	4	5	3	5	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1		
14	2	1	2	1	1	4	3	3	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	4	5	5	3	2	5	5	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
15	2	1	2	1	1	3	2	4	2	5	3	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1		
16	2	1	2	1	1	3	4	5	3	4	2	5	2	5	2	5	4	5	3	5	5	3	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1		
17	2	1	2	1	1	2	1	3	2	1	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	
18	1	1	2	1	1	4	4	5	4	3	1	1	4	5	4	4	3	4	2	4	5	4	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
19	2	1	2	1	1	5	3	5	4	3	2	3	2	5	3	5	1	5	4	5	1	5	1	5	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
20	2	1	2	3	1	2	2	5	2	3	4	2	3	2	1	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1		
21	2	1	2	1	1	5	3	3	4	3	2	4	3	4	3	4	1	4	3	3	5	4	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2		
22	1	1	2	1	1	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2		
23	2	1	2	1	1	4	3	4	4	3	2	4	3	4	3	5	2	4	3	4	5	3	3	4	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
24	2	1	2	1	1	4	4	4	3	4	2	4	5	4	1	3	2	2	2	2	4	3	1	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	
25	1	1	2	3	1	3	5	5	5	5	1	3	5	4	5	5	1	3	3	4	5	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2		
26	2	1	2	3	1	4	2	5	2	4	2	4	5	5	2	3	2	3	2	4	5	4	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	

27	2	1	2	1	1	5	3	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	3	4	4	4	3	5	4	1	5	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
28	2	1	2	1	1	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	3	3	5	5	4	5	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1				
29	1	1	2	3	1	2	3	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	4	3	2	4	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1		
30	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1				
31	2	1	2	3	1	3	2	3	2	4	1	5	5	2	1	4	1	3	1	2	4	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
32	2	1	2	3	1	4	3	3	2	4	4	3	3	2	2	4	2	2	1	3	2	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1				
33	1	1	2	3	1	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1			
34	2	1	2	1	1	5	3	5	2	3	3	5	4	4	4	4	2	5	4	5	4	4	1	5	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1			
35	1	1	2	3	1	4	4	5	5	4	3	5	3	5	4	4	4	4	3	4	5	5	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1				
36	1	1	2	1	1	4	4	4	5	4	3	4	5	5	3	4	4	5	4	4	4	5	4	4	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1				
37	2	1	2	1	1	5	5	5	5	5	3	4	3	5	5	5	2	5	3	3	3	5	3	5	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
38	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2				
39	1	1	2	1	1	5	5	5	3	4	3	4	5	4	3	5	1	5	2	4	5	5	4	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1				
40	2	1	2	1	1	5	5	4	3	5	3	4	4	5	4	5	3	5	2	4	5	4	3	5	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1				
41	1	1	2	3	1	3	3	5	4	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2				
42	2	1	2	3	1	4	3	2	3	5	4	5	3	3	3	5	1	3	3	3	5	3	1	5	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1		
43	1	1	2	1	1	4	4	4	4	5	4	5	5	3	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
44	1	1	2	3	1	5	5	4	5	4	3	5	4	4	4	5	2	4	5	5	4	5	2	5	5	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
45	2	1	2	1	1	4	4	5	5	4	2	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	4	3	2	4	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	
46	1	1	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	2	2	4	2	2	4	2	3	3	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2

47	1	1	2	1	2	5	3	5	2	4	5	5	4	4	2	4	3	4	5	4	5	3	1	4	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1				
48	1	1	2	1	2	4	3	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
49	1	1	2	3	2	3	4	4	2	5	2	4	3	3	2	4	4	4	3	4	5	4	5	4	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2			
50	1	1	2	1	2	3	3	4	2	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2			
51	1	1	2	1	2	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1			
52	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	4	3	2	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1			
53	1	2	2	1	2	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	5	5	4	4	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2		
54	1	2	2	1	2	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
55	1	1	2	3	2	3	4	3	4	4	3	3	4	2	2	2	3	3	2	4	4	4	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1			
56	1	2	2	1	2	4	4	4	2	5	3	3	4	3	3	5	4	4	3	3	2	3	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2			
57	1	1	2	1	2	2	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	2	4	3	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2			
58	2	1	2	1	2	5	5	5	5	3	2	3	4	5	3	5	4	5	3	5	5	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1			
59	2	2	2	1	2	4	4	4	3	5	1	5	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1			
60	2	1	2	3	2	5	4	3	3	4	1	3	4	3	3	4	3	5	4	4	3	3	1	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1			
61	2	2	2	1	2	4	1	5	4	4	2	3	3	4	1	5	1	4	2	4	4	5	5	5	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1			
62	2	1	2	1	2	2	1	3	1	4	5	3	3	2	1	2	1	2	3	3	2	2	1	3	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2		
63	2	2	2	1	2	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	
64	2	1	2	1	2	4	3	4	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	2	1	2	3	3	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1			
65	2	1	2	1	2	3	2	2	4	4	1	4	4	5	3	4	2	5	4	5	5	4	2	5	4	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
66	2	1	2	3	2	4	4	5	4	5	3	2	3	3	4	3	3	2	4	4	5	4	2	4	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2		

67	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	4	3	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1				
68	2	2	2	3	2	5	5	4	4	4	4	3	4	4	3	3	5	4	5	4	3	5	5	4	4	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2		
69	2	2	2	1	2	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	3	5	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
70	2	2	2	3	2	4	3	4	3	5	2	4	4	5	2	5	3	4	3	4	4	5	4	2	5	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1		
71	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	3	1	2	4	2	1	3	3	3	4	4	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
72	2	2	2	1	2	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
73	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2			
74	1	2	2	3	2	5	5	4	4	5	4	4	4	2	5	2	3	3	2	4	5	4	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1			
75	1	2	2	1	2	2	2	3	3	2	4	4	3	2	2	2	2	4	2	5	3	3	5	2	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1			
76	1	2	2	1	2	3	4	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	4	4	2	3	3	2	5	4	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	
77	1	2	2	3	2	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2
78	1	2	2	3	2	4	4	5	4	4	4	5	4	3	3	4	2	4	4	4	4	4	2	5	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
79	1	2	2	1	2	3	5	4	4	4	4	3	3	4	4	2	1	4	4	3	4	4	4	3	5	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	
80	1	2	2	1	2	5	3	4	4	3	3	4	4	3	2	4	4	5	3	2	5	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	
81	1	1	2	3	2	5	2	4	3	4	3	5	4	5	4	5	3	4	4	3	2	3	3	4	5	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2		
82	1	2	2	1	2	2	1	4	2	2	3	1	1	2	2	1	3	1	3	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	
83	1	2	2	1	2	4	3	3	4	3	2	4	5	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3	4	5	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2		
84	1	1	2	1	2	3	4	3	3	5	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	4	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2		
85	1	1	2	1	2	3	3	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2		
86	1	2	2	1	2	2	2	4	5	3	1	2	4	2	3	3	2	4	1	2	5	5	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	

87	1	1	2	3	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2			
88	1	1	2	2	2	4	3	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	5	4	5	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1			
89	1	2	2	3	2	3	4	4	2	3	2	3	4	3	1	3	3	4	3	2	2	3	3	4	4	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
90	1	2	2	3	2	5	5	5	5	4	3	3	2	5	3	5	3	4	5	4	4	4	5	5	5	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1			
91	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1		
92	2	1	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	1	4	4	3	2	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
93	2	1	2	1	2	4	5	4	4	3	4	2	3	4	3	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1			
94	2	1	2	1	2	2	3	5	5	5	1	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	1	5	5	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2			
95	2	1	2	1	2	1	1	3	2	5	3	3	4	5	1	3	1	3	2	2	3	4	5	3	5	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2			
96	2	2	2	1	2	4	3	3	4	4	4	5	3	4	3	4	4	5	3	4	4	3	3	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
97	2	1	2	1	2	5	4	5	5	4	2	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2			
98	2	1	2	1	2	4	4	4	3	4	1	4	3	3	3	3	1	4	2	3	3	3	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
99	2	1	2	1	2	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	5	5	4	3	4	4	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	
100	2	1	2	1	2	4	4	5	4	4	3	4	4	5	2	4	4	3	4	4	4	3	1	5	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	
101	2	1	2	1	2	3	2	4	3	3	2	4	4	2	3	2	2	3	4	3	4	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	
102	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
103	2	2	2	3	2	5	3	4	4	5	5	5	3	3	4	5	3	4	3	5	5	5	1	5	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
104	2	2	2	1	2	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	5	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1			
105	2	2	2	3	2	4	2	4	3	4	2	3	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3	4	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
106	2	1	2	1	2	5	4	4	5	5	4	5	4	3	4	4	1	4	1	3	4	4	1	4	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1			

107	2	1	2	2	2	4	4	3	4	5	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	2	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1				
108	2	1	2	1	2	3	3	4	3	3	4	5	5	2	2	3	3	3	2	3	4	2	5	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	
109	2	1	2	1	2	4	5	5	4	4	4	3	2	5	3	4	2	4	4	3	4	3	1	4	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
110	1	2	2	3	2	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	1	5	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
111	1	1	2	3	2	5	5	5	4	5	4	4	3	5	4	5	4	5	4	4	4	4	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
112	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	
113	1	1	2	1	2	3	3	4	5	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	4	4	4	3	5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
114	1	1	2	1	2	3	2	3	2	4	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
115	1	1	2	1	2	3	4	4	3	3	4	4	4	3	2	4	3	3	2	3	2	4	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1		
116	1	1	2	3	2	4	4	3	4	5	3	5	4	4	2	5	5	4	4	5	3	3	2	5	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	
117	1	1	2	1	2	4	3	5	3	4	2	5	3	3	1	4	3	4	1	3	2	3	1	5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2		
118	1	2	2	1	2	5	3	5	5	5	3	3	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	1	5	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
119	1	2	2	1	2	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	4	2	5	3	5	5	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	
120	2	1	2	1	2	3	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	
121	2	1	2	1	2	5	3	5	4	4	2	5	4	5	3	5	1	5	3	5	5	5	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	
122	1	2	2	1	2	2	2	4	2	4	4	3	2	2	3	2	1	2	2	2	4	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
123	2	1	2	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	2	2	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
124	1	2	2	1	2	3	2	3	4	4	3	4	2	4	4	3	2	4	3	3	4	4	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
125	1	1	2	1	2	3	3	3	3	5	2	3	4	3	1	3	1	4	3	2	1	1	2	4	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	
126	2	2	2	3	2	3	2	4	1	3	5	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2

127	1	1	2	1	2	2	1	3	3	1	1	1	3	5	5	5	1	2	1	3	2	3	1	5	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2		
128	1	1	2	1	2	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	4	4	3	3	4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1		
129	2	1	2	1	2	3	3	4	2	5	3	3	5	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
130	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	4	4	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	
131	2	2	2	1	2	1	1	2	2	5	5	5	4	3	1	5	1	5	3	2	4	1	2	4	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	
132	1	2	2	1	2	4	3	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
133	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	5	5	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2		
134	2	1	2	1	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	4	2	3	4	4	4	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
135	1	1	2	1	2	4	3	3	4	2	2	3	4	2	1	3	2	4	3	4	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	
136	2	2	2	1	2	3	2	2	2	4	1	3	3	2	1	3	2	4	2	2	3	2	1	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	
137	2	1	2	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	2	2	4	3	3	3	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		
138	2	1	2	1	2	4	3	4	3	5	5	5	5	3	3	5	3	5	2	3	4	2	2	5	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
139	2	1	2	1	2	3	3	2	3	4	1	4	3	2	1	2	3	2	3	1	1	2	2	4	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2		
140	2	1	2	1	2	4	3	4	2	5	4	3	3	4	2	3	2	4	3	4	3	2	2	4	4	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1		
141	1	1	2	1	2	4	3	5	4	5	5	4	4	4	3	4	2	3	3	2	4	3	4	4	4	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
142	2	1	2	1	2	5	5	5	3	4	2	1	2	5	2	5	1	5	2	5	5	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	
143	1	1	2	1	2	4	4	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	4	2	5	4	4	1	5	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
144	1	1	2	1	2	5	4	4	4	5	4	3	4	5	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
145	1	1	2	1	2	5	3	4	4	5	3	5	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
146	2	1	2	1	2	1	3	3	2	3	4	1	3	1	1	1	3	2	3	1	2	2	3	1	5	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	

147	2	1	2	1	2	4	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	4	3	2	3	4	4	4	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1			
148	2	1	2	1	2	3	3	3	3	4	2	4	3	5	3	4	3	3	2	4	5	4	2	4	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
149	1	1	2	3	2	3	1	3	5	5	3	5	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	5	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
150	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
151	2	1	2	1	2	3	3	4	4	4	3	5	4	2	4	4	2	4	3	4	2	3	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1		
152	2	1	2	1	2	4	4	4	3	2	2	3	2	3	3	3	3	4	2	3	5	4	2	4	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1		
153	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1		
154	2	1	2	1	2	3	4	4	4	2	2	2	2	4	4	3	4	4	2	3	4	3	2	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1		
155	2	1	2	1	2	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2		
156	2	1	2	1	2	5	5	1	5	4	1	5	4	4	1	5	1	4	3	2	3	1	5	4	5	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
157	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	2	3	4	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2		
158	2	1	2	1	2	3	5	5	5	5	3	3	3	3	3	5	5	3	4	5	3	5	3	5	5	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	
159	2	1	2	1	2	4	4	5	5	5	3	4	3	5	2	4	3	2	2	3	2	4	3	5	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	
160	2	1	2	1	2	4	5	4	5	4	4	3	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	3	5	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1		
161	1	1	2	1	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	3	1	3	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2		
162	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	4	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	1	4	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	
163	1	1	2	1	2	5	3	4	4	4	4	4	5	3	4	5	2	5	3	5	5	5	3	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
164	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	
165	1	1	2	1	2	3	1	4	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	2	1	4	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2		
166	1	1	2	1	2	3	3	3	3	5	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		

167	1	1	2	3	2	5	3	4	3	2	2	4	4	3	3	3	4	5	3	2	3	4	3	4	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2		
168	1	1	2	3	2	3	2	4	2	4	2	4	3	4	2	5	2	2	3	3	2	3	3	5	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1		
169	2	1	2	1	2	3	3	5	3	5	4	3	3	4	2	3	3	3	4	2	5	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1		
170	2	1	2	1	2	4	3	3	2	1	4	4	3	3	2	2	2	3	3	2	5	3	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	
171	1	1	2	1	2	4	3	4	2	4	4	4	3	5	4	4	2	4	3	3	4	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	
172	1	1	2	1	2	3	2	4	3	2	4	3	4	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
173	2	1	2	1	2	3	2	4	3	4	3	3	3	4	2	3	2	3	3	4	5	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	
174	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	4	2	3	3	4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1		
175	2	1	2	1	2	3	5	5	4	3	1	2	4	5	2	4	3	4	2	3	4	3	3	5	5	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2		
176	1	1	2	1	2	4	2	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	5	5	2	4	4	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2		
177	2	1	2	1	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
178	1	1	2	1	2	4	3	3	3	4	4	4	4	5	3	4	3	4	2	4	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	
179	1	1	2	1	2	3	5	3	3	2	3	5	4	5	1	5	2	3	1	3	1	4	1	5	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	
180	1	2	2	1	2	1	1	3	4	2	3	2	2	1	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2
181	2	1	2	1	2	3	2	4	3	4	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	5	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	
182	1	1	2	1	2	3	2	3	2	5	3	5	2	2	4	3	3	3	1	2	5	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	
183	2	1	2	2	2	5	4	5	4	3	5	5	4	4	3	5	3	5	2	5	5	5	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	
184	1	1	2	1	2	5	4	3	4	3	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
185	2	1	2	1	2	5	5	5	5	1	3	5	2	5	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1		
186	1	1	2	3	2	3	3	3	4	4	2	2	3	3	4	3	1	3	3	3	4	2	5	5	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2		

187	2	1	2	1	2	5	4	4	4	5	4	5	4	4	2	5	3	4	4	3	4	3	1	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1				
188	1	1	2	1	2	3	3	4	3	4	1	3	4	4	3	4	3	5	3	3	4	4	1	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1		
189	1	1	2	1	2	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	2	3	2	4	3	4	2	3	4	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	
190	1	1	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	2	2	1	4	3	2	1	2	4	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2		
191	2	1	2	1	2	1	2	4	5	5	5	5	1	5	1	5	1	5	1	1	3	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1		
192	1	1	2	1	2	2	2	4	2	2	3	4	3	3	2	4	2	3	1	3	4	3	3	3	4	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2		
193	2	1	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	5	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
194	2	1	2	1	2	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2		
195	1	1	2	3	2	5	4	4	3	4	2	3	5	3	1	3	2	5	4	3	2	4	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	
196	1	1	2	1	2	5	4	2	3	5	1	4	2	4	3	2	5	4	5	4	2	5	3	2	5	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	
197	1	1	2	1	2	4	5	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	4	3	4	5	4	3	4	3	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
198	1	1	2	3	2	4	5	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	4	3	4	5	4	3	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
199	2	1	2	1	2	4	3	5	3	4	4	3	2	2	2	5	2	4	2	3	3	2	2	4	4	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1		
200	1	1	2	1	2	4	2	4	3	5	2	3	3	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
201	2	1	2	1	2	5	4	5	3	3	2	2	5	5	2	2	3	3	3	3	5	5	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2		
202	2	1	2	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1		
203	2	1	2	1	2	5	4	5	4	3	3	5	3	4	4	5	3	5	3	4	5	4	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1		
204	2	1	2	1	2	4	4	3	5	4	1	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	2	4	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
205	1	1	2	1	2	3	3	3	3	4	1	4	3	3	3	3	2	4	1	3	4	3	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1		

INFORME TURNITIN

Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de un colegio público, Arequipa 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	3%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	revista.uct.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	

		1 %
10	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
13	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	congresopsicologiacolombia.com Fuente de Internet	<1 %
23	www.repositorio.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
24	dehesa.unex.es:8080 Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	idus.us.es Fuente de Internet	<1 %
28	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

