



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARTICULAR DE CHICLAYO, 2022**

PRESENTADA POR

**GUMYS KASSANDRA GUERRERO PRETELL**

**KARLITA ANTONELLA MONTENEGRO CASTILLO**

ASESORES

**YOLANDA ROSA CASTRO YOSHIDA**

**MARCO ANTONIO VALIENTE LOPEZ**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
PSICOLOGÍA

CHICLAYO – PERÚ

2023



**CC BY-NC-ND**

**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y  
PSICOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARTICULAR DE CHICLAYO, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
PSICOLOGÍA**

**PRESENTADA POR:**

**GUERRERO PRETELL, GUMYS KASSANDRA**

**MONTENEGRO CASTILLO, KARLITA ANTONELLA**

**ASESORES:**

**MG. YOLANDA ROSA CASTRO YOSHIDA**

**<https://orcid.org/0000-0002-0770-951X>**

**DR. MARCO ANTONIO VALIENTE LOPEZ**

**<https://orcid.org/0000-0003-1113-1826>**

**CHICLAYO, PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

*A mi par de loquitos favoritos (Sandra y Jesús) quienes me motivan en cada sueño que tengo para poder cumplirlos sin rendirme, siempre me han dicho que puedo con todo y mi promesa es demostrárselos. Su amor y apoyo incondicional lo es todo para mí.*

*A Néstor, que siempre me dio valor para continuar en situaciones difíciles, por ayudarme a poner mis límites, creer en mí, escucharme y alentarme todos los días. Por motivarme a ser siempre una mejor persona y profesional.*

*A mi compañera de tesis Antonella, una amiga que estuvo en momentos difíciles y con una amistad muy presente en mi vida. Agradecida por su confianza y compañía.*

*A Blanqui, mi corazón, que hoy no me acompaña físicamente, pero siempre estuvo en todos mis momentos, incluso desvelándose a mi lado y dándome sus cuatro patitas y besitos para continuar. La extrañaré y amaré eternamente.*

Gumys Kassandra Guerrero Pretell

*Con mucho amor a mis padres, mis rayitos de luz (Segundo y Lilia), por ser las primeras personas que creyeron en mí, acompañándome y apoyándome en cada paso de mi vida, sin dejar que me rinda ante cualquier obstáculo, sobre todo, motivándome con sus palabras a ser mejor persona y profesional diariamente.*

*A mi leal amiga y compañera de este trabajo, Gumys, quien siempre estuvo a mi lado en los buenos y malos momentos, apoyándome, viendo mi crecimiento y sacándome sonrisas a lo largo de mi etapa universitaria.*

Karlita Antonella Montenegro Castillo

## **AGRADECIMIENTO**

*Primeramente, agradecemos a nuestro señor Dios, permitiéndonos llegar a esta fase y acompañándonos en cada momento.*

*A nuestros asesores por habernos brindado su tiempo y su conocimiento al guiarnos durante este proceso.*

*A nosotras por habernos motivado e impulsado mutuamente para poder culminar con satisfacción nuestra carrera.*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA .....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN .....	xi
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	13
1.1. Bases teóricas.....	13
1.2. Evidencias empíricas .....	22
1.3. Planteamiento del problema.....	24
1.5. Objetivos de la investigación.....	27
1.6. Hipótesis .....	27
CAPÍTULO II: MÉTODO .....	31
2.1 Tipo y diseño de investigación .....	31
2.2 Participantes.....	32
2.3. Medición .....	32
2.4. Procedimiento .....	33

2.5. Análisis de datos .....	34
2.6. Aspectos éticos .....	34
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	35
3.1. Relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida .....	35
3.2. Niveles de las dimensiones de funcionalidad familiar.....	36
3.3. Ideación suicida .....	38
3.4. Relación entre las dimensiones de funcionalidad familiar e ideación suicida .....	39
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	51
CONCLUSIONES .....	55
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS.....	58
ANEXOS .....	64

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> <i>Operacionalización de las variables funcionalidad familiar e ideación suicida ....</i>	30
<b>Tabla 2.</b> <i>Población de estudiantes de 3° a 5° de secundaria por sexo y grado de estudio ....</i>	32
<b>Tabla 3.</b> <i>Relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida .....</i>	35
<b>Tabla 4.</b> <i>Relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar e ideación suicida .....</i>	39
<b>Tabla 5.</b> <i>Niveles de cohesión familiar e ideación suicida .....</i>	40
<b>Tabla 6.</b> <i>Prueba de chi-cuadrado de cohesión familiar e ideación suicida .....</i>	41
<b>Tabla 7.</b> <i>Relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar e ideación suicida .....</i>	42
<b>Tabla 8.</b> <i>Niveles de adaptabilidad familiar e ideación suicida .....</i>	43
<b>Tabla 9.</b> <i>Prueba de chi-cuadrado de adaptabilidad familiar e ideación suicida .....</i>	44
<b>Tabla 10.</b> <i>Tipo de familia desde la dimensión cohesión familiar .....</i>	47
<b>Tabla 11.</b> <i>Tipo de familia desde la dimensión adaptabilidad familiar .....</i>	48
<b>Tabla 12.</b> <i>Tendencias a la ideación suicida .....</i>	49

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> <i>Niveles de cohesión de la funcionalidad familiar</i> .....	36
<b>Figura 2.</b> <i>Niveles de adaptabilidad de la funcionalidad familiar</i> .....	37
<b>Figura 3.</b> <i>Tendencias a la ideación suicida</i> .....	38
<b>Figura 4.</b> <i>Mapa perceptual de los niveles de cohesión y tendencias a la ideación suicida</i> ...	41
<b>Figura 5.</b> <i>Mapa perceptual de los niveles de adaptabilidad y tendencias a la ideación suicida</i> .....	44

## **RESUMEN**

La investigación se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación existente entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, 2022. Presentó un enfoque cuantitativo de nivel correlacional, donde la población estuvo compuesta por 484 alumnos entre 14 a 17 años. Se empleó la Escala de evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar y la Escala Paykel de Ideación Suicida. Se evidenció una correlación significativa negativa entre ambas variables. Por último, se concluyó una asociación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, 2022, queriendo decir que, a mayor funcionalidad familiar, menor es la presencia de ideación suicida.

**Palabras Claves:** Familia, Suicidio, Adolescencia

## **ABSTRACT**

The research was carried out with the purpose of determining the relationship between family functionality and suicidal ideation in adolescents from an educational institution in Chiclayo, 2022. It presented a quantitative approach at a correlational level, where the population was composed of 484 students among 14 at 17 years old. The Adaptability and Family Cohesion Evaluation Scale and the Paykel Suicidal Ideation Scale were used. A significant negative correlation was evident between both variables. Finally, an association was concluded between family functionality and suicidal ideation in adolescents from an educational institution in Chiclayo, 2022, meaning that the greater the family functionality, the lower the presence of suicidal ideation.

**Keywords:** Family, Suicide, Adolescence.

NOMBRE DEL TRABAJO

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN  
SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA IN  
STITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR DE**

AUTOR

**GUMYS KASSANDRA GUERRERO PRETE**

RECuento DE PALABRAS

**10979 Words**

RECuento DE CARACTERES

**63128 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**66 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**479.8KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jan 10, 2024 6:57 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jan 10, 2024 6:58 PM GMT-5**

● **14% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



**MG. YOLANDA ROSA CASTRO YOSHIDA**

<https://orcid.org/0000-0002-0770-951X>

## INTRODUCCIÓN

Los adolescentes pasan por distintos cambios emocionales en el transcurso de su desarrollo, por esa razón es que es necesario la influencia del vínculo familiar, ya que, tiene un rol directo desde una temprana edad, si esta influencia es de manera positiva, tendrán una vida más estable, sana y sociable. Por otro lado, si la influencia es de manera negativa, se halla un tipo de ambiente familiar caótico, lo que hará que el adolescente tenga problemas de seguridad, autoestima y confianza, teniendo posibles consecuencias negativas, como lo son los pensamientos y actos suicidas.

Las familias están divididas en familias funcionales y familias disfuncionales. La primera es aquella que incita a los integrantes a crecer con normas y roles para que puedan afrontar adversidades de manera asertiva. El segundo tipo de familia es inestable, se halla una ausencia de comunicación y confianza, llegando así a ser desunida y desequilibrada (Vallejos y Vega, 2020).

Debido a ello, se precisó establecer el nexo entre funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022. En consecuencia, se formuló la hipótesis afirmativa señalando la relación antes mencionada. Esta investigación está dividida en 4 apartados, en el primer apartado, se tiene en cuenta el marco conceptual, en el cual se señalan las nociones y teorías como las de Olson y de Smilkstein, para nuestra variable de funcionalidad familiar, asimismo, las teorías explicativas referente a la ideación suicida; evidencias empíricas, donde hacemos referencia a estudios con las mismas variables, tanto nacionales como internacionales; así como, la problemática, los objetivos e hipótesis de las variables elegidas. Seguimos con el segundo apartado: método, donde se presentó el enfoque, la población y los instrumentos aplicados. Luego el tercer apartado: resultados, el cual contribuyó a brindar respuesta a los objetivos a

través de procedimientos estadísticos. Finalmente, en el cuarto apartado: discusión, en el cual se realizó una descripción de los resultados a través de una retroalimentación con los antecedentes y las bases teóricas.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Bases teóricas

#### *Familia*

Unidad básica, el cual es la primera institución social humana, siendo ésta una comunidad que cumple ciertos roles y/o funciones determinadas para cada miembro, estando unidos por lazos de sangre, hogar y amor, los cuales deben ayudarse, motivarse, compartir y sobre todo comunicarse para así lograr obtener siempre el bienestar tanto personal como familiar, asimismo, es en este círculo social en el cual se tiene las más importantes vivencias y sobre todo donde inician, además del crecimiento de valores, pudiendo esto ser influenciado por la sociedad (Valladares, 2008).

#### *Funcionalidad familiar*

Para Olson (1989), son los nexos emotivos de los integrantes del núcleo familiar, lo cual él lo denomina como cohesión, además de presentar la facultad de adaptarse para vencer las adversidades que puedan atravesar durante todo su tiempo de vida, conocido como adaptabilidad, asimismo si se presenta un desequilibrio en el núcleo familiar, lo cual es dado debido a la baja funcionalidad familiar, puede llevar a cabo una inestabilidad y deterioro entre los miembros que la integran.

Smilkstein (1978), afirma que las familias funcionales son todas aquellas que consiguen garantizar un buen estado físico y psicológico para cada miembro de la familia, logrando así un buen desarrollo y velando por su bienestar, de igual manera es donde se prioriza su satisfacción y el buen cumplimiento tanto de roles como funciones dentro del hogar.

## *Teorías de la funcionalidad familiar*

### *Teoría del modelo circumplejo*

Según Olson et al. (1979), presenta tres dimensiones las cuales son la cohesión, aludiendo a la unión afectiva e incluyendo la cercanía emocional, los amigos y distracciones; asimismo, la adaptabilidad, refiriendo la expresión del liderazgo, y el buen manejo en momentos adversos de la familia, aquí se puede encontrar la asertividad, control, roles y la disciplina, finalmente, la comunicación, estando involucrada en ambas dimensiones mencionadas anteriormente.

### *Dimensiones*

Existen dos dimensiones características de la familia, donde cada una de ellas tiene cuatro niveles (Olson et al., 1979):

**Cohesión familiar:** Mide si los participantes del núcleo están distantes o cercanos, refiriéndose al lazo emocional entre estos.

### **Niveles**

**Desprendida:** Presentan límites rígidos, no pasan tiempo juntos, no se ayudan, no comparten tareas, cada persona vive en un propio subsistema.

**Separada:** Presentan límites semi abiertos, cada uno de los miembros conforma un subsistema, no obstante, cuando es indispensable son aptos de tomar medidas en la familia.

**Conectada:** Presentan límites semi abiertos, asimismo, entre los miembros se brindan su apoyo y espacio beneficiando su crecimiento personal.

**Enredada:** Presentan límites no definidos, no podemos diferenciar exactamente cuál es el papel que tienen los miembros del hogar.

**Adaptabilidad familiar:** Verifica el nivel de competencia que tienen los integrantes para adaptarse y/o modificar sus reglas, roles, estructura como respuesta a una problemática familiar.

### **Niveles**

**Rígida:** Se tiene un mando autoritario, tareas, roles y deberes fijos, no se puede realizar ningún cambio

**Estructurada:** Se reparten las tareas y el liderazgo dentro de los integrantes de la familia, existe ocasionalmente una postura democrática.

**Flexible:** Los individuos cumplen roles, los cuales son compartidos, se presenta la democracia, en la cual se toma en cuenta la opinión de todos.

**Caótica:** No existen roles definidos en la familia, se presenta la ausencia de orden y liderazgo.

### ***Teoría de la funcionalidad familiar según Smilkstein***

Smilkstein (1978) consideró cinco elementos, siendo la adaptación, referida al nivel en el cual el integrante se puede sentir satisfecho con la ayuda dada; la asociación, el cual es el nivel en que se da la felicidad de los integrantes con el diálogo y resolución de conflictos; el crecimiento, donde se comparte y se cambian roles consiguiendo un avance y progreso emocional y físico; el afecto, referido al nivel dado por las actividades, vivencias y experiencias dentro la interacción familiar; y por último, la resolución, medido por el grado de felicidad y placer con los momentos vividos con la familia.

### ***Tipos de familia***

Según Benítez y Arés (2008) nos indica que existe tres prototipos básicos de familia:

**La familia nuclear:** Abarcada por los progenitores e hijos, quiénes pueden compartir lazos sanguíneos o no.

**La familia extensa:** Dada por varios miembros como abuelos, padres, hijos, primos, tíos, sobrinos, entre otros, conformados de generación en generación y basada en los lazos consanguíneos

**La familia monoparental:** Conformada por mamá o papá e hijos, esto puede deberse a que los padres se separaron.

### *Funciones de familia*

El sistema familiar presenta estas funciones propuestas por Martín y Tamayo (2013):

**Biosocial:** Referida a las relaciones entre la pareja como con los hijos, donde se vela por su cuidado físico y psicológico, priorizando la funcionalidad familiar en el hogar.

**Económica:** Engloba tareas, así como, actividades facilitando el aumento de la fortaleza de los integrantes para cumplir con los fondos de la familia, y las labores de casa como: asegurar la provisión y el rendimiento de alimentos, satisfacer las necesidades personales y brindar el cuidado a cada uno de los miembros.

**Espiritual-cultural:** Consta de la formación en las creencias del lugar donde habitan, facilitando su desarrollo como persona y ser humano, asimismo, la educación y formación en ciertos aspectos espirituales de los miembros.

**Educativa:** Referida a la formación y crecimiento físico y mental del niño desde que nace para adelante, donde el hogar y la familia es su primer círculo inculcándoles así, hábitos y valores, además del desarrollo de sus procesos cognitivos.

**Afectivas y de protección:** Las cuales se dan en todo momento de la interacción familiar, como por ejemplo de padres a hijos, el cual se percibe de manera constante.

La adolescencia se encuentra después de la infancia y antes de iniciar la adultez, empezando a tener alteraciones físicas, sociales y psicológicas. Es más que una etapa de adecuación a los diversos cambios del cuerpo, ya que es una etapa donde van aprendiendo a tener más autonomía en los diferentes ámbitos sociales y psicológicos.

### ***Adolescencia media***

Esta fase inicia a los 14 hasta llegar a los 17 años aproximadamente, siendo esta una etapa vulnerable donde atraviesan cuatro tipos de desarrollo según Gaete (2015):

**Desarrollo psicológico:** En este período el adolescente tiende a aislarse, necesita la aprobación de terceras personas sobre su imagen, asimismo, durante mucho tiempo se atribuyó que el egocentrismo causa una sensación de invulnerabilidad, llevándolos a tener acciones riesgosas para sí mismos. Sin embargo, estudios recientes concluyeron que los adolescentes conocen los riesgos que pueden atravesar, no obstante, esto no los cohibe, en vista de que están constantemente queriendo explorar nuevas sensaciones.

**Desarrollo cognitivo:** Este período es caracterizado por un aumento de la imaginación, creatividad, razonamiento llegando a juzgar las opiniones dentro y fuera de la familia, el pensamiento abstracto, asimismo, incrementa sus aspiraciones en el ámbito escolar.

**Desarrollo social:** Es la etapa donde el adolescente desea hallar su identidad, por la cual trata de ser incluido en algún grupo, alejándose de su familia, estas amistades pueden influenciar de manera positiva impulsando en el ámbito deportivo y escolar o de manera negativa como colocándolo en situaciones de alto riesgo.

**Desarrollo sexual:** En esta fase, muchos de los adolescentes ya han tenido distintos cambios en su cuerpo, asimismo le prestan más tiempo de lo normal a su aspecto físico. De

esta manera se es más consciente de su orientación sexual y suelen incrementar el deseo de tener una pareja, muchos de ellos buscan experimentar nuevas sensaciones llevándolos a iniciar su vida sexual.

### ***Suicidio***

El suicidio es el acontecimiento de causarse el homicidio voluntariamente, asimismo, hay dos etapas según Nizama (2011), que agrupado conllevan al suicidio; estas fases son: el pensamiento, y la conducta suicida, además es una persona incapaz de enfrentar un evento inaguantable y segura de que no va a encontrar soluciones, se plantea y prepara una autoagresión.

### ***Ideación suicida***

La ideación suicida son las ideas invasivas acerca del auto homicidio, respecto aquellos modos deseados de fallecer, también hace referencia acerca de aquellas cosas, estados y situaciones en el que uno elige morir (Eguiluz, 2003).

### ***Teorías explicativas de la ideación suicida***

**Teoría protocientífica:** Se origina del análisis de datos, la mayoría de sus interpretaciones no eran verificadas de manera experimental, sin embargo, aquellas que eran comprobadas se justificaban únicamente en investigación de acontecimientos, teniendo una explicación básica (Klonsky et al., 2018)

**Teoría biológica:** Se tiene en cuenta los factores hereditarios y fisiológicos, los cuales pueden ser relevantes y llevar a la acción suicida cuando intervienen factores ambientales. No obstante, se ha encontrado que muchas personas tienen estos factores y no han presentado alguna conducta suicida, por lo cual esta teoría no tiene el apoyo suficiente debido a la poca explicación sobre el resultado de la misma (Selby et al., 2014).

**Teoría sociológica:** Toma en cuenta al acto suicida como producto de la alteración en la regulación del individuo a causa de dos corrientes en la sociedad, las cuales son la integración social, referida al lazo que mantiene la persona con el resto de la población y la regulación moral, donde en la comunidad por medio de normas y leyes ajusta el comportamiento de las personas (Durkheim, 1951).

#### **Teorías explicativas de la idea al acto suicida:**

**Teoría interpersonal:** Se considera la primera teoría dentro de este marco referencial. De acuerdo a esta teoría los puntos importantes del incremento de las ideas suicidas son la sensación de ser un peso en la vida de otros y la falta de conexión con la sociedad. Asimismo, se habla sobre la capacidad adquirida, la cual se refiere al poco miedo ante fallecer, además de un fuerte aguante a la aflicción, obteniéndose mediante una exposición constante a aquellos acontecimientos fuertes que desarrollan una habituación, es así, como la unión entre estos tres componentes son fundamentales para el suicidio (Van Orden et al., 2010).

#### **El modelo motivacional volitivo del suicidio:**

La fase pre-motivacional, donde se dice que el individuo puede presentar factores psicológicos y/o biológicos que realzan el efecto que poseen los sucesos adversos o el ambiente social. Estos factores aumentan el riesgo suicida mediante su poder en el resto de factores involucrados en las siguientes fases. La fase motivacional presenta un curso psicológico, donde surge la ideación suicida, comenzando con la sensación de derrota y/o humillación. Sin embargo, si el individuo no consigue solucionarlo, incrementa la posibilidad de continuar a la sensación de atrapamiento, el cual es el elemento más cercano a la ideación suicida, por ende, se considera el punto ideal para pasar a terminar con la vida siendo vista como única salida. La fase volitiva, conformada por todos los elementos que

están presentes en el camino desde las ideas hasta el suicidio. Asimismo, se tiene presente al moderador de capacidad adquirida, no obstante, esta fase amplía la cantidad de moderadores, incluyendo la impulsividad, el tener un antecedente de conducta autolesiva y/o suicida, la accesibilidad a los medios para cometer el suicidio y estar expuestos a esta conducta de personas cercanas al círculo (O'Connor y Kirtley, 2018)

### **La teoría de los tres pasos:**

Como primer paso nos plantea sobre la iniciación de estas ideas suicidas, donde integran tanto la pena como la falta de esperanza. Se dice que, si un individuo siente que su vida es dolorosa, lo conllevará a querer dejar la vida que tiene, pero, si tiene la creencia de que cambiará, no se enfocará en el suicidio. El segundo paso habla sobre la ideación suicida y su intensidad, debido a que puede aumentar o no, y por esto es importante el nivel de conexión debido a que es un agente de resguardo en los individuos con tormento en la vida. El tercer paso plantea que los individuos continúan al acto suicida cuando presentan la capacidad de realizarlo y señala que existen tres tipos de factores que intervienen: factores genéticos; factores adquiridos, los cuales ayudan a reducir el miedo a morir; y factores prácticos, siendo el fácil acceso a los medios letales (Klonsky y May, 2015)

### ***Factores de riesgo:***

Eguiluz (2003), manifiesta que existen distintos causantes, sin embargo, los más conocidos son:

**Sociodemográficos y culturales:** La escasez económica, la falta de educación e inclusive el desempleo dentro de la familia son causas de riesgo suicida, debido a que restringe su intervención en el ámbito social.

**Familiares:** En muchas ocasiones la familia se puede volver perjudicial ya que puede convertirse en un modelo patógeno, lo que quiere decir es que incumple con su deber, estas relaciones no son armónicas y aumenta el riesgo de los actos suicidas.

**Biológicos:** La corteza ventral prefrontal realiza una labor clave en la privación de conductas, es posible que las anormalidades serotoninérgicas en esta zona hagan más complicado que un suicida potencial tenga dominio sobre sus impulsos suicidas.

### *Tipos de ideación suicida*

Pérez (1999) menciona que la idea del suicidio introduce un grupo de creencias, manifestados de la siguiente manera:

**El afán de morir:** Considerado como la primera fase donde el sujeto siente desagrado con su vida, es por ello que, tendrán dudas del por qué estar vivos, o la preferencia de morir.

**La representación suicida:** Se manifiesta porque el sujeto comienza a tener ideas pasivas acerca de la muerte, como morir ahogados, colgados o asfixiados, etc.

**El pensamiento suicida sin un plan definido:** Hace referencia al conocimiento que el sujeto posee acerca de realizar el acto como tal, es decir que el individuo prefiere morir, pero al preguntarle cómo lo haría, el sujeto no presenta alguna idea precisa para realizar dicha acción.

**El pensamiento suicida con un plan definido, pero sin visión:** El sujeto menciona las ideas acerca de morir realizando un procedimiento específico.

**El pensamiento suicida planificado:** Aquí el individuo si tiene una noción de cómo debe realizar dicha acción, incluso llega a tomar las precauciones necesarias para que no lo descubran.

## **1.2. Evidencias empíricas**

Se presentan las investigaciones previas, las cuales están en conexión con ambas variables mencionadas anteriormente, dejando muestra de la ausencia de estudios actuales dentro del contexto nacional.

### ***Antecedentes Internacionales***

Referente a los antecedentes internacionales, Pulido et al. (2022), analizó un modelo de ideación suicida relacionado al funcionamiento en la familia en 268 participantes colombianos de 12 a 16 años. La investigación es cuantitativa y se hizo uso de la escala de ideación suicida de Beck, el APGAR familiar y la escala de socialización parental en la adolescencia, el resultado fue una correlación negativa (-.390), de tal manera que se deduce que, ante una mejor funcionalidad dentro del hogar, menos estará presente el riesgo suicida dentro de sus miembros.

Altuzarra (2021), precisó el nexo existente en las variables de funcionalidad familiar con la inclinación al riesgo de suicidio, en 197 integrantes entre 14 a 18 años de la escuela José Manuel Belgrano, en Tarija. Esta investigación es correlacional y se empleó: el FACES III y la escala de tendencia suicida de Poldinger, hallando tres tipos de familia, 18% balanceada, 59% rango medio, 22% extremo, asimismo, predomina la familia desligada y la familia caótica, el 68% no presentan ideas de suicidio, el 27% está propenso a tener riesgo suicida, mientras el 5% ya lo presenta y ningún participante tiene un alta posibilidad de riesgo suicida, por lo tanto, se encuentra una relación inversa (-.370).

Quezada et. al (2021) pretende precisar la asociación entre funcionalidad familiar y riesgo suicida, en 154 estudiantes de Aguascalientes- México, utilizando el cuestionario de detección de riesgo suicida y el cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar,

siendo una investigación cuantitativo correlacional, donde el 15.6% tuvo una funcionalidad familiar funcional y un 9% disfuncional, sin embargo, presenta un patrón de comunicación disfuncional en un 57%, asimismo, el 88.2% de los púberes manifiestan ideas suicidas leve, mientras que el 11.8% un riesgo moderado, indicando componentes suficientes para precisar una relación negativa (-.258).

Nuñez et al. (2020) busca especificar y precisar la correlación entre las ideas suicidas y el funcionamiento familiar, en 435 personas desde los 12 a 17, en establecimientos educativos tanto nacionales y particulares, situados en Atlántico-Colombia, se usó el APGAR familiar y la escala de ideación suicida, cuyo diseño es correlacional, demostrando que más del 80% que manifiestan un alto riesgo de ideas suicidas tienen funcionalidad familiar baja, así como, menos del 40% de ellos que manifiestan un bajo riesgo de ideación suicida tienen un funcionamiento normal de su familia, descubriendo una correlación positiva significativa (0.318), demostrando que a menor disfuncionalidad familiar se haya menos ideación suicida.

### *Antecedentes Nacionales*

En cuanto a los antecedentes nacionales, Alfaro y Centella (2021), relacionaron la funcionalidad familiar con riesgo suicida y el síndrome depresivo con riesgo suicida en 208 personas entre la edad de 12 y 18 de un colegio de Tacna. Este estudio fue cuantitativo, donde describió y correlacionó ambas variables. Se utilizó el test de funcionamiento familiar, la escala de depresión de Birleson y la escala de ideación suicida de Beck, concluyendo que el 77,9% mostró riesgo suicida en grado leve; el 40,4% manifestaron sintomatología depresiva; y el 57,7% reveló un grado promedio de funcionalidad familiar. Asimismo, el 42,9% expusieron ideas suicidas promedio y sintomatología depresiva,

además, viven en sistemas con un mal funcionamiento familiar, por ende, se encontró una correlación entre las variables estudiadas en la investigación.

Huamani, et al. (2021), relacionaron el funcionamiento familiar y la ideación suicida en 438 estudiantes de escuelas de la capital, a través de la escala de la escala de ideación suicida y el APGAR familiar. Tuvo una metodología cuantitativa, precisando que sobresalió un 34% en baja disfunción de la familia, así como, 24% en disfunción moderada y alta y más del 40% manifiesta ideas suicidas moderadas, asimismo, se encontró una significativa correlación (-,304).

Hilaris (2019), relacionó la ideación suicida y la funcionalidad familiar en 609 alumnos de diversos colegios de Villa el Salvador - Lima a través del FACES III y la escala de ideación suicida de Beck, siendo correlacional, obteniéndose un 29.5%, prevaleciendo la familia desligada en la cohesión, y un 29.0% de predominancia en el tipo familia rígida en la adaptabilidad. De acuerdo a la ideación suicida, puntuó un 46.5%, siendo una alta prevalencia del nivel inferior. Se concluyó una correlación entre las variables, donde demuestra ser inversa, baja y significativa (-,302).

### **1.3. Planteamiento del problema**

La familia es definida por miembros que cohabitan en el mismo hogar, donde cumplen una función, no obstante, el equilibrio que se mantiene en la familia puede modificarse en distintos acontecimientos, lo que puede causar consecuencias patológicas en algún integrante de la familia, y en el peor de los casos conlleva al suicidio (Oliva y Villa, 2014). De acuerdo al United Nations Children's Fund (UNICEF, 2017) los adolescentes se muestran mucho más vulnerables según su etapa del desarrollo, en promedio, casi un millón de habitantes de la población se quitan la vida anualmente.

De tal manera, la funcionalidad familiar puede conllevar a presentar ideas suicidas debido a una ausencia de unión y la incapacidad para poder adaptarse a las distintas dificultades dentro del hogar. En el contexto internacional, Núñez et al. (2020) en estudiantes colombianos, demostró una asociación entre ambas variables, y dentro del contexto nacional, existe una investigación ejecutada por Saavedra et al. (2006) dirigido hacia adolescentes, utilizando los datos de un estudio realizado en la Costa, encontrándose un nexo inverso y significativo. Con relación a nuestra población, se recogió información importante por fuentes directas de la institución educativa sobre la realidad problemática, como la ausencia de comunicación y la escasez de tolerancia, carencia de resiliencia, asimismo, demuestran poca afectividad y baja cohesión, por lo que se manifiesta disconformidad entre los integrantes de la familia. Otra de las problemáticas en el ámbito escolar es la presión académica, esto más lo ya mencionado anteriormente conllevaría a un afectado rendimiento, un comportamiento inadecuado, aislamiento social, entre otras adversidades.

Acerca de la funcionalidad familiar, nos indica que fomenta el crecimiento global de sus integrantes brindando un mejor estado anímico en ellos, es así como los integrantes deben cumplir con los criterios esenciales como son el crecimiento, la flexibilidad, y amor. En este sentido, hablar de funcionamiento familiar implica el crecimiento emocional y/o físico, que consta de valores y normas, de esta manera se podrá obtener una buena relación parental y fraternal, ya que esto incluye la buena comunicación de tal manera que se incrementará la autoestima (Smilkstein, 1978).

Referente a la ideación suicida es hablar de pensamientos de muerte, pudiendo conllevar a una conducta suicida en el futuro. Las ideas suicidas y su tendencia pueden variar

debido a diversos causantes sociales, psicológicos y culturales, precisando que más de un factor puede explicarlo (Baños, 2022)

Por lo tanto, es indispensable indagar el nexo de ambas variables, siendo de importancia ya que busca aportar datos relevantes para futuras investigaciones, asimismo, pretende ser un antecedente informativo para los futuros planes de prevención e intervención, para que tanto apoderados e hijos puedan tener una óptima relación expresando sus sentimientos libremente y comunicándose asertivamente.

### **Formulación del Problema**

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022?

### **Problemas específicos**

¿Qué tipo de familia predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, desde la dimensión cohesión familiar?

¿Qué tipo de familia predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, desde la dimensión adaptabilidad familiar?

¿Cuál es la tendencia a la ideación suicida que predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022?

¿Cómo es la relación entre la dimensión cohesión de funcionalidad familiar con la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022?

¿Cómo es la relación entre la dimensión adaptabilidad de funcionalidad familiar con la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022?

## **1.5. Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Establecer la relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Objetivos Específicos**

Analizar el tipo de familia que predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, desde la dimensión cohesión familiar.

Identificar el tipo de familia que predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, desde la dimensión adaptabilidad familiar.

Evaluar la tendencia a la ideación suicida que predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

Determinar la relación entre la dimensión cohesión familiar e ideación suicida en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

Relacionar la dimensión adaptabilidad familiar e ideación suicida en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

## **1.6. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Hipótesis específicas**

**H<sub>2</sub>:** Desde la dimensión cohesión familiar, el tipo de familia desprendida es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** Desde la dimensión cohesión familiar, el tipo de familia desprendida no es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>3</sub>:** Desde la dimensión adaptabilidad familiar, el tipo de familia caótica es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** Desde la dimensión adaptabilidad familiar, el tipo de familia caótica no es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>4</sub>:** La tendencia a la ideación suicida más predominante es la tendencia baja en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** La tendencia a la ideación suicida más predominante no es la tendencia baja en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>5</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la dimensión cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la dimensión cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>6</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Variables de estudio**

**Variable N°01:** Funcionalidad familiar

**Variable N°02:** Ideación suicida

## Definición operacional de las variables

**Tabla 1.**

*Operacionalización de las variables funcionalidad familiar e ideación suicida*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Ítem</b>	<b>Indicadores</b>
Funcionalidad familiar	Compuesto por la cohesión, siendo esta la unión entre cada integrante del hogar y la adaptabilidad, que nos lleva a vencer los obstáculos que puedan atravesar.	Escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar	<b>Cohesión familiar</b>	1,3,5,7,9,11,13,15,17,19	El nexo emocional.
			<b>Adaptabilidad familiar</b>	2,4,6,8,10,12,14,16,18,20	Capacidad de la familia para adaptarse a eventos adversos.
Ideación Suicida	Son los actos de la persona que están vinculadas a los pensamientos negativos de la vida, buscando terminar con esta. (Paykel,1974)	Escala de Paykel de ideación suicida	Unidimensional	1,2,3,4,5	Ideación suicida Intento de suicidio

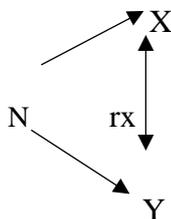
*Nota.* La tabla 1 presenta la operacionalización de ambas variables.

## CAPÍTULO II: MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

Esta investigación se desarrolló dentro de un enfoque cuantitativo. Este enfoque usa el método científico, que asegura que la observación es la base para cualquier investigación. Asimismo, se plantea la formulación del problema, en la cual se contrastan las hipótesis planteadas, por otro lado, se aplicó un diseño no experimental de corte transversal, este diseño sostiene la no manipulación de variables para evaluar el fenómeno o suceso de estudio, donde la información fue recolectada en un tiempo único (Ato et al., 2013). De igual manera la investigación estuvo en un nivel correlacional, donde se establece la asociación entre ambas variables. (Hernández- Sampieri y Mendoza, 2014).

#### Esquema del diseño:



#### Leyenda:

**N:** Población de estudiantes de nivel secundario de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022

**X:** Funcionamiento familiar

**Y:** Ideación suicida

**Rx:** Relación entre las variables

## 2.2 Participantes

En este estudio hubo una población de 484 participantes tanto femenino como masculino.

Ahondando en los criterios de inclusión: fue quienes asistieron a clases presenciales pertenecientes a 3ro, 4to y 5to año de secundaria, debían contar con una estadía permanente en la región y tener entre 14 a 17 años de edad. Por otro lado, el criterio de exclusión fue aquellos alumnos que tuvieron clases virtuales, que recibían algún tipo de tratamiento o terapia psicológica y con edad superior de los 17 años

**Tabla 2.**

*Población de estudiantes de 3° a 5° de secundaria por sexo y grado de estudio*

SEXO	GRADO			TOTAL
	TERCER AÑO	CUARTO AÑO	QUINTO AÑO	
MASCULINO	32	133	119	284
FEMENINO	24	83	93	200
TOTAL	56	216	212	484

*Nota.* La tabla 2 presenta información obtenida de la población de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

## 2.3. Medición

### *La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)*

Creada por Olson et al. (1985) y adaptado en Perú por Bazo et al. (2016). Este test tiene 20 ítems y es aplicado en 30 minutos. El cuestionario cuenta con dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad.

**Validez.** Cuenta con una validez de constructo a través de un análisis factorial exploratorio de las dos dimensiones = 0,96.

**Confiabilidad.** Se evaluó la consistencia interna mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, con respecto a las dos dimensiones, la confiabilidad es de  $\Omega=0,85$  para cohesión, mientras que es  $\Omega=0,74$  para adaptabilidad.

#### ***La Escala Paykel de Ideación Suicida (PSS)***

Creada por Paykel (1974), adaptado en Perú por Baños y Ramos (2020). El cuestionario cuenta de 5 ítems, y su formato de respuestas es dicotómico. Su tiempo de aplicación es de 10 minutos. El cuestionario es unidimensional, sin embargo, evalúa desde ideas de muerte hasta intento de suicidio.

**Validez.** Cuenta con una validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio = 0.99

**Confiabilidad.** Se mostró su cálculo por medio del coeficiente de Alfa de Cronbach de .814 y omega de McDonald con un puntaje .823.

#### **2.4. Procedimiento**

Para la investigación se desarrolló cuatro fases: En la primera fase, se determinó el tamaño de la población. En una segunda fase, se continuó con la toma de datos de las unidades de investigación a través de los instrumentos: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar y Escala Paykel de Ideación Suicida, debidamente adaptados a la población peruana y previo consentimiento informado. En la tercera fase, se inició con el procesamiento de información, en esta fase se digitaron los datos en el programa IBM SPSS, además, se determinaron las técnicas estadísticas a usar. Finalmente, en la cuarta fase se reportaron los datos en tablas y figuras.

## **2.5. Análisis de datos**

En la investigación se usó la prueba de Kolmogorov-Sminov para establecer la normalidad entre las variables, identificándose un (Sig. Bilateral = .000 < 0.05), indicando el no cumplimiento de normalidad. Este resultado condujo a utilizar la prueba de correlación de Rho de Spearman, la cual permitió precisar el nexo entre las variables. Así mismo, para visualizar el comportamiento de las variables se construyeron tablas y gráficos unidimensionales.

Por otro lado, para establecer la correlación entre las dimensiones de la variable independiente y los niveles de la variable dependiente, se utilizó la prueba chi-cuadrada que nos conllevó a presentar de forma gráfica las relaciones entre las categorías de ambas variables, mediante un mapa perceptual usando la técnica de correspondencia simple.

## **2.6. Aspectos éticos**

De acuerdo al código de ética del colegio de psicólogos del Perú para la investigación fueron utilizados los artículos 36, 46, 47 y 57, donde se tiene en cuenta el consentimiento informado, el cual fue llenado por los progenitores o apoderados de los alumnos, asimismo fue firmado por los mismos estudiantes.

Se les explicó tanto a los apoderados como a los adolescentes la finalidad de este trabajo, asimismo, los resultados serían confidenciales y el anonimato en la realización de los tests, haciendo énfasis que la participación es voluntaria.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Relación entre funcionalidad familiar e ideación suicida

**Tabla 3.**

*Relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida.*

			Ideación suicida
Rho	de Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	-,440**
Spearman		Sig. (bilateral)	,000
		N	484

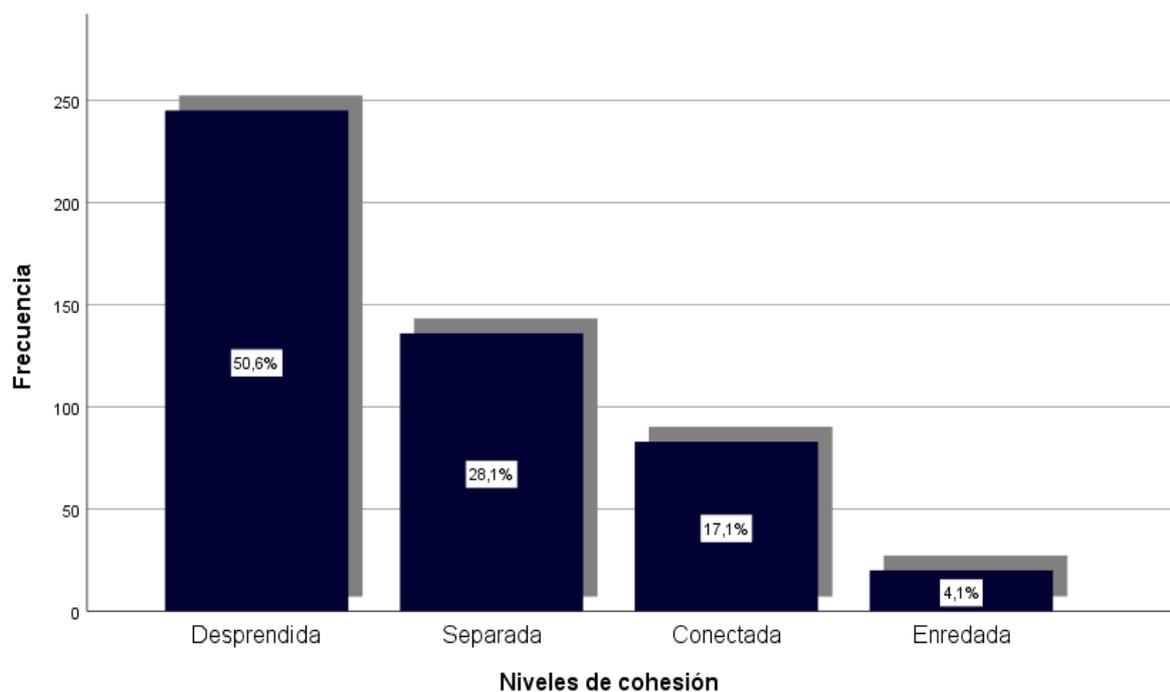
**Nota.** La tabla 3 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

En la tabla se evidencia una relación significativa negativa moderada entre funcionamiento familiar e ideación suicida, siendo  $r = -,440$ , igualmente se observa un Sig.  $<,001$ , demostrando significancia en la correlación, lo que indica que, a mayor funcionalidad familiar, la probabilidad de ideación suicida es baja.

### 3.2. Niveles de las dimensiones de funcionalidad familiar

**Figura 1.**

*Niveles de cohesión de la funcionalidad familiar*

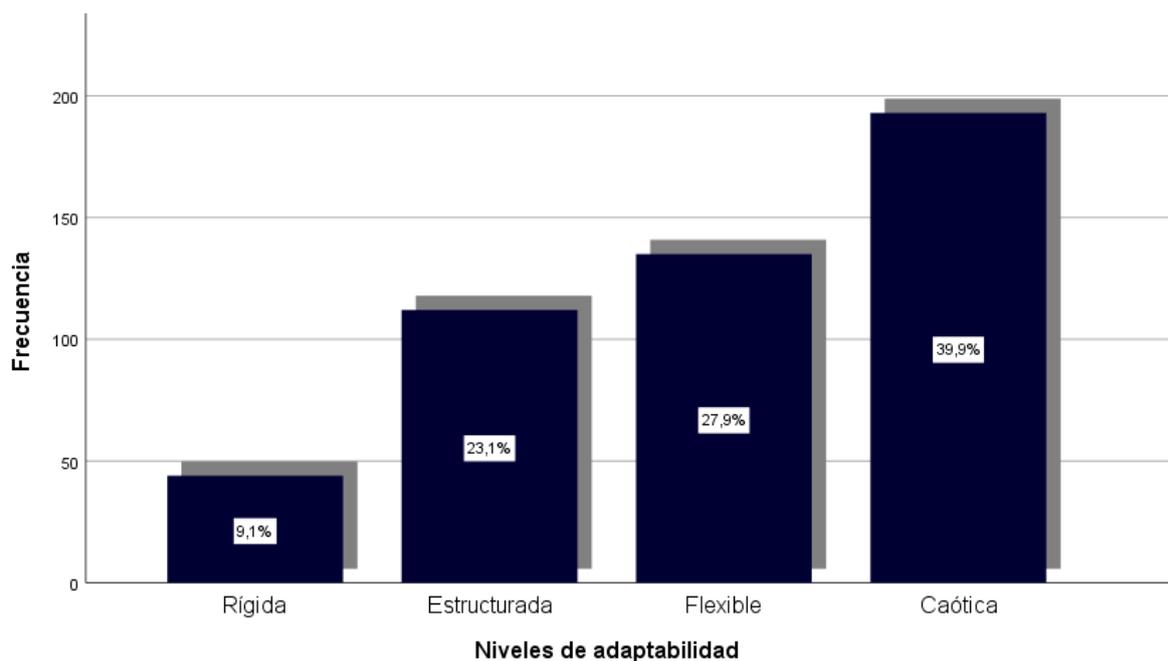


**Nota.** La figura 1 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

Basándose en los cuestionarios aplicado a 484 estudiantes se observó que sobresale el tipo de familia desprendida con un 50,6%, seguido de un 28,1% del tipo de familia separada, 17,1% la familia conectada y, por último, la familia enredada con el 4,1%.

**Figura 2.**

*Niveles de adaptabilidad de la funcionalidad familiar*



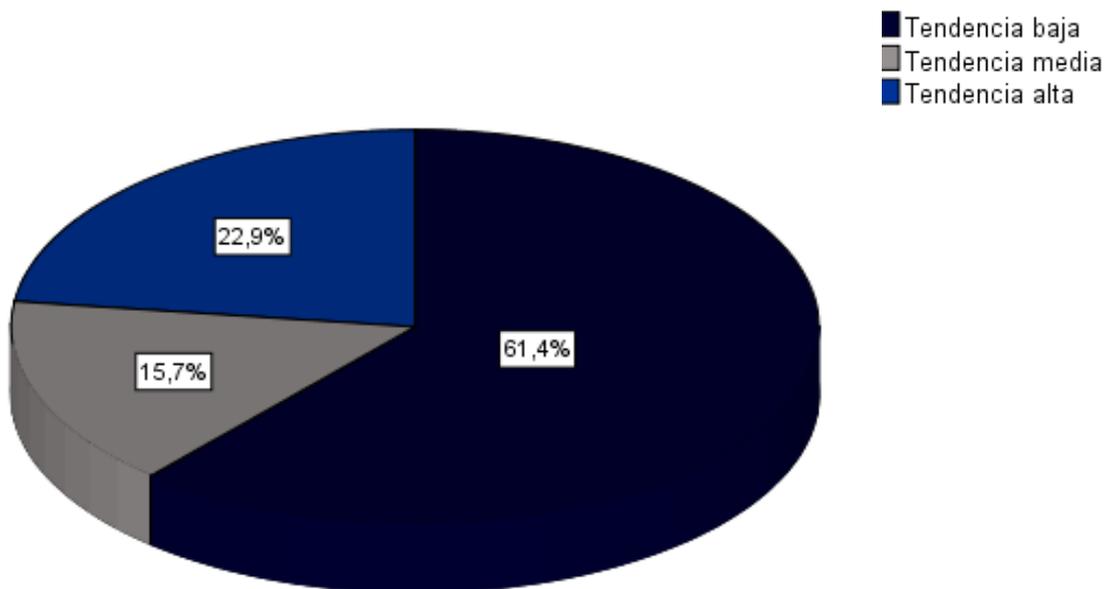
**Nota.** La figura 2 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

Se observa que la familia caótica es la más predominante con un 39,9%, luego se observa un 27,9% del tipo de familia flexible, 23,1% con el modelo de familia estructurada, y un 9,1% del tipo de familia rígida.

### 3.3. Ideación suicida

**Figura 3.**

*Tendencia a la ideación suicida*



**Nota.** La figura 3 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

Se muestran las tendencias a la ideación suicida, donde predomina el 61,4% de los estudiantes presentando una tendencia baja, seguido del 22,9% los cuales manifiestan una tendencia alta y el 15,7% presenta una tendencia media.

### 3.4. Relación entre las dimensiones de funcionalidad familiar e ideación suicida

**Tabla 4.**

*Relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar e ideación suicida*

		Puntaje total de ideación suicida	
Rho de Spearman	Cohesión	Coefficiente de correlación	-,445**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	484

*Nota.* La tabla 4 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

En la tabla figura una correlación significativa inversa entre la dimensión cohesión e ideación suicida, siendo  $r = -,445$ , asimismo, se muestra un  $S\_valor <,001$ , refiriendo una prueba correlacional significativa entre ambas categorías, lo dando a entender que, si la cohesión es alta, menor es la posibilidad de tener ideas suicidas.

**Tabla 5.***Niveles de cohesión familiar e ideación suicida*

		Ideación suicida				
			Tendencia baja	Tendencia media	Tendencia alta	Total
Niveles de cohesión	Desprendida	Recuento	110	50	85	245
		% del total	22,7%	10,3%	17,6%	50,6%
	Separada	Recuento	104	16	16	136
		% del total	21,5%	3,3%	3,3%	28,1%
	Conectada	Recuento	68	7	8	83
		% del total	14,0%	1,4%	1,7%	17,1%
	Enredada	Recuento	15	3	2	20
		% del total	3,1%	0,6%	0,4%	4,1%
	Total	Recuento	297	76	111	484
		% del total	61,4%	15,7%	22,9%	100,0%

**Nota.** La tabla 5 presenta el recuento de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

En la tabla se expone el recuento en base al total de adolescentes encuestados con relación al nivel de cohesión familiar e ideación suicida, encontrándose una considerable cantidad o porcentaje en el nivel desprendida con una tendencia alta a la ideación suicida, siendo de 85 individuos o 17,6% del total.

**Tabla 6.**

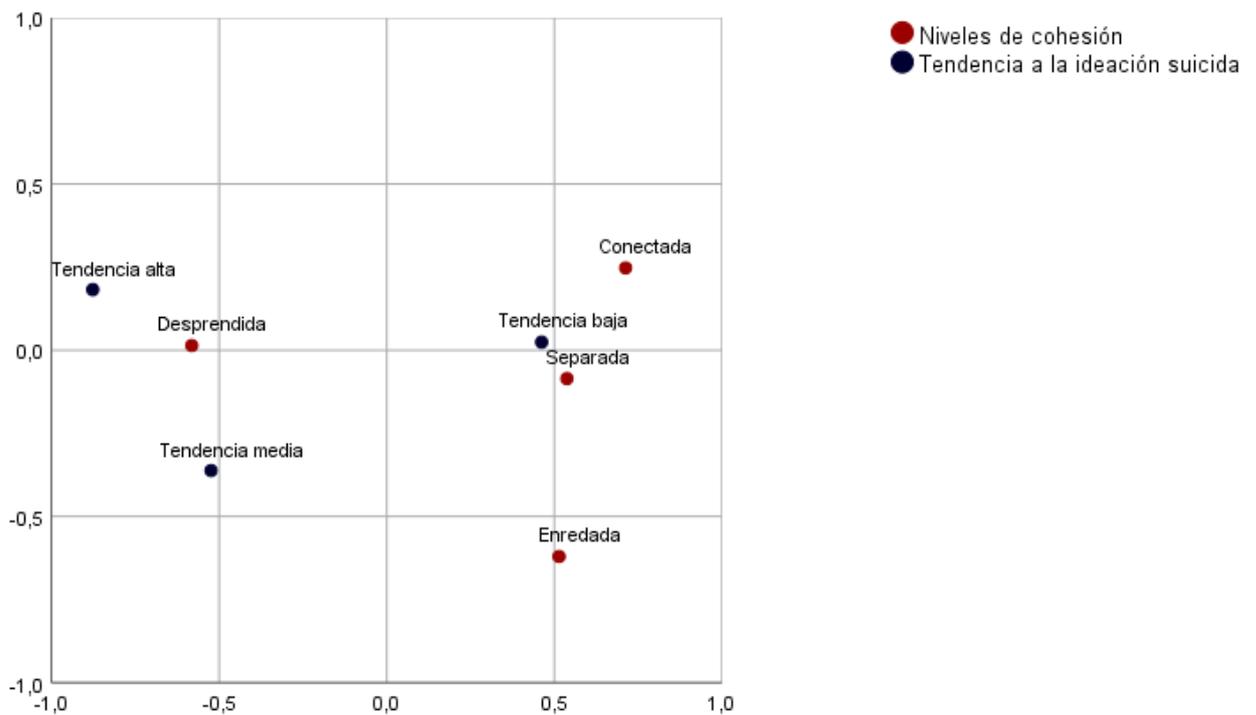
*Prueba de chi-cuadrado de cohesión familiar e ideación suicida*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación
	asintótica (bilateral)		
Chi-cuadrado de Pearson	59,834	6	,000**
Razón de verosimilitud	62,189	6	,000**
Asociación lineal por lineal	44,282	1	,000**
N de casos válidos	484		

*Nota.* df grados de libertad; \*\*: representa significatividad de la prueba (sig<0,01)

**Figura 4.**

Mapa perceptual de los niveles de cohesión y tendencias a la ideación suicida



*Nota.* La figura 4 presenta un diagrama entre los niveles y tendencias de ambas variables.

En el mapa perceptual se observa una interrelación entre la familia desprendida y la tendencia media y alta, lo que nos indica que ante la distancia entre los miembros y la no cooperación, siendo este una familia disfuncional, aumenta la tendencia a presentar ideas suicidas, asimismo, se observa una asociación entre la familia separada y la tendencia baja, la cual nos dice que cada individuo tiene su espacio pero ante la presencia de obstáculos o decisiones importantes todos ellos se encuentran unidos para resolver la situación, siendo una familia funcional, por ende la predisposición a la ideación suicida es baja.

**Tabla 7.**

*Relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar e ideación suicida*

		Puntaje total de ideación suicida
Rho de Spearman Adaptabilidad	Coefficiente de correlación	-,319**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	484

**Nota.** La tabla 7 presenta información obtenida de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

En la tabla se halla una relación significativa inversa entre la dimensión adaptabilidad e ideación suicida, siendo  $r = -,319$ , esto quiere decir que, existe relación entre la dimensión de adaptabilidad e ideación suicida.

**Tabla 8.***Niveles de adaptabilidad familiar e ideación suicida*

		Ideación suicida				
			Tendencia baja	Tendencia media	Tendencia alta	Total
Niveles de adaptabilidad	Rígida	Recuento	12	12	20	44
		% del total	2,5%	2,5%	4,1%	9,1%
	Estructurada	Recuento	56	22	34	112
		% del total	11,6%	4,5%	7,0%	23,1%
	Flexible	Recuento	80	24	31	135
		% del total	16,5%	5,0%	6,4%	27,9%
	Caótica	Recuento	149	18	26	193
		% del total	30,8%	3,7%	5,4%	39,9%
	Total	Recuento	297	76	111	484
		% del total	61,4%	15,7%	22,9%	100,0%

**Nota.** La tabla 8 presenta el recuento de los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

En la tabla se observa el recuento en base al total de adolescentes encuestados con relación al nivel de adaptabilidad familiar e ideación suicida, encontrándose una considerable cantidad o porcentaje en el nivel caótica con una tendencia alta a la ideación suicida, siendo de 26 individuos o 5,4% del total.

**Tabla 9.**

*Prueba de chi-cuadrado de adaptabilidad familiar e ideación suicida*

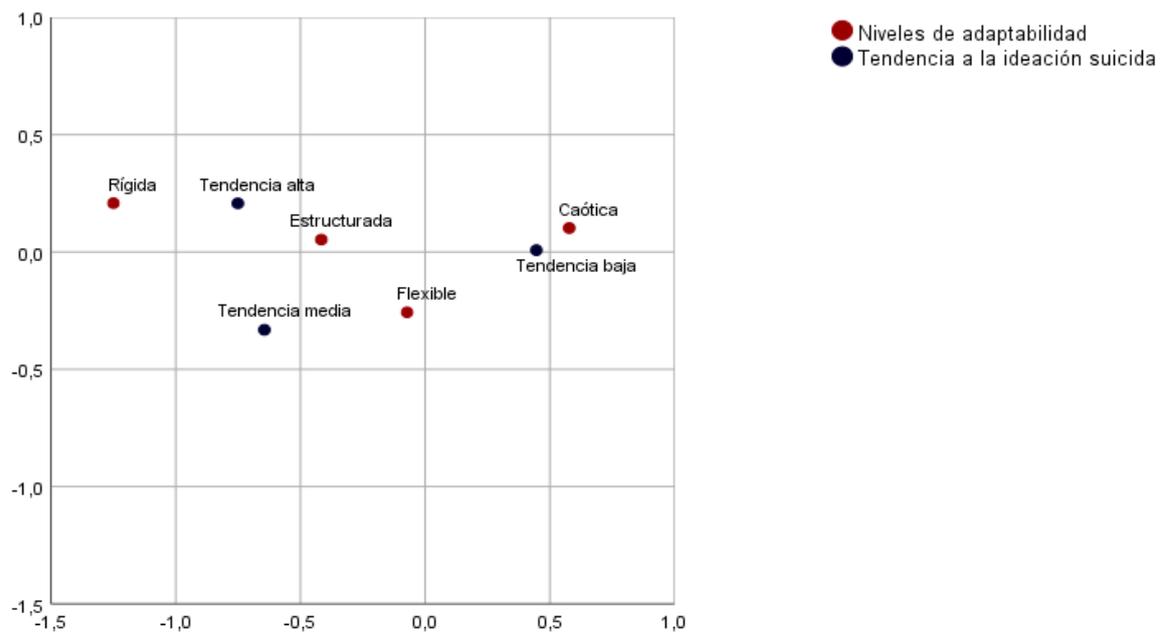
**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	48,860	6	,000**
Razón de verosimilitud	49,590	6	,000**
Asociación lineal por lineal	42,756	1	,000**
N de casos válidos	484		

*Nota.* df grados de libertad; \*\*: representa significatividad de la prueba (sig<0,01)

**Figura 5**

*Mapa perceptual de los niveles de adaptabilidad y tendencias a la ideación suicida.*



*Nota.* La figura 4 presenta un diagrama entre los niveles y tendencias de ambas variables.

En el mapa perceptual figura una interrelación entre la familia rígida y la tendencia alta de ideación suicida, lo que nos indica que ante un liderazgo autoritario, roles y tareas impuestas, conlleva a una familia disfuncional, aumenta la tendencia a la ideación suicida, asimismo, se puede observar una asociación entre la familia caótica y la tendencia baja, la cual nos dice que a pesar de que no exista un orden o roles definidos, la tendencia a ideación suicida es baja, lo que nos lleva a concluir que para los adolescentes encuestados no es un factor primordial para una conducta suicida.

## CONTRASTE DE HIPÓTESIS

**H<sub>1</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**Nivel de significancia**  $\alpha = 5\% = 0.05$

### **Regla de decisión**

$P < 0.05$  se rechaza  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%

$P \geq 0.05$  se acepta  $H_0$  a un nivel significancia del 5%

Como P- valores = Sig. Bilaterales = 0.000 < 0,05 se rechaza las  $H_0$  aun nivel de significancia del 5%.

### **Conclusión**

Se tiene evidencia estadística para sostener que las dimensiones de funcionalidad familiar si presentan una relación significativa e inversa con la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>2</sub>:** Desde la dimensión cohesión familiar, el tipo de familia desprendida es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** Desde la dimensión cohesión familiar, el tipo de familia desprendida no es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**Tabla 10.**

*Tipo de familia desde la dimensión cohesión familiar*

Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Desprendida	245	50.6%
Separada	136	28.1%
Conectada	83	17.1%
Enredada	20	4.1%
Total	484	100.0%

**Nota.** La información obtenida en la tabla 10 corresponde a los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Conclusión**

En la tabla 10 se aprecia desde la dimensión cohesión familiar, que el tipo de familia desprendida es la más representativa en comparación a la separada, conectada y enredada. En consecuencia, los resultados conducen a sostener la hipótesis alterna, concluyendo que el tipo de familia desprendida es la que más predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>3</sub>:** Desde la dimensión adaptabilidad familiar, el tipo de familia caótica es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** Desde la dimensión adaptabilidad familiar, el tipo de familia caótica no es la más predominante en los adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**Tabla 11.**

*Tipo de familia desde la dimensión adaptabilidad familiar*

Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	44	9.1%
Estructurada	112	23.1%
Flexible	135	27.9%
Caótica	193	39.9%
Total	484	100.0%

*Nota.* La información obtenida en la tabla 11 corresponde a los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Conclusión**

En la tabla 11 se aprecia desde la dimensión adaptabilidad familiar, que el tipo de familia caótica es la más representativa en comparación a la rígida, estructurada y flexible. En consecuencia, los resultados conducen a sostener la hipótesis alterna, se concluye que el tipo de familia caótica es la que más sobresale en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>4</sub>:** La tendencia a la ideación suicida más predominante es la tendencia baja en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** La tendencia a la ideación suicida más predominante no es la tendencia baja en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**Tabla 12.**

*Tendencias a la ideación suicida*

Tendencia a la ideación suicida	Frecuencia	Porcentaje
Baja	297	61,4 %
Media	76	15,7%
Alta	111	22,9%
Total	484	100.0%

**Nota.** La información obtenida en la tabla 12 corresponde a los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

### **Conclusión**

En la tabla 12 se aprecia desde las tendencias a la ideación suicida, que la tendencia baja es la más representativa en comparación a la media y alta. En consecuencia, los resultados conducen a sostener la hipótesis alterna, concluyendo que la tendencia baja es la que más predomina en los adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>5</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la dimensión cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la dimensión cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de la ciudad de Chiclayo, 2022.

**Nivel de significancia**  $\alpha = 5\% = 0.05$

### **Regla de decisión**

$P < 0.05$  se rechaza  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%

$P \geq 0.05$  se acepta  $H_0$  a un nivel significancia del 5%

Como P- valores =Sig. Bilaterales = 0.000 < 0,05 se rechaza las  $H_0$  aun nivel de significancia del 5%.

### **Conclusión**

Se tiene evidencia estadística para sostener que la dimensión cohesión familiar si presentan una relación significativa e inversa con la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>6</sub>:** Existe relación inversa y significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación inversa y significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

**Nivel de significancia**  $\alpha = 5\% = 0.05$

### **Regla de decisión**

$P < 0.05$  se rechaza  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%

$P \geq 0.05$  se acepta  $H_0$  a un nivel significancia del 5%

Como P- valores =Sig. Bilaterales = 0.000 < 0,05 se rechaza las  $H_0$  aun nivel de significancia del 5%.

### **Conclusión**

Se tiene evidencia estadística para sostener que la dimensión adaptabilidad familiar si presentan una relación significativa e inversa con la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Se discute y analiza los resultados para proceder a realizar una comparación con respecto a algunas investigaciones y bases teóricas.

Respecto al objetivo general, los resultados hallados afirman la hipótesis científica. Este estudio tiene semejanza con la de Pulido et al. (2022), que se realizó en jóvenes colombianos, donde se halla una correlación significativa negativa, lo que nos quiere decir que, ante una mejor funcionalidad dentro de los integrantes de la familia, menos estará la presencia de una ideación suicida. Así como, Altuzarra (2021), que mostró una correlación significativa negativa en estudiantes. Por último, en la investigación de Nuñez (2020), que se realizó en Colombia, también hubo una correlación significativa en las variables investigadas.

Evidenciamos que, en las investigaciones internacionales, ambas variables mostraron una relación significativa negativa igual que nuestro estudio, esto quiere decir que hablar de funcionalidad familiar según Olson (1986) comprende la relación de muestras emotivas dentro los individuos del hogar y que sea apto de adaptarse con la finalidad de sobreponerse ante los obstáculos en el núcleo de la familia, por lo que ésta tiene un papel fundamental actuando como factor protector para que no haya una ideación suicida, que tiene características como la falta de las figuras parentales, así como una ausencia emocional con ellos y el resto de miembros del núcleo, una adaptabilidad familiar inadecuada, un ambiente familiar sin armonía, estilos de crianza autoritarios, violencia intrafamiliar, entre otros.

Respecto al primer objetivo específico, los resultados mostraron con mayor predominancia con un 50,6% un tipo de familia desprendida, un 28,1% del tipo de familia separada, 17,1% con el modelo de familia conectada y, finalmente, el modelo de familia

enredada con un 4,1%. Este estudio se parece a la investigación de Bustillo et al. (2017), donde se evidenció que predomina más en familias no relacionadas con un 50.0%, seguido de un 31.6% con familias semirelacionadas, un 14.5% de familias relacionadas y 3.9% referente a familias aglutinadas.

Evidenciamos que, se encontró un grado de cohesión bajo igual que nuestro estudio, la cual es una dimensión importante que influye dentro de la funcionalidad familiar, viéndose reflejada dentro de la función biosocial, afectiva y de protección, donde se resguarda por el cuidado físico y emocional de cada individuo, la unión y los lazos afectivos entre ellos de manera constante en la vida (Martín y Tamayo, 2013)

Con respecto al segundo objetivo específico, los resultados alcanzados comprueban que el modelo de familia caótica predomina más con un 39,9%, luego se observa un 27,9% del tipo de familia flexible, un 23,1% con el modelo de familia estructurada, y finalmente el tipo de familia rígida con un 9,1%. Esta investigación es similar al estudio de, Altuzarra (2019), donde los resultados arrojan un alto porcentaje en el tipo de familia caótica con el 46%. Existe otro estudio parecido, siendo el de Bustillo et al. (2017), que se realizó en Colombia, donde se encontró que el 35.5% de la muestra evaluada presenta prevalencia en el tipo de familia caótica.

De esta manera se demuestra el hecho de que, en ambas investigaciones, se halló un nivel de adaptabilidad caótico, igual que nuestro estudio, lo que está definido por la ausencia de liderazgo, los padres suelen tomar decisiones impulsivas e irracionales y no existe roles en casa. Asimismo, existe diversos cambios de reglas (Sigüenza et al., 2017).

La adolescencia tiene diversos cambios, estos pueden ser: físicos, emocionales, psíquicos, etc., estas alteraciones se dan rápidamente y son colosales en donde la familia realiza un papel de compañía para enfrentar dichos cambios (Sigüenza et al., 2017). Al

demostrar que la predominancia de los adolescentes en esta investigación es la familia caótico, podemos afirmar que necesitan acompañamiento emocional y físico; pero para lograr esto, es muy importante que la familia tenga una buena funcionalidad familiar y apropiada para el desenvolvimiento de sus integrantes, lo que conlleva a poner: reglas y límites implantado y aceptados por la familia, de este modo puedan adaptar posturas adversas teniendo las implementos necesarios para afrontar las crisis.

Respecto al tercer objetivo específico, los resultados muestran que un 22,9% presentan una tendencia alta, el 15,7% presenta una tendencia media y el 61,4% presenta una predominancia en la tendencia baja de ideación suicida. Este estudio es similar a la investigación de Alfaro y Centella (2021), mostró un 77,9% en un nivel bajo, 15,4% en un nivel moderado y 6,7% en un nivel alto.

Evidenciamos que, en la investigación, se encontró un porcentaje considerable de ideación suicida generando una alarma en la población, debido a que forma parte de la primera etapa que conlleva al suicidio, además, existen factores familiares como las relaciones no armónicas que pueden llevar a aumentar la probabilidad y lo cual es reforzado según la teoría sociocultural, donde el individuo es capaz de consumir el suicidio cuando existe una mala adaptabilidad social (Durkheim, 1897).

Acerca del cuarto objetivo específico, los resultados hallados afirman la hipótesis científica. Existe un estudio es similar al de Hilaris (2019), donde se realizó en alumnos de diversos colegios peruanos, encontrando un nexo inverso en ideas suicidas con la dimensión cohesión.

Se observó que, en ambas investigaciones, la dimensión de cohesión familiar con ideación suicida mostró una relación significativa negativa igual que en nuestro estudio, esto quiere decir que hablar sobre cohesión familiar según Olson (1986), es el nexo emocional

que se encuentra en la familia, evaluando cuan conectados o separados se encuentran unos de otros, es así como la dimensión de cohesión es clave de una familia funcional, ya que mientras más bajo es el enlace afectivo, hay más posibilidad de tener pensamientos repetitivos sobre el acto suicida debido a la carencia de comunicación, la falta de respeto, el apoyo para el progreso dentro de los integrantes de la familia, el no contar con quien compartir pensamientos y sentimientos, en general, la falta de confianza en alguien para compartir aspectos personales (Villareal y Paz, 2017).

Por último, en el quinto objetivo específico, los resultados hallados afirman la hipótesis científica. Hemos encontrado un estudio similar de Hilaris (2019), donde se encontró que, dentro de la dimensión de adaptabilidad y pensamientos suicidas, mostraron una relación inversa significativa, lo que nos indica que, mientras más adaptabilidad familiar halla, menos serán los pensamientos de muerte. Sin embargo, según Godinez (2019), indica que aparte del contexto familiar existen otros tipos de causas capaces de participar en la aparición de pensamientos de muerte, como el factor económico, educativo y social.

Podemos evidenciar que, la dimensión de adaptabilidad familiar con ideación suicida mostró una relación significativa negativa igual que en nuestro estudio, esto quiere decir que hablar sobre adaptabilidad es informar la facultad que sostiene la familia de sobrellevar los obstáculos o adversidades que puedan alterar la convivencia con alguno de sus integrantes (Chunga, et al., 2012).

## CONCLUSIONES

- Se halló relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida de manera significativa negativa moderada. Esto implica que las dimensiones de la funcionalidad son importantes para que las probabilidades de ideación suicida sean mínimas.
- Evidenciamos que los participantes de nuestra investigación tienen una predominancia en la familia desprendida con un 50,6%. Esto nos indica que la mayoría de ellos no presenta un vínculo en donde sus familiares puedan ser aptos de apoyarse unos a otros.
- Se encontró un porcentaje alto en el modelo de familia caótica con un 39,9%. Lo que no permite una funcionalidad familiar sana y estable, debido a la falta de liderazgo ante las diversas problemáticas que pueden aparecer en la familia y puede traer distintas consecuencias como los pensamientos y actos suicidas.
- Se evidenció un porcentaje alarmante de 15,7% de tendencia alta de ideación suicida, seguido de 22,9% de tendencia media, y predomina el 61,4% de los adolescentes presentando una tendencia baja, lo cual se puede ver influenciado por factores familiares.
- Se halló una correlación significativa negativa dentro de la dimensión cohesión e ideación suicida, asimismo, encontramos una relación entre la familia desprendida y la tendencia media y alta a la ideación suicida, del mismo modo la familia separada con una tendencia baja a las ideas suicidas. Por lo tanto, evidenciamos que, al haber un lazo emocional fuerte en la familia, los adolescentes presentaron una menor ideación suicida.

- Se determinó una correlación significativa negativa entre la dimensión adaptabilidad e ideación suicida, asimismo, existe un nexo dentro de la familia rígida y la tendencia alta de pensamientos suicidas, evidenciando que, si la familia presenta un liderazgo arbitrario, la presencia de pensamientos suicidas se incrementa. Además, se obtuvo una relación entre la familia caótica y la tendencia baja a la ideación suicida, lo que nos señala que existe otro tipo de componentes que intervienen en la ideación suicida.

En la investigación la limitación fue haber planteado el tema en un marco bilateral; lo que quiere decir que se centra sólo en la conexión de dos variables, dejando de lado muchas otras que pueden influir en esta asociación.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda ejecutar programas con el departamento de psicología para los estudiantes y sus apoderados donde puedan interactuar y brindar herramientas para fortalecer la unión y adaptabilidad entre los miembros con el fin de lograr una mejor funcionalidad familiar.
- Se recomienda a los directivos y docentes la realización de escuelas de padres donde se imparta el valor de tener un buen funcionamiento familiar, y el efecto que puede traer en el desarrollo psicológico del adolescente.
- Se recomienda brindar capacitaciones a los profesores sobre temas de funcionalidad familiar e ideas suicidas por especialistas de la salud mental, para que estén en alerta ante la presencia de cualquier signo/síntoma y puedan abordar al estudiante en el área correspondiente.
- Se recomienda fortalecer el área de psicología en la I.E. en cuanto a número de profesionales y equipamiento para el acompañamiento emocional a los estudiantes, a fin de realizar actividades propias de promoción y prevención.
- Se recomienda ampliar investigaciones a nivel local sobre este tema, con el fin de comprender los efectos de las variables tratadas en los diferentes espacios del ambiente social.

## REFERENCIAS

- Alfaro, M. y Centella, D. (2021). Sintomatología depresiva y el funcionamiento familiar con ideación suicida en estudiantes de una institución educativa estatal de Tacna. *Investigación e Innovación*, 1(2), 150-157. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1232/1409>
- Alonso, M. et al. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Salud y drogas*, 17(1), 87-96. <https://doi.org/10.21134/haaj.v17i1.286>
- Altuzarra, R. (2021). FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y TENDENCIA AL RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO QUE ASISTEN AL COLEGIO JOSÉ MA-NUEL BELGRANO, TURNO TARDE, DE LA CIUDAD DE TARIJA. *Humanidades*, 3(3), 47-62. <https://doi.org/10.33996/repsi.v2i4.25>
- Ato, M. et al., 2013. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3),1038-1059. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Ayala, M., y Eguiluz, L. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 22(2), 72-80. <https://doi.org/10.48102/pi.v22i2.71>
- Baños, J. (2022). Ideación suicida pasiva y activa: una breve descripción. *Health Care & Global Health*, 6(1), 42-45. <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/170/111>
- Beck, A. et al. (1979). Assessment of suicidal intention: The scale for Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol*, 47(2), 343-352. <https://doi.org/10.1037//0022-006x.47.2.343>

- Benítez, M. y Arés, P. (2008). La estructura familiar en la familia cubana en la segunda mitad del siglo xx. *La Habana: Editorial Ciencias Sociales*.  
[http://sociales.cchs.csic.es/jperez/PDFs/2009Muzio\\_Benitez.pdf](http://sociales.cchs.csic.es/jperez/PDFs/2009Muzio_Benitez.pdf)
- Borrás T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Editorial Correo Científico Médico de Holguín*, 18(1), 1560-4381.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm02114.pdf>
- Bustillo, M. et al. (2017). Riesgo suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de noveno grado de una institución educativa de la ciudad de Barranquilla. *Revista de Psicología GEPU*, 8(2), 75-85. <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/handle/10893/19914>
- Castilla, H. et al. (2015). Análisis factorial confirmatorio de la escala de percepción del funcionamiento familiar de Smilkstein en adolescentes peruanos. *Salud & Sociedad*, 6(2), 140-153. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2015.0002.00003>
- Cervantes, W. y Hernández, E. (2008). El suicidio en los adolescentes: Un problema en crecimiento. *Duazary*, 5(2), 148-154. <http://doi.org/10.21676/2389783X.669>
- De Bedout, A. (2008). Panorama actual del suicidio: Análisis psicológico y psicoanalítico. *International Journal of Psychological*, 1(2), 53-63.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023508007.pdf>
- Durkheim, E. (1951). *Suicide: A study in sociology* (J. Spaulding y G. Simpson, Trans.). The Free Press (Original work published in 1897).
- Eguiluz L. (1995). Estudio exploratorio de la ideación suicida entre los jóvenes. *Memorias del XV Coloquio de Investigación*, Iztacala, 121-130.

- Eguiluz, L. y Ayala, M. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 22(2), 72-80. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133938134009>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86 (6), 436-443. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- Hernández–Sampieri, R. y Mendoza, C. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). Editorial McGRAW-HILL. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hilares, M. (2019). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Villa El Salvador. *Acta Psicológica Peruana*, 4(2), 293-314. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/234/201>
- Huamani, S. et al. (2021). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 40(7), 734-738 <http://doi.org/10.5281/zenodo.5752456>
- Klonsky, E. et al. (2018). Ideation-to-action theories of suicide: a conceptual and empirical update. *Current Opinion in Psychology*, 22, 38–43. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.07.020>
- Martín, M. y Tamayo, M. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *EduSol*, 13(44), 60-71. <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf>
- Martínez, H. (2014). Evaluación del Riesgo del Suicidio. *Hojas Clínicas de Salud Mental*, 5, 35-48.

[http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/616\\_psicofarmacologia/material/evaluacion.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/616_psicofarmacologia/material/evaluacion.pdf)

Muñoz, M. et al. (2006). Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 23(4), 239-246. <https://www.redalyc.org/pdf/363/36323402.pdf>

Núñez, A. et al. (2020). Ideación suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(1), 80-87. <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5358>

O'Connor, R. y Kirtley, O. (2018). The integrated motivational–volitional model of suicidal behaviour. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 373(1754), 1-10. <https://doi.org/10.1098/rstb.2017.0268>

Olson, D.H. (1986). *Circumplex model VII: validation studies and FACES III*. *Family Process Journal*, 25(3), 337-351. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1986.00337.x>

Oliva, E. y Villa, V. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20. <https://doi.org/10.15665/rj.v10i1.295>

Pavez, P. et al. (2009). Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. *Revista Médica de Chile*, 137, 226-233. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000200006>

Pulido, E. et al. (2022). Evaluación de un modelo explicativo del riesgo suicida con base en factores familiares. *Interdisciplinaria*, 39(2), 297-312. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.2.19>

- Quezada, N. (2021). Funcionamiento familiar relacionado con el riesgo suicida en adolescentes de una secundaria en Aguascalientes. *Lux Médica*, 16(47), 73-83.  
<https://doi.org/10.33064/47lm20213162>
- Rodríguez, G. et al. (2019). Psicodinámica familiar y apoyo social en adolescentes con conducta suicida. Área VI. Cienfuegos. *Medisur*, 17(2), 191-200.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n2/1727-897X-ms-17-02-191.pdf>
- Saavedra J. y Rojas I. (2006) Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la costa peruana en el año 2006. *Revista de neuropsiquiatría*, 77(4), 0034-8597.  
<https://doi.org/10.20453/rnp.v77i4.2194>
- Schmidt, V. et al. (2010). Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? *Escritos de Psicología*, 3(2), 30-36.  
<https://doi.org/10.24310/espsiescpsi.v3i2.13339>
- Selby, E. et al. (2014). Comprehensive Theories of Suicidal Behaviors. En K. Nock (ed.), *The Oxford Handbook of Suicide and Self-Injury* (pp. 286-307). Oxford University Press.
- Siguenza, W. et al. (2017). Funcionamiento familiar real e ideal según el modelo Circumplejo de Olson. *Revista Maskana*, 9, 77-85.  
<https://www.researchgate.net/publication/326144248>
- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: A proposal for a family function test and its use by physicians. *The journal of family practice*, 6(6), 1231-1239.  
[https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume\\_6-7/JFP\\_1978-06\\_v6\\_i6\\_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf](https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf)

- Staccini, L. et al. (2015). The evaluation of family functioning by the family assessment device: A systematic review of studies in adult clinical populations. *Family Process*, 54(1), 94-115. <https://doi.org/10.1111/famp.12098>
- United Nations Children's Fund (2017). *Suicidio*. <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>
- Valladares, A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. *MediSur*, 6(1), 4-13. <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180020298002.pdf>
- Vallejos-Saldarriaga, J. y Vega-Gonzales, E. (2020). Funcionalidad familiar, satisfacción con la vida y trastornos alimentarios en estudiantes universitarios. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, 26(3), 1-20. [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2020\\_3\\_04.\\_-RENC-D-20-0011\(1\).pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_3_04._-RENC-D-20-0011(1).pdf)
- Van Orden, K. et al. (2010). The interpersonal theory of suicide. *Psychological Review*, 117(2), 575–600. <https://doi.org/10.1037/a0018697>
- Vélez, C y Betancurth, D. (2016). Funcionalidad familiar y dimensiones afectivas en adolescentes escolarizados. *Investigaciones Andinas*, 18(33), 1751-1766. <https://doi.org/10.33132/01248146.658>
- Villarreal, D y Paz, A. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y Representaciones*, 5(2), 21-64. <https://doi.org/10.20511/pyr2017.v5n2.158>

## ANEXOS

### ANEXO A

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

##### Consentimiento Informado

Yo, padre o apoderado del estudiante de la I.E. Jorge Basadre, acepto que mi menor hijo participe en la aplicación de instrumentos psicológicos que será realizada por las alumnas Karlita Antonella Montenegro Castillo y Gumys Kassandra Guerrero Pretell de la Facultad de Ciencias de la comunicación, Turismo y Psicología de la Universidad de San Martín de Porres, teniendo conocimiento de su objetivo y siendo para fines de investigación como parte de la elaboración de la tesis titulada "Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022". Asimismo, todos los datos e información brindada en la aplicación serán de manera anónima y confidencial.

Chiclayo, 19 de abril del 2022

\_\_\_\_\_  
Firma del apoderado(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del evaluador

\_\_\_\_\_  
Firma del evaluador

### Consentimiento Informado

Yo, estudiante de I.E. Jorge Basadre de \_\_\_\_\_ años de edad, perteneciente al \_\_\_\_\_ de secundaria, acepto de manera voluntaria participar en la aplicación de instrumentos psicológicos que será realizada por las alumnas ~~Carolina~~ Karlita Antonella Montenegro Castillo y ~~Carolina~~ Gunys Kassandra Guerrero Pretell de la Facultad de Ciencias de la comunicación, Turismo y Psicología de la Universidad de San Martín de Porres. La aplicación se realizará como parte de la elaboración de la tesis titulada “Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022”. Asimismo, todos los datos e información brindada en la aplicación serán de manera anónima y confidencial.

Chiclayo, 19 de abril del 2022

\_\_\_\_\_  
Firma del evaluado(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del evaluador

\_\_\_\_\_  
Firma del evaluador

## ANEXO B

### FACES III

Sexo: M( ) F( ) Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

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

NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE O CASI 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

#### Escala de Ideación Suicida de Paykel (PSS)

**Por favor, ponga una cruz en la casilla que considere que se ajusta más lo que has sentido o experimentado el último año**

1	¿Has sentido que la vida no merece la pena?	Sí	No
2	¿Has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarse.	Sí	No
3	¿Has pensado en quitarte la vida, aunque realmente no lo fueras hacer?	Sí	No
4	¿Has llegado al punto en el que consideras realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre cómo lo harías?	Sí	No
5	¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?	Sí	No