

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

TÍTULO : IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAVELICA, 2021

PARA OPTAR : Título Profesional de Psicóloga

AUTORES : Bach. Perez Astete, Veronica Roxana Saturnina
Bach. Alfonso Damian, Erika Jackeline

ASESORAS : Metodológica: Mg. Maena Rafael Pucuhuaranga
Temática : Mg. Yesenia Zúñiga Cabeza

LÍNEA DE INV. INSTITUCIONAL : Salud y gestión de la salud

FECHA DE INICIO Y TÉRMINO : marzo – julio 2021

HUANCAYO – PERÚ
2021 - Julio

DEDICATORIA

A Dios por brindarnos sabiduría y mucha fortaleza, así mismo a nuestras madres quienes fueron motivo principal para seguir con nuestros objetivos y por estar siempre durante nuestra formación.

Las Autoras

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana los Andes por acogernos en su casa de estudios y ser parte de nuestra formación académica durante los 5 años.

A nuestras asesoras Mg. Maena Rafael Pucuhuaranga y a la Mg. Yesenia Zúñiga Cabeza, por brindarnos sus saberes en el proceso de elaboración de la presente tesis.

A la Institución Educativa Emblemática “Francisca Diez Canseco de Castilla” de Huancavelica, por brindarnos el apoyo necesario para la realización de la investigación en estos tiempos de confinamiento, facilitando el contacto con las auxiliares, en especial a las alumnas y padres de familia que accedieron en participar de forma voluntaria en la investigación.

Bach. Perez Astete Veronica y Bach. Alfonso Damian Erika.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación da a conocer que la ideación suicida en estudiantes adolescentes suele darse con mucha frecuencia sobre todo en una población donde el entorno en el cual se desarrollan suele presentar factores que el individuo considera como estresantes y que son causantes de un dolor emocional intenso, conllevando esto en muchos de los casos a intentos o actos suicidas (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2018). En base a teorías propuestas, la ideación suicida es un factor predisponente para el suicidio, así mismo están implicadas aquellos procesos cognitivos y afectivos en las cuales se definen pensamientos autodestructivos de forma delirante y recurrente (citado por Samame, 2019). La funcionalidad familiar como factor influyente en el desarrollo del adolescente es uno de los aspectos importantes a considerar y estudiar ya que la familia funciona como ente de supervivencia, así mismo la estructura y su organización determinarán la experiencia de cada miembro familiar, adaptándose a un sistema a la cual determinará el bienestar o no de las necesidades del adolescente.

Teniendo como propósito determinar la relación entre Ideación Suicida y funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. La investigación se basó en el método científico y el método hipotético - deductivo, con un tipo de investigación básica cuantitativa, nivel de investigación correlacional - causal y un diseño de investigación no experimental - transversal, debido a que se deseó medir dos variables por separado con una misma población para demostrar la relación que existe entre ellos y deducir los resultados.

El desarrollo de esta investigación está clasificado en: El primer capítulo presenta el planteamiento del problema, delimitación del problema, formulación del problema, justificación y objetivos. En el segundo capítulo se evidencia el marco teórico en base a los antecedentes, bases teóricas y el marco conceptual. En tercer capítulo se expone la hipótesis. En el cuarto capítulo está la metodología en base al método, tipo, nivel, diseño de la

investigación así mismo la población, muestra, técnicas e instrumentos de evaluación, técnicas de procesamiento y análisis de datos determinando aspectos éticos de la investigación; en el capítulo cinco; se muestran los resultados, discusión y conclusión de la investigación y recomendaciones; terminando con las referencias bibliográficas y anexos.

CONTENIDO

Portada.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Introducción	iv
Contenido	vi
Contenido de tablas	ix
Contenido de gráficos	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.Descripción de la realidad problemática	14
1.2.Delimitación del problema	16
1.1.1.Delimitación Espacial	16
1.1.2.Delimitación Temporal	16
1.1.3.Delimitación Temática	16
1.3.Formulación del problema	16
1.3.1. Problema general	16
1.3.2. Problemas específicos	17
1.4.Justificación	17
1.4.1. Social	17

1.4.2. Teórica	18
1.4.3. Metodológica	18
1.5.Objetivos	19
1.5.1 Objetivo general	19
1.5.2 Objetivos específicos	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1.Antecedentes	20
2.2.Bases teóricas	25
2.2.1. Ideación Suicida	25
2.2.1.1. La ideación suicida desde la teoría cognitiva	26
2.2.2. Funcionalidad Familiar	30
2.2.2.1. Modelo Circumplejo de Olson	31
2.2.3. Adolescencia	34
2.2.4. Enfoque sistémico	35
2.2.5. La Familia	36
2.2.5.1. Tipos de familia	37
2.3.Marco conceptual	39
III. HIPÓTESIS	42
3.1.Hipótesis general	42
3.2.Hipótesis específicas	42
3.3.Variables	43
IV. METODOLOGÍA	45
4.1.Método de Investigación	45
4.2.Tipo de Investigación	45
4.3.Nivel de Investigación	46

4.4.Diseño de la Investigación	46
4.5.Población y muestra	47
4.6.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	48
4.7.Técnicas de procesamiento y análisis de datos	51
4.8.Aspectos éticos de la investigación	52
V. RESULTADOS.....	54
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	85
CONCLUSIONES.....	93
RECOMENDACIONES.....	96
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	98

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables

Anexo 3: Matriz de operacionalización del instrumento

Anexo 4: Carta de aceptación

Anexo 5: Constancia de aplicación del instrumento

Anexo 6: Certificado de evaluación

Anexo 7: Instrumento de recolección de datos

Anexo 8: Confiabilidad y Validez del instrumento

Anexo 9: Data del procesamiento de datos

Anexo 10: Consentimiento / Asentimiento informado

Anexo 11: Fotos de la aplicación del instrumento

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1: <i>Juicio de expertos</i>	49
Tabla 2: <i>Procesamiento de casos en Ideación Suicida</i>	50
Tabla 3: <i>Estadística de fiabilidad de Ideación Suicida</i>	50
Tabla 4: <i>Procesamiento de casos en Funcionalidad Familiar</i>	51
Tabla 5: <i>Estadística de fiabilidad de Funcionalidad Familiar</i>	51
Tabla 6: <i>Resultado de la variable Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar</i>	54
Tabla 7: <i>Resultado de la variable Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar</i>	56
Tabla 8: <i>Resultado de la variable Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar</i> . 58	
Tabla 9: <i>Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte</i>	60
Tabla 10: <i>Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas</i>	62
Tabla 11: <i>Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida</i>	64
Tabla 12: <i>Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza</i>	66
Tabla 13: <i>Tabla de valores para el grado de correlación de Rho Spearman</i>	69
Tabla 14: <i>Correlación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar</i>	70
Tabla 15: <i>Correlación entre Ideación Suicida y Cohesión Familiar</i>	73
Tabla 16: <i>Correlación entre Ideación Suicida y Adaptabilidad Familiar</i>	75
Tabla 17: <i>Correlación entre Funcionalidad Familiar y Actitud hacia la vida/muerte</i>	77
Tabla 18: <i>Correlación entre Funcionalidad Familiar y Pensamientos o deseos suicidas</i>	79
Tabla 19: <i>Correlación entre Funcionalidad Familiar y Proyecto del Intento Suicida</i>	81

Tabla 20: <i>Correlación entre Funcionalidad Familiar y Realización del Intento proyectado/desesperanza</i>	83
---	----

CONTENIDO DE GRÁFICOS

Gráfico 1: <i>Un modelo cognitivo de la conducta suicida</i>	28
Gráfico 2: <i>Tipología de familias - Modelo Circumplejo de Olson</i>	33
Gráfico 3: <i>Variable Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar</i>	55
Gráfico 4: <i>Variable Ideación Suicida y Cohesión familiar</i>	57
Gráfico 5: <i>Variable Ideación Suicida y Adaptabilidad familiar</i>	59
Gráfico 6: <i>Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte</i> ...	61
Gráfico 7: <i>Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicida</i> 63	
Gráfico 8: <i>Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida</i> ...	65
Gráfico 9: <i>Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza</i>	67

RESUMEN

La vigente investigación tuvo la finalidad determinar la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria; el cual se utilizó como método general el método científico y como método específico el método hipotético - deductivo, de tipo de investigación básica cuantitativa con un nivel de investigación correlacional y un diseño de investigación no experimental - transversal. La población fue 220 adolescentes entre 14 a 18 años, la muestra fue de tipo probabilístico estratificado integrado por 140 estudiantes. En cuanto a la recaudación de datos se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento utilizado fue la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), la misma que se sometió a validación y confiabilidad. En conclusión, si existe relación indirecta significativa entre ideación suicida y funcionalidad familiar en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria en una institución de Huancavelica. Se recomienda desarrollar talleres preventivos orientados a padres y estudiantes sobre identificación de emociones para disminuir los deseos relacionados a terminar con su vida.

Palabras clave: Ideación suicida, funcionalidad familiar, adolescentes, educación secundaria, familia.

ABSTRACT

The current research aimed to determine the relationship between Suicidal Ideation and Family Functionality in adolescents from the fourth and fifth year of secondary school; which was used as a general method the scientific method and as a specific method the hypothetical - deductive method, a type of quantitative basic research with a correlational research level and a non-experimental - cross-sectional research design. The population was 220 adolescents between 14 and 18 years old, the sample was of a stratified probabilistic type composed of 140 students. Regarding data collection, the survey technique was applied and the instrument used was the Beck Suicidal Ideation Scale and the Family Cohesion and Adaptability Scale (FACES III), the same that was subjected to validation and reliability. In conclusion, if there is a significant indirect relationship between suicidal ideation and family functionality in fourth and fifth year high school students at an institution in Huancavelica. It is recommended to develop preventive workshops aimed at parents and students on identifying emotions to reduce desires related to ending their life.

Keywords: Suicidal ideation, family functionality, adolescents, secondary education, family.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática

En nuestra coyuntura el suicidio es estimado como una dificultad de salud pública universal, afectando a familias, sociedades y países dejando un impacto socioemocional a los familiares, amigos y conocidos del suicida, asimismo es calificado como la segunda causa principal de muertes a nivel global entre los 15 a 29 años de edad, teniendo en cuenta que en los últimos años se reportaron alrededor de 800 000 casos anuales, correspondiente a un fallecido por cada cuarenta segundos, evidenciando que los varones presentan mayor hincapié que las mujeres de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019).

El Ministerio de Salud consignó 1384 posibles intentos de suicidio registrándose en diversos lugares de atención médica en el Perú, sin embargo; de acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de Enfermedades, el 65.5% de personas que intentaron quitarse la vida son mujeres y el 34.5% varones, el 67,6% son menores de 30 años de edad, además el 62,3% corresponde a un grado de instrucción de nivel secundario, por último; el 3,5% pertenece a mujeres en proceso o culminación de la gestación, teniendo como atribución los problemas de salud mental, dificultades de pareja o con sus familiares y dificultades económicas (MINSa, 2018).

La cifra de ideación suicida en adolescentes es la más relevante mundialmente; según Pomalima (2018) Director de Investigación Docencia y Atención Especializada en Niños y Adolescentes del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi - INSM "HD - HN", se detectó que entre el 60% y 70% que generan estas ideas suicidas están relacionados a problemas con los miembros de la familia que son víctimas de agresión familiar (citado por Samame, 2019).

Durante el año 2017, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), se registró en Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC), así como en establecimientos de Huancavelica y en otras regiones se registraron 753 intentos de suicidio, en el cual; 72.5% es correspondiente al sexo femenino; donde el 77.1% de la muestra son menores de 30 años y el 61.4% tenía instrucción secundaria (CDC, 2018).

Por otro lado, durante el primer trimestre del 2019, en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado – Hideyo Noguchi", la población femenina presenta un 80% y un 20% en varones, así mismo, el 51.6% de los pacientes atendidos que presentaron intento suicida son de nivel educativo secundario, seguido del 40.5% correspondiente al nivel superior y el 7.6% con nivel primario (INSM "HD - HN", 2019)

Es debido a estos acontecimientos, situaciones y estadísticas tomadas que aún se requiere investigar la ideación suicida y la funcionalidad familiar, teniendo en consideración que en la ciudad donde se realizó la tesis no se encontró investigaciones al respecto; así mismo se tiene en cuenta acontecimientos suscitados en la localidad sobre todo un caso especial de suicidio de una adolescente siendo muy controversial y que genera muchas interrogantes. Es por

ello que se vio la necesidad de realizar esta investigación para así poder contribuir al conocimiento y sirva de apoyo para el actuar de los familiares, la Institución Educativa y de las autoridades pertinentes.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Espacial

La tesis fue realizada en la Institución Educativa Emblemática “Francisca Diez Canseco de Castilla” localizada al costado del Parque Bolognesi de la ciudad de Huancavelica, con adolescentes de cuarto y quinto de secundaria.

1.2.2. Delimitación Temporal

El estudio se desarrolló a lo largo cuatro meses que comprende desde el mes de marzo hasta el mes de julio del 2021.

1.2.3. Delimitación Temática

La presente investigación ideación suicida y funcionalidad familiar toma como referencia la teoría cognitiva de Beck mencionando que las personas desarrollamos esquemas mentales influyendo esto en la forma como percibimos, renombramos y priorizamos como importante (Battle, s.f.), así mismo se cita a la teoría sistémica de Olson ya que la familia es base principal y punto de intercambios que influye en cada miembro de forma bidireccional o circular para sostenerse estable.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y la dimensión cohesión familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y la dimensión adaptabilidad familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión realización del intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El aporte del presente estudio contribuirá al reconocimiento y reflexión de las estudiantes, padres de familia, así como a la plana docente y directiva

de la Institución Educativa debido a que las alumnas fueron evaluadas y brindaron datos precisos y confiables acerca de esta problemática.

Así mismo, beneficia a las autoridades municipales, educativas y funcionarios de diversas instituciones tanto públicas como privadas, donde se obtienen resultados específicos que será el inicio para sensibilizar la problemática de la población estudiada, así como a la población que cuentan con las mismas características.

1.4.2. Teórica

Esta tesis se desarrolló con la intención de identificar la relación existente entre la Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, así mismo; sirve como base teórica dirigida a diversas ramas de la psicología, el cual se utilizó la teoría cognitiva de Aaron Beck y la teoría sistémica de Olson, con el objetivo de generar nuevas investigaciones tanto para el profesional especializado como para estudiantes de psicología. Además de que es sustentada en base a teorías para ver si aún son vigentes en nuestra actualidad.

1.4.3. Metodológica

La presente investigación es de nivel correlacional para alcanzar el objetivo propuesto, así mismo, se apoya en técnicas de investigación efectivas como es el instrumento de recolección de datos, utilizando la “Escala de Ideación Suicida de Aarón Beck - ISS” y la “Escala Cohesión y Adaptabilidad Familiar – FACES III” las cuales presentan su confiabilidad y validez en la población objetiva.

1.5.Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
- Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Núñez et al. (2020), en su investigación "*Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano*", Colombia. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la ideación suicida y funcionalidad familiar en una muestra de adolescentes de la costa caribe colombiano. La investigación fue de nivel descriptivo, correlacional, transversal, siendo la muestra 435 adolescentes de ambos sexos, entre 12 y 17 años, que pertenecen a escuelas privadas y públicas del departamento del Atlántico. El instrumento que utilizaron fue la Escala de ideación suicida (CES-D-IS) y la escala de funcionamiento familiar (ASPAR Familiar). Los resultados que se obtuvieron fue que la presencia de ideación suicida en mujeres es de 69.7% y en el caso de varones es del 30.3%, asimismo se encontró una frecuencia de 250 (P: 57,471) asociada con algún nivel de disfunción familiar en la muestra, Finalmente, se encontró una relación positiva significativa en los niveles bilaterales ($p < 0.01$) entre la funcionalidad familiar y la alerta de ideación suicida. Se concluyó que la disfunción familiar aumenta el riesgo de la ideación suicida.

Yáñez (2018), investigo "*Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes, en la universidad técnica de Cotopaxi*", Ecuador, esta

investigación tuvo como objetivo determinar la relación de la funcionalidad familiar con la autoestima en adolescentes. La investigación fue no experimental de tipo correlacional, se realizó en una muestra de 74 estudiantes de ambos sexos, que oscilan entre los 17 y 18 años, utilizando la escala de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL y la Escala de Autoestima de Cooperesmith. Se concluyó que existe relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes, siendo la familia disfuncional la que presenta mayor número de estudiantes con autoestima baja.

Dueñas, Fernández, Flores (2016), en su trabajo “*Factores relacionados con ideas suicidas en adolescentes escolarizados de la comuna de Chillán, Chile, 2016*”, cuya intención fue establecer la relación de autoestima, funcionalidad familiar, consumo de alcohol, características sociodemográficas y académicas con ideas suicidas en la población de adolescentes escolarizados de la comuna de Chillán. Su estudio metodológico fue de nivel correlacional de corte transversal. Siendo la muestra 479 adolescentes entre 13 y 19 años que fueron seleccionados de manera aleatoria. Se utilizó la escala de Okasha idea suicida, Rosemberg autoestima, APGAR. Obtuvieron que el 25,7% presenta un nivel elevado de idea suicida, siendo altamente significativo con relación a las mujeres, consumo de alcohol, deficiente autoestima y familias disfuncionales. Como conclusión se toma en cuenta que un buen clima familiar, una mejor comunicación entre en el sistema familiar y la disminución del consumo de alcohol, sumado a una adecuada autoestima generan mecanismos de adaptación frente a la aparición de idea suicida.

Forero, Siabato y Salamanca (2017), en su tesis titulada “*Ideación suicida, Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia*”, plantearon como objetivo indagar la asociación de ideación suicida, funcionalidad

familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Investigación no experimental, descriptivo, conformada por 289 de 13 y 17 años. Los instrumentos: el inventario PANSI, el cuestionario APGAR Familiar y el cuestionario AUDIT. Obteniendo que el 30% se encuentran en un nivel alto de ideación suicida, el 67% un adecuado funcionamiento familiar y el 84% bajo riesgo en consumo de alcohol. Concluyendo que hay una relación predominante entre funcionalidad familiar grave e ideación suicida.

Carrera (2016). En la tesis *“Funcionalidad familiar y la ideación suicida en adolescentes en la unidad educativa Vicente Anda Aguirre, Ambato”*, Ecuador. Planteó establecer la funcionalidad familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la Unidad educativa Vicente Anda Aguirre. Se realizó un estudio no experimental, descriptivo, correlacional. Teniendo en cuenta a 217 alumnos de 15 y 17 años que cursan el nivel de bachillerato. Utilizó el instrumento reactivo psicológico FF-SIL y el inventario de ideación suicida de Aaron Beck. Hallando que el 35% presenta funcionalidad familiar, el 48% presenta funcionalidad familiar moderada y el 18% presenta disfuncionalidad familiar. En cuanto a ideas suicida el 73% hay ausencia de ideación suicida sin embargo el 22.1% presentan ideación suicida. Se concluye que la funcionalidad familiar presenta una relación directa con la variable ideación suicida en adolescentes.

Antecedentes Nacionales

Huamani (2020) en su tesis *“Ideación suicida y funcionalidad familiar en estudiantes de tres instituciones educativas estatales de villa el salvador”*. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre ideación suicida y funcionalidad familiar en estudiantes de tres instituciones educativas estatales de villa el salvador, se realizó en una muestra de 438 estudiantes adolescentes de entre

12 y 17 años, utilizando la Escala de APGAR Familiar y la Escala de Ideación Suicida de Aarón Beck (SSI). Utilizo el diseño no experimental de tipo correlacional. Dando, como conclusión que existe relación entre las variables estudiadas. De igual forma se encontró relación entre los niveles de funcionalidad familiar con cada una de las dimensiones de ideación suicida

Rodríguez y Huanca (2019) en su investigación "*Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Puno, 2018*". Tuvo como objetivo identificar la relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Puno. La investigación pertenece al método no experimental, tipo correlacional. Utilizaron el cuestionario de FF-SLL y la Escala de Ideación Suicida (SSI) de Aarón Beck, con una muestra conformada por 88 estudiantes de ambos géneros. Dando como conclusión que, si existe relación indirecta y significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida, asimismo se encontró relación entre funcionalidad familiar y sus dimensiones de ideación suicida.

Palomares (2017) en la tesis "*Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la institución educativa pública N° 1277 Divino Salvador de Jicamarca, 2017*". Se propuso determinar la relación entre Cohesión Familiar e Ideación Suicida en estudiantes. Se presenta un estudio de tipo sustantiva, nivel descriptivo-relacional y diseño no experimental-transversal. Utilizo la Sub Escala de Cohesión Familiar de Olson (FACES III) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISS), estuvo conformada por 45 estudiantes que oscilan entre los 12 a 17 años. Dando como conclusión que no se encontró relación entre Cohesión Familiar e Ideación Suicida, debido a que en ideación suicida arrojó un nivel bajo y el tipo desligado con cohesión familiar.

Alanocca (2018), en su investigación *“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”*. Asumió como objetivo determinar si existe relación entre Cohesión, Adaptación Familiar e Ideación Suicida en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. S. P Perú Birf de la ciudad de Juliaca – 2018. Así mismo, contó con una muestra de 205 estudiantes entre los 14 a 19 años. La tesis es de nivel descriptivo presentando un diseño no experimental transversal. Como instrumentos de evaluación contó con la Escala de Ideación Suicida de Aaron Beck y Kovacs (1970) - SSI y la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar - FACES III de Olson, Portner y Lavee (1985). Posteriormente obtuvo resultado una correlación indirecta negativa estadísticamente significativa entre las variables de la investigación, concluyendo que a mayor cohesión y adaptación familiar es menor la ideación suicida.

Taucaya (2019) en la tesis *“Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en estudiantes del tercero, cuarto y quinto año de la I. E. S. 91 José Ignacio Miranda de la ciudad de Juliaca, 2019”*. Menciona como finalidad el determinar la relación entre el funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del tercero al quinto año de la I. E. S. 91 “José Ignacio Miranda” de la ciudad de Juliaca, 2019. Con una muestra de 162 estudiantes de ambos sexos determinados entre los 13 a 18 años. Corresponde a un nivel correlacional y un diseño no experimental - transversal. Ejecutó la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar - FACES III de Olson, Portner y Lavee, 1985 y la Escala de Ideación Suicida - SSI de Beck y Kovacs, 1970. Dando como resultado una correlación indirecta y significativa entre las variables estudiadas, llegando a la conclusión de que a mayor Cohesión y Adaptación Familiar es menor la Ideación Suicida presentada en los estudiantes.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Ideación Suicida

Según Beck, Rush, Shaw y Emery (1979), plantean que es una simbolización de ideas negativas consideradas autodestructivas reiterativas y al mismo tiempo manifiestan el posible daño que puede causar a la familia; asimismo, consideran a la ideación suicida como aquel deseo incesante sobre la muerte, debido a que la persona piensa no poder afrontar las dificultades del día a día viendo, así como solución el acabar con su vida.

La ideación suicida es definida como la existencia de ideas el cual se relaciona con la necesidad de quitarse la vida (De la Torre, 2013).

Sin embargo, durante la adolescencia hablamos que hay una persistencia de pensamientos irracionales la cual es influenciada por el entorno donde se desarrolla el individuo, conllevando a tener ideas suicidas y así posteriormente llegar al acto de quitarse la vida (Pérez-Chán, 2015).

Así mismo, la Ideación Suicida es un aspecto importante que se tiene que tener en cuenta ya que es causa principal para el acto suicida presenciado así por ideas intrusivas y reiterativas, sobre diversas formas de quitarse la vida, así como el análisis de circunstancias, objetos y condiciones en las que desea que se consuma el hecho (Eguiluz, 1995 citado por Sanchez, Villareal y Musitu, s.f).

Sumado a ello, el intento de suicidio es más visto como una decisión voluntaria e intencional teniendo como objetivo principal, llegar a la muerte (Cárdenas, 2016), sin embargo, tiene como base las ideaciones suicidas que están conformadas por procesos afectivos y cognitivos que van desde la

pérdida del sentido de vida a pensamientos repetitivos y delirantes (Cárdenas, 2016).

Por otro lado, Jiménez y González-Forteza (2003), consideran al suicidio como un problema multifactorial, por las cuales existen muchos motivos que no están exactamente relacionados a la búsqueda de la muerte, sino también la búsqueda de interés de alguien hacia su persona, la venganza o terminar con el dolor emocional.

De la Torre (2013) manifiesta que la ideación suicida es la aparición de ideas ligadas a la desvalorización de la vida donde se evidencia mayor importancia a la muerte, imaginación relacionado a quitarse la vida y preparación de un acto suicida; asimismo, se debe tener en cuenta que las ideas suicidas se relacionan a un intento de autolesión u terminar con su vida sin resultado de muerte, mientras que el acto suicida tiene como resultado final terminar con su propia vida.

Así mismo, la OMS (2012) lo conceptualiza como pensamientos pasivos del deseo de morir o “pensamientos activos” sobre alcanzar al acto de acabar con la vida, sin que se llegue aún a la conducta en sí; no obstante; en las estadísticas de las últimas décadas el suicidio ha ido aumentando en grandes proporciones por las que instituciones como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) toman este tema como una de las mayores dificultades el cual incluyeron en el Plan Estratégico 2014 - 2019 considerándolo como uno de los indicadores de impacto a evaluarse (OPS, 2016).

Beck (1979) citado por González, Díaz, Ortiz, González y González (2000) refiere que las ideas suicidas están constituidas por una gama de

comportamientos y conductas que están altamente vinculados a personas que han presentado algún trastorno debido a que presentan pensamientos distorsionados orientados al deseo y planificación de su propia muerte así mismo de la situación en la que quiere terminar; no obstante, la ideación suicida está compuesta necesariamente de dimensiones las cuales se orientan a la descripción de patrones de pensamiento y de conductas interrelacionadas entre sí.

2.2.1.1.La ideación suicida desde la teoría cognitiva

Beck (1980) desde su teoría nos da a conocer que la persona con intenciones suicidas entra en un dilema debido a que si bien por un lado prefiere acabar con su propia vida, por el otro tiene aún esa intención de continuar en vida; sin embargo, esta intencionalidad puede ser utilizada de dos formas: puede utilizarse la conducta suicida para generar cambios a nivel personal y solicitar ayuda o por lo contrario acabar con su vida y terminar el dolor emocional que le resultó intolerable (citado por Palacios, 2015).

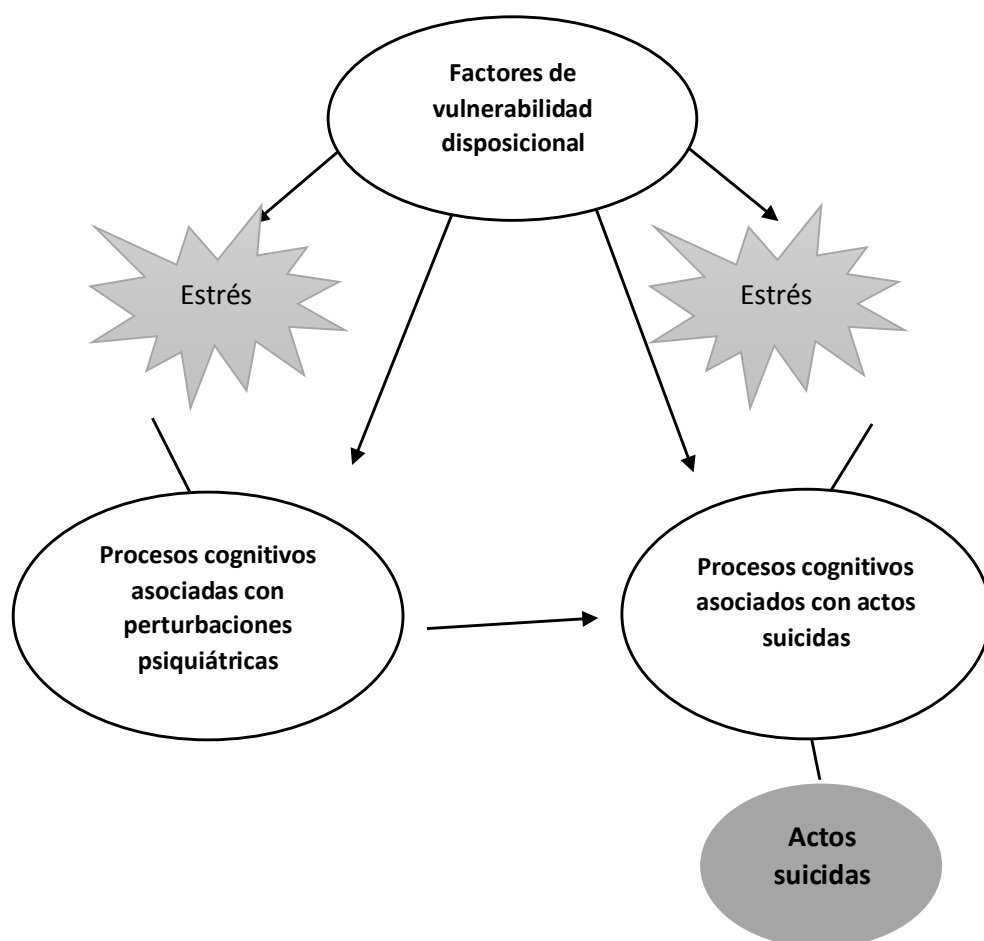
Cuando hay una conducta suicida existen factores de vulnerabilidad influyentes en el individuo que desarrollan dificultades psicopatológicas, incrementando la posibilidad de realizar conductas suicidas e incluso llegar a estos actos sin haber tenido ningún antecedente psicopatológico previo, dándose a entender que estas situaciones son causadas por eventos estresantes o amenazantes para el sujeto (Ingram y Kendall, 1986, citado en García y Bahamón, 2017).

Villalobos (2009) menciona que aquellos individuos quienes están pasando por un proceso depresivo suelen visualizarse como alguien

defectuoso y poco valioso, dentro de un mundo lleno de tristeza y con un ambiente frío, teniendo una visión pesimista del futuro y sin aspiraciones, es en base a ello que se van generando pensamientos irracionales dificultando la forma de identificar información que contradiga estas ideas; viendo el suicidio como único medio para escapar de este mundo que genera dolor y que es imposible mejorar.

Gráfico 1.

Un modelo cognitivo de la conducta suicida



Fuente: Wenzel & Beck (2009)

En el Gráfico 1, se infiere que aquellas personas que presentan “bajos factores de vulnerabilidad disposicional” y que experimentan dificultades a nivel psiquiátrico, es necesario una cantidad moderada de estrés en la vida

para activar “procesos cognitivos” relevantes a la conducta suicida (Wenzel et al., 2009).

- **La Triada Cognitiva**

Beck (2010) refiere que este postulado se basa en tres estilos cognitivos que inclinan al individuo a estimarse y tener consideración sobre su futuro; menciona que el primer componente está basado en la perspectiva negativa de la persona sobre sí mismo, como un ser minusválido, sin aspiraciones y desdichado. atribuyéndose la culpa sobre alguna situación desagradable a algún defecto suyo, no ve sentimientos positivos como parte de su estilo de vida; por consiguiente, el segundo postulado se sustenta en la comprensión negativa de las experiencias del paciente considerando que la vida está en contra de él y que le presenta obstáculos para no alcanzar sus metas, presenta tendencia a la frustración y modifica la situación de manera que concluye como una experiencia negativa y por último, se presenta el panorama negativo del porvenir, anticipándose a las situaciones con expectativas de sufrimiento, dificultades y fracasos.

Existen síntomas a nivel motivacional que están completamente relacionados a los pensamientos erróneos del individuo, tomando en cuenta que la falta de voluntad es causada por la desesperanza y la poca tolerancia a la frustración, es aquí donde el deseo de quitarse la vida se enmarca como el anhelo de acabar con las dificultades que al parecer no tienen solución y que considera intolerante, en muchas ocasiones percibiendo así mismo como una carga considerando que sería mejor acabar con su vida (Beck, Rush, Shaw y Emery, 2010).

- **Los Esquemas**

Beck et al., (2010) refieren que las personas cuando están frente a cualquier situación, los esquemas se los encargados de discernir los datos para convertirlos en ideas, conceptualizado como el inicio para analizar, seleccionar y codificar los diferentes estímulos que es enfrentado por el ser humano; sin embargo, existen tipos de esquemas las cuales determinan la percepción y estructura de distintas experiencias; existen esquemas que pueden permanecer inactivas por un largo periodo de tiempo y activarse con el estímulos ambientales generadoras de situaciones complejas como por ejemplo que generen tristeza, melancolía o ansiedad.

Beck et al., en (2010), menciona que al presentar un mínimo nivel de depresión se van a ver alterados los pensamientos de manera que logran aparecer reiteradamente ideas de suicidio.

2.2.2. Funcionalidad familiar

Olson (2009) hace referencia que la funcionalidad familiar son aquellos lazos de afectividad que se generan dentro del sistema familiar donde cataloga como cohesión familiar, así mismo la capacidad que cada miembro tiene para poder afrontar diversas situaciones que se presenten, así como diversos cambios viéndose con ello el nivel de adaptabilidad familiar (citado en Sipion, 2020).

De acuerdo a Olson y demás colaboradores toman el concepto de funcionamiento familiar de Friedman refiriendo que está conformado por etapas que ayudan al desarrollo y al control de la ansiedad por medio del crecimiento de la inteligencia emocional con estrategias de cambio y

comunicación para posteriormente lograr la estabilidad familiar (Citado por Minaya, 2017).

Complementando a lo mencionado la funcionalidad familiar implica la percepción de los integrantes del miembro familiar como aceptado y validado por cada uno; el sentirse aceptado y por ende sentir ese agrado familiar permitirá a los integrantes el intercambio de emociones y sentimientos; así mismo, el desarrollo de la autonomía y el grado de socialización necesaria, no obstante; al existir desilusión hacia la familia ocasiona malestar emocional, inseguridad de sí mismo e incertidumbre ante los demás, concluyendo en muchos casos a trastornos psicológicos y emocionales (Minuchin, 1997).

2.2.2.1. Modelo Circumplejo de Olson

Fue iniciado en los años sesenta en la Universidad de Minnesota, David Olson realiza postulados sobre la funcionalidad familiar dando inicio dos dimensiones para ordenar los diversos perfiles, los cuales son (Céspedes, Roveglia y Coppari, 2014):

a) Dimensión Cohesión Familiar

Es el vínculo emocional entre los integrantes de la familia, distinguiéndose en cuatro niveles que permiten hacer la diferencia entre las tipologías de familias las cuales se dividen en cuatro:

Familias desligadas (cohesión muy baja): Los miembros familiares presentan carencias en la unión y lealtad familiar, desarrollando así un alto grado de autonomía tomando decisiones de manera responsable.

Familias separadas (cohesión baja o moderada): Moderada unión familiar a nivel afectivo, con cierta interdependencia y fidelidad.

Familias unidas (cohesión moderada a alta): Se caracteriza por una adecuada relación familiar así mismo por presenciar una alta identificación emocional para con todos los demás miembros, expresando lealtad; sin embargo, se relaciona con la dependencia familiar.

Familias aglutinadas (cohesión muy alta): Existe un nivel extremo de lazos afectivos, actuando bajo un estilo fiel las cuales dificultan el desarrollo de la independencia e individualismo e incluso en la toma de decisiones.

b) Dimensión Adaptabilidad Familiar

Se encuentra relacionado con la capacidad de la familia para mantenerse estable actuando de manera flexible ante situaciones cambiantes, así como en situaciones estable.

Asimismo, encontramos cuatro sistemas que diferencian la tipología de familias, las cuales son (Céspedes, Roveglia y Coppari, 2014):

Rígida (adaptabilidad muy baja): Es caracterizada por utilizar un estilo de liderazgo autoritario, manteniendo una disciplina rigurosa donde existen roles establecidos y no se permiten cambios por mantener una postura rígida.

Estructurada (adaptabilidad baja a moderada): Existe cierto nivel democracia y disciplina, flexibilidad a algún cambio y roles compartidos entre los miembros del grupo familiar.

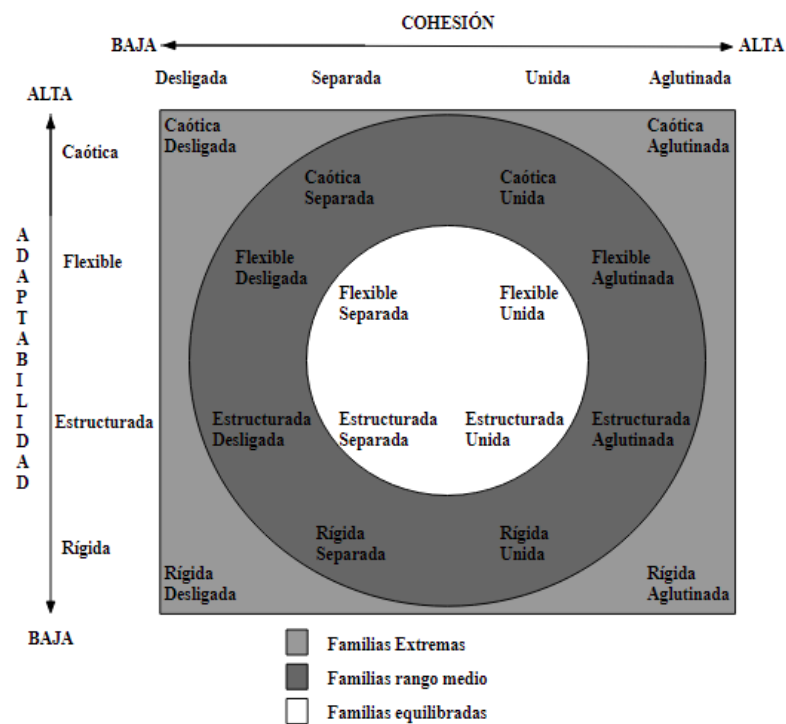
Flexible (adaptabilidad moderada alta): Se caracterizan por distribuir roles y mantener un adecuado liderazgo, así como una postura democrática en base a ideologías relacionados a la autonomía junto a flexibilidad para diversos cambios.

Caótica (adaptabilidad muy alta): Existe carencia de liderazgo, disciplina inestable y sobre todo constantes cambios.

El Modelo Circumplejo permite diferenciar las etapas de los ciclos vitales de las familias (Céspedes, et al, 2014):

Gráfico 2.

Tipología de familias - Modelo Circumplejo de Olson



Fuente: Céspedes et al, 2014.

Como se puede observar en la Gráfico 2, se encuentran dieciséis sistemas familiares; no obstante, cuatro sistemas son de nivel moderado en ambas dimensiones (Familias equilibradas); ocho son altos (Rangos

medios) y cuatro son extremos en ambas dimensiones (Familias extremas) citado por Samame (2019).

c) **Comunicación**

Es comprendida como la coherencia que existe dentro de una estructura familiar de acuerdo a las normas, valores, perspectivas, intereses, etc.; sin embargo, las que desarrollan mejores prácticas comunicativas son aquellas familias que son capaces de variar los niveles de adaptación y cohesión de acuerdo diversos cambios, por otro lado; quienes se rehúsan a esta flexibilidad son las familias de pensamiento rígido. (Ruiz, 2015).

2.2.3. Adolescencia

La adolescencia es una fase de preparación hacia la adultez presentando diversas características propias y únicas, sin embargo; la duración de la misma fue incrementándose en estos últimos años, teniendo en cuenta el inicio temprano de la pubertad, el prolongado proceso de formación académica (Güemes-Hidalgo, González-Fierro e Hidalgo, 2017), la postergación de la edad del matrimonio, globalización de la comunicación, así como las tempranas prácticas sexuales (OMS,2019).

Según la OMS, se da entre los 10 a 19 años que es caracterizada como una etapa gran importancia en la vida del ser humano (OMS, 2019).

Berger (2016) hace mención al desarrollo cognitivo por la cual los adolescentes pasan durante su desarrollo, refiriendo que:

- **Desarrollo Cognitivo**

En esta fase el adolescente es capaz de inferir y elaborar juicios morales complicados, aunque en ciertas situaciones que se le

presente su pensamiento aún es inmaduro, los adolescentes desarrollan una capacidad lógica abstracta permitiendo un razonamiento hipotético deductivo para analizar y prever consecuencias y soluciones de distintas formas; así mismo, desarrollan una capacidad de meta cognición, el cual de acuerdo al autor no todos los individuos logran desarrollar esta lógica deductiva.

2.2.4. Enfoque sistémico

En 1925 se inicia la teoría general de sistemas con el trabajo titulado “Teoría de los sistemas abiertos” de Bertalanffy (1954), es aquí donde esta teoría surge de manera formal con dos proposiciones: primero sobre la fundamentación teórica sobre las razones por las cuales se debe cambiar la metodología predominante de la física, debido a la deficiencia de bases teóricas para la comprensión, sobre todo de aquellos sistemas abiertos; como segundo se planteó la finalidad de impulsar una Sociedad para investigar los sistemas, desde diversas áreas del saber (Garibay, 2013).

En el postulado psicológico es conocida como terapia familiar sistémica, el cual es un trabajo basado en una considerada suma de investigaciones y en la aplicación precisa de técnicas de intervención, así mismo; se estima que se ha formulado un conjunto de teorías, amplio y congruente, aplicando en diversas especialidades del ámbito profesional (Garibay, 2013).

Según Minuchín, et. al (1986); La teoría general de sistema define como familia a aquel equipo interdependiente y organizado que se muestran en interacción constante, que se regulan de acuerdo a normas y funciones entre ellos así como dentro de la sociedad; es así que desde el enfoque sistémico

las diversas investigaciones sobre este conjunto están basadas en reconocer a este como un equipo autentico y con capacidad de relacionarse en el medio social, más que en los rasgos de personalidad de cada miembro (citado por Espinal, Gimeno, y Gonzales, s.f).

2.2.5. La familia

Actualmente el definir a la familia desde un punto descriptivo se ha vuelto muy complejo debido a los diversos tipos y formas que las familias han adoptado, la complacencia de las necesidades y la estructura de cada familia varían de acuerdo a la sociedad en la que se encuentre; sin embargo, para algunos lugares es indispensable que una familia está conformada por padre, madre e hijos; sin embargo, hay sociedades quienes consideran “familia” como una pequeña parte de una “familia extensa” conformada por abuelos y tíos adicionados a la familia nuclear (Icart y Freixas, 2013).

Para Olson et. al (1985) las familias son caracterizadas por su dinamismo para soportar diversos cambios a lo largo del tiempo, así como adaptarse a las exigencias del mundo externo y de los procesos de socialización (citado por Ruiz, 2015)

Los diversos cambios que se dan en la familia es porque están relacionados a los cambios que se generan dentro de una sociedad, es aquí donde la familia es considerada como una institución particularmente conservadora, ya que al encontrarnos en un proceso de socialización se convierte en el principal ente de transferencia de valores, costumbres, normas, etc., con el fin de ser preservadas para las siguientes generaciones (Donini, Faur, García y Villa, 2005).

Hernández (2005) considera a la familia como un ente supremo y fundamental para desarrollarse en diversos contextos espacio-temporales que operan a través de rituales, reglas y mitos, y en el marco del interjuego con el ecosistema.

2.2.5.1. Tipos de familia

Según Valdivia (2008), los modelos tradicionales de las familias fueron cambiando a medida en que pasaban los años encontrándonos con modelos actuales en los que diversos miembros de la familia van a jugar un rol importante las cuales las ventajas y desventajas dependen de la estructura, funcionamiento y educación por valores constituidos; dando a conocer los siguientes tipos de familia:

- **Familia nuclear reducida:** Este tipo de familia se ha vuelto uno de los más considerados actualmente, debido a que a comparación de las décadas anteriores este grupo humano se ve reducida a un disminuido número de miembros; esto es debido a varios motivos, en las que se encuentran, aquellos deseos de los adultos por tener solo a aquellos hijos a quienes se les podrá criar de la mejor manera; también la poca disponibilidad de tiempo de los padres para con los hijos debido al trabajo, e incluso la necesidad de pedir apoyo a los padres (abuelos) para el cuidado de los hijos debido a las necesidades que se tienen que cubrir; por otra parte, el tener hijos únicos conlleva a que el niño(a) tenga dificultades para desarrollar afectos compartidos y en los padres conlleva a un estilo de crianza sobreprotector.
- **Familia monoparental:** Se refiere a aquella familia que solo tiene presente a la madre o al padre e hijos, ya sea por separación, divorcio

o viudez e incluso por el origen que son de manera buscada (adopciones, etc) y no deseados (víctimas de violación sexual, embarazos accidentados, etc); cada una de estas situaciones se relacionan con la pérdida del referente parental, consecuencias económicas y consecuencias por monoparentalidad; de acuerdo a las estadísticas este tipo de familia está altamente relacionado a la inestabilidad a nivel matrimonial.

- **Familia reconstituida:** Es aquel tipo de familia en las dos personas se unen luego del término de una relación conyugal; este tipo de familia se considera un modelo complejo debido a las dificultades económicas que se añaden a estos, así como la variedad de tipos de familia que se unen y el costo emocional que conllevan los hijos debido a que en su mayoría no suelen ser partícipes de las decisiones de sus titulares.
- **Familias bajo las uniones de hecho:** Se caracteriza por la unión de parejas bajo un modelo libre, es decir, no existe una exigencia matrimonial, pero si hay vínculos afectivos y sexuales, e incluso la posibilidad de concebir hijos; ante esta flexibilidad pueden surgir dificultades si en caso no se llegan a acuerdos entre ellos.
- **Familia de parejas homosexuales:** Actualmente en diversos estados, es completamente natural que se elijan diversas formas de vida tanto a nivel emocional como sexual ocasionando en diversas sociedades muchas críticas bajo el tema de matrimonio, ya que es y ha sido entendida como la unión de una mujer con un hombre existiendo la posibilidad de procrear; por otra parte, está la idea de que esta unión

sea reconocida como familia y tengan la opción de adoptar a hijos con los mismos derechos que las parejas heterosexuales.

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Definición sobre ideación suicida

Wenzel, Brown y Beck (2009) consideran que son aquellos pensamientos, imágenes, etc., con la finalidad de acabar con su vida, las cuales son expresadas por la persona que las padece (citado por Samame y Mendoza, 2019).

2.3.1.1. Dimensiones

Beck (1979) citado por Guevara (2006) da a conocer cuatro aspectos sobre la variable:

a) Actitud hacia la vida /muerte

Entre todas aquellas especies vivas, es solamente la humana quien considera la muerte como aquel ritual funerario representativo, pues son quienes creen aún en la supervivencia y la resurrección de los finados; así mismo, las conductas van cambiando con el pasar de los tiempos debido a la influencia de factores socio ambientales reflejando miedos, ilusiones y creencias sobre la muerte.

b) Pensamientos/ deseos Suicidas

Esta denominación hace referencia a entes representativos de aquella persona con depresión o con señales de que presenta dificultades para afrontar múltiples problemas durante su vida cotidiana, generando momentos de estrés llegando este a ser intolerable.

c) Proyecto de intento suicida

Decisión que se plantea una persona con el fin de desempeñar un plan estratégico para dañarse a sí mismo y terminar con su vida.

d) Realización del Intento proyectado/desesperanza

Es considerado como un sentimiento el cual presenta una visión negativa del futuro, acompañado por un sentimiento desfavorable de deseos de superación, siendo primeramente la presencia del estado de ánimo para una tentativa suicida.

2.3.2. Definición sobre Funcionalidad Familiar

Olson (2009) menciona que la Funcionalidad familiar se basan en los diversos cambios las cuales aportan de manera favorable a la adaptación de la familia ante diversas situaciones que se presentan día a día; así mismo, es fundamental para este proceso el fortalecimiento de los lazos afectivos que contribuirán a la percepción de bienestar entre los miembros del núcleo familiar, así como el grado de cohesión y adaptabilidad de entre los miembros y su entorno, citado por Cárdenas (2020), así como el comportamiento humano a nivel familiar (Ruiz, 2015).

2.3.2.1. Dimensiones

a) Dimensión Cohesión Familiar

Es aquel lazo afectivo existente entre los miembros del grupo familiar (Céspedes, et al., 2014).

b) Dimensión Adaptabilidad Familiar

La adaptabilidad conocida como aquella habilidad para realizar cambios dentro de la estructura familiar, relacionada a los roles y las

reglas como respuesta a estímulos estresantes y situacionales donde vivimos (Céspedes et al., 2014).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

H1: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

3.2. Hipótesis específicas

H2: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

H3: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

H4: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

H5: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

H6: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

H7: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

3.3. Variables

- Ideación Suicida

Definición Conceptual

Beck, Rush, Shaw y Emery (1979) da a conocer que son aquellas ideas negativas y deseos constantes de forma autodestructiva reiterativa de quitarse la vida, debido a no poder enfrentar las dificultades que se les presenta en su vida cotidiana viendo, así como la única solución el dejar de existir.

Definición Operacional

La ideación suicida es aquel pensamiento intrusivo relacionado a la búsqueda de la propia muerte, relacionándose a aspectos afectivos generados por factores que el individuo considera estresante. Sin embargo, los objetivos no siempre están relacionados a la muerte, si no en muchos de ellos su búsqueda es el juego emocional para con otras personas. Se utilizó la escala de ideación suicida de Aaron Beck.

- Funcionalidad familiar

Definición Conceptual

Olson (2009) menciona que la Funcionalidad familiar está fundamentada en los diversos cambios las cuales aportan de manera favorable a la adaptación de la familia ante diversas situaciones que se presentan día a día; así mismo,

es fundamental para este proceso el fortalecimiento de los lazos afectivos que contribuirán a la percepción de los integrantes de la familia, citado por Cárdenas (2020).

Definición Operacional

La funcionalidad familiar está basada en la adaptación a diversos cambios que se presentan en la vida cotidiana, así mismo, es el resultado de una adecuada interacción para fortalecer los lazos afectivos; para medir la variable se utilizará la escala de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson y Sprenkle.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1.Método de Investigación

La tesis utilizó el método científico pues llevo a excluir el plano subjetivo llegando así a la objetividad de la realidad (Tamayo, 2003); de igual forma como método específico se consignó el hipotético - deductivo debido a que se formularon hipótesis para posteriormente ser refutadas y comparadas con los hechos concluyendo en la falsedad o veracidad del mismo (Bernal, 2010).

4.2.Tipo de Investigación

Esta investigación es de tipo básica debido a que su objetivo principal es generar conocimientos nuevos y explicar los fenómenos sociales, así mismo, pretende el enriquecimiento de la cultura científica (Sánchez y Reyes, 2015). Por su carácter, es de tipo cuantitativo ya que pretende confirmar y predecir las variables de estudio con la mayor objetividad posible siguiendo rigurosamente un proceso estructurado para obtener datos con estándares de validez y confiabilidad y así obtener resultados confiables - observables y discernir conclusiones (Hernández - Sampieri, 2014).

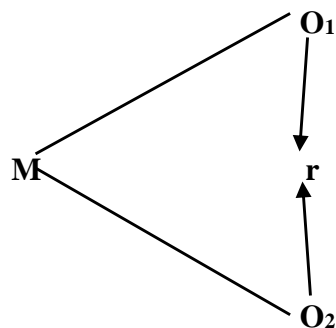
4.3. Nivel de Investigación

Este estudio es de nivel correlacional pues el propósito es identificar el grado de relación que existe entre dos o más variables bajo una misma muestra (Hernández - Sampieri, 2014).

4.4. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental debido a que no se manipularon variables intencionalmente sin embargo se observó el fenómeno en su contexto totalmente natural, adicionalmente, por su tipología se tomó el diseño transversal teniendo en cuenta que la recolección de datos fue en un solo momento determinado; a su vez fue de corte correlacional - causal ya que se describió las relaciones que existen entre las dos variables, sin embargo, se limitó a ser correlacional (Hernández - Sampieri, 2014).

El diagrama se plasma a continuación:



Dónde:

M : muestra de la investigación conformada por 140 estudiantes

O₁: Recolección de datos sobre ideación suicida.

O₂: Recolección de datos sobre funcionalidad familiar

r : Correlación estadística de las variables.

4.5.Población y muestra

La población es entendida como un grupo de personas situadas por características similares (Hernández - Sampieri, 2014) tomando en cuenta ello, nuestra población fue 220 adolescentes entre 14 a 18 años de edad de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Muestra y técnica de muestreo

La muestra es un subgrupo representativo del universo seleccionado para la recolección de datos y la obtención de resultados (Hernández-Sampieri, 2014); en ese sentido, se utilizó el programa STATS que tiene un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% para la selección la muestra dando un resultado de 140 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

4.5.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes que aceptaron participar de la investigación a través del asentimiento informado.
- Estudiantes, cuyos padres firmaron el consentimiento informado para participar en la investigación.
- Estudiantes que pertenecen a cuarto y quinto año de nivel secundaria.
- Estudiantes entre los 14 a 18 años de edad.
- Estudiantes con nacionalidad peruana o que crecieron en el Perú.

4.5.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no dieron su asentimiento informado para participar de la investigación.
- Estudiantes, cuyos padres no firmaron el consentimiento informado para participar en la investigación.

- Estudiantes que no pertenecen al cuarto y quinto año de nivel secundaria.
- Estudiantes menores de 14 y mayores de 18 años de edad.
- Estudiantes que no son de nacionalidad peruana o que no crecieron en Perú.

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

De acuerdo a Hernández - Sampieri (2014), “Implica elaborar un plan detallado de procedimientos que nos conduzcan a reunir datos con un propósito específico. Este plan incluye determinar: Las variables, conceptos o atributos a medir, las definiciones, la muestra y los recursos disponibles (de tiempo, apoyo institucional, económicos, etcétera)” (página. 198); en ese sentido, la técnica que se utilizó fue la encuesta, ya que nos brinda la información deseada de acuerdo a la temática específica. (Hernández - Sampieri, 2014). Se presentó una solicitud a la institución educativa para poder ejecutar nuestra investigación la cual fue aceptada por el director, la modalidad para obtener la información fue mediante el envío del Google Forms durante una reunión programada con las alumnas quienes respondieron las preguntas en menos de un espacio de 45 minutos aproximadamente, previo a ello la comunicación inicial fue con los auxiliares de la institución para el envío por los grupos de WhatsApp de un video introductorio realizado por las autoras explicando sobre la investigación a realizar, así como el formato del consentimiento y asentimiento informado en un documento digital llamado Formato de Documento Portátil (pdf). Realizar la encuesta por correo es eficaz debido a que elude la influencia del investigador además de garantizar el anonimato de la persona evaluada (López-Roldán y Fachelli, 2015).

Instrumento

Los Instrumentos utilizados fueron la Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar las cuales se validaron mediante el criterio de jueces por tres psicólogos, así mismo determinando la confiabilidad del instrumento evaluando al 14% de la muestra.

Validez

Sánchez y Reyes (2017), refieren que es aquel grado en la cual mide la efectividad de aquella variable que se procura medir. Seguidamente para obtener la validez de acuerdo a normativa, se llevó acabo la adaptación correspondiente mediante el criterio de jueces (3 expertos), brindando la calificación de cada escala las cuales son las siguientes:

Tabla 1

Juicio de expertos

Expertos	Ps. Nataly Gabriela Solis Tapia CPs.P. 25486	Mg. Madeleine Emperatriz Paredes Gutarra CPs.P. 7242	Dra. Annabella Llanos Villadoma CPs.P. 4493
Escala de Ideación Suicida	Adecuado	Adecuado	Adecuado
Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar	Adecuado	Adecuado	Adecuado

Fuente: Ficha de calificación del criterio de jueces.

En la tabla N°1 se puede apreciar la aprobación de los expertos sobre los instrumentos de evaluación que fueron la Escala de Ideación Suicida y Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, teniendo como resultado que ambos instrumentos son adecuados para ser aplicada a la población actual.

Confiabilidad

De acuerdo con Hernández – Sampieri (2014), para obtener un nivel adecuado de confiabilidad de un instrumento se tiene que aplicar reiteradas veces a las mismas personas u objetos, quienes mostrarán resultados iguales. Para sacar la confiabilidad para la escala de Ideación Suicida fue el KR - 20 de Kuder Richardson la cual nos arroja una (confiabilidad de 0.975) y para Cohesión y Adaptabilidad Familiar se utilizó el alfa de Cronbach el cual nos arrojó una (confiabilidad de 0.914).

Prueba piloto

Se ejecutó con 20 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria similar a nuestra muestra, las cuales respondieron las encuestas enviadas.

Tabla 2

Procesamiento de casos en Ideación Suicida

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Fuente: Kuder Richardson – KR 20 - Excel

Tabla 3

Estadística de fiabilidad de Ideación Suicida

Kr20	N de elementos
0,975	20

Fuente: Kuder Richardson – KR 20 - Excel

En la Tabla N° 2 se puede observar que la confiabilidad se realizó con el programa Excel, con una muestra de 20 alumnas siendo el número de elementos, el cual equivale un total de 100% válidos; así mismo, en la Tabla N° 3 se discierne

que en base al procesamiento de datos de Kuder Richardson - Kr20 nos brinda como resultado un 0,975 de fiabilidad en la Escala de Ideación Suicida.

Tabla 4

Procesamiento de casos en Cohesión y Adaptabilidad Familiar

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Fuente: Alfa de Cronbach – SPSS V. 25

Tabla 5

Estadística de fiabilidad de Cohesión y Adaptabilidad Familiar

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,914	20

Fuente: Alfa de Cronbach – SPSS V. 25

En la Tabla N° 4 se puede observar que la confiabilidad se realizó con el programa Excel, con una muestra de 20 alumnas siendo el número de elementos, el cual equivale un total de 100% válidos; así mismo, en la Tabla N° 5 se discierne que en base al procesamiento de datos con Alfa de Cronbach nos brinda como resultado un 0,914 de fiabilidad en la escala de cohesión y adaptabilidad familiar.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se determinó la confiabilidad del instrumento “Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar” a través del alfa de Cronbach y para la “Escala de Ideación Suicida de Beck” por medio del KR - 20 de Kuder Richardson, así mismo, para la descripción de las variables fue con la estadística descriptiva; para la prueba de hipótesis se utilizó el análisis no paramétrico con el estadígrafo Rho de Spearman teniendo en cuenta los 5 pasos: El planteamiento de hipótesis, Nivel de significancia, Elección de la prueba estadística, Cálculo del P - valor y la decisión

estadística. Por último, para analizar los datos se utilizó el software SPSS versión 25.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

El presente trabajo se inició presentando la carta de presentación para la aceptación de la Institución Educativa, luego se hizo la coordinación con los auxiliares de ambos grados, posteriormente se envió el consentimiento informado para los padres de familia o apoderado a cargo de cada estudiante de cuarto y quinto grado de secundaria para su posterior firma mediante el grupo de WhatsApp por salones; asimismo, se les puso en conocimiento sobre el tema, los objetivos y la confidencialidad de sus respuestas, así como la forma de participación el cual fue voluntario.

En cumplimiento con la normativa sobre las disposiciones éticas de la investigación, es de total responsabilidad por parte de los investigadores la completa protección, respeto a la dignidad y confidencialidad de la persona que participa en la investigación; además de estar de acuerdo voluntariamente en ser partícipe firmando un consentimiento para la utilización responsable de la información brindada de acuerdo a los fines establecidos en el proyecto, salvaguardando su bienestar e integridad así como brindar beneficios a los participantes. Los investigadores actuaron en base a líneas de la investigación, asegurando la validez, confiabilidad de sus métodos, asumiendo cualquier responsabilidad frente a los efectos adversos que se puedan producir, garantizando el anonimato de las evaluadas, poniendo en conocimiento también que se reportará los resultados obtenidos a la comunidad científica así como la publicación de la misma; igualmente se devolverá los hallazgos a los miembros participantes, todo

en base a los artículos 27° y 28° del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción de resultados según objetivos

5.1.1. Del objetivo general

Tabla 6.

Resultado de Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar

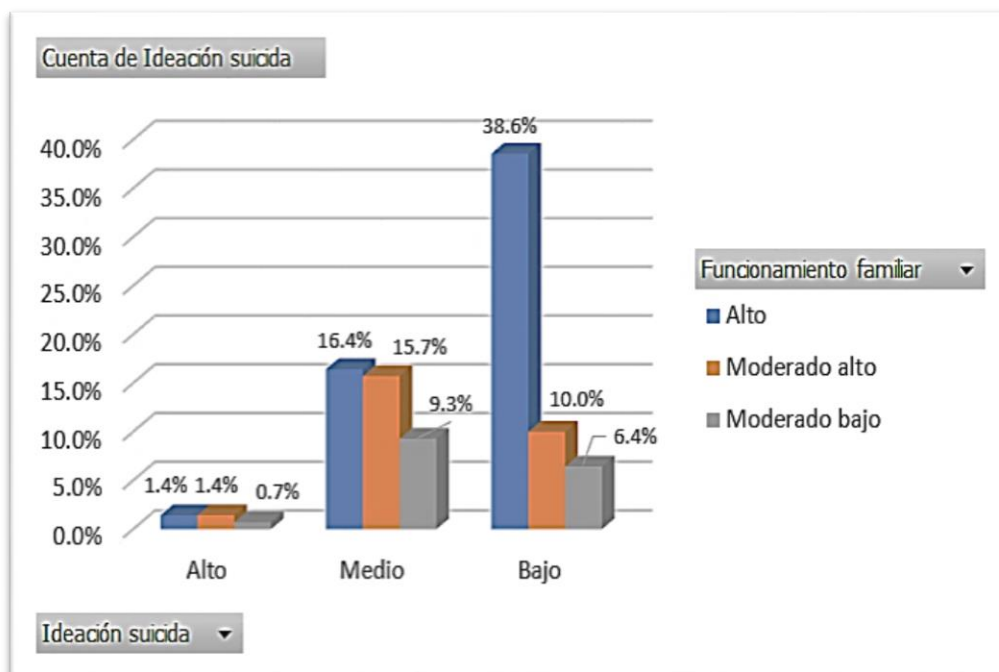
Ideación Suicida		Funcionalidad familiar			Total
		Alto	Moderado alto	Moderado bajo	
Alto	Recuento	2	2	1	5
	%	1.4%	1.4%	0.7%	3.6%
Medio	Recuento	23	22	13	58
	%	16.4%	15.7%	9.3%	41.4%
Bajo	Recuento	54	14	9	77
	%	38.6%	10.0%	6.4%	55.0%
Total	Recuento	79	38	23	140
	%	56.4%	27.1%	16.4%	100.0%

Fuente: Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y

Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 3.

Variable Ideación suicida y Funcionalidad familiar



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Interpretación

Según la tabla 6 y la Gráfico 3 de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica. En nivel alto de ideación suicida y funcionalidad familiar se tiene el 1.4 %, nivel alto de ideación suicida y nivel moderado alto de funcionamiento familiar se identificó 1.4%, nivel alto de ideación suicida y nivel moderado bajo de funcionalidad familiar 0.7%. El nivel medio de ideación suicida y nivel alto de funcionamiento familiar se tiene al 16.4%, nivel medio y nivel moderado alto se determinó 15.7% y nivel medio de ideación suicida y nivel moderado bajo 9.3%. En nivel bajo de ideación suicida y nivel alto de funcionamiento familiar al 38.6%, nivel bajo de ideación suicida y nivel moderado bajo 10.0% y nivel bajo de ideación suicida y nivel moderado bajo el 16.4%.

Dando un significado de que los estudiantes a pesar de que tienen una adecuada interacción con los integrantes del grupo familiar, existen un porcentaje considerable de alumnas que presentan pensamientos autodestructivos constantes relacionados a factores que ellas consideran estresantes del entorno que les rodea.

5.1.2. De los objetivos específicos

Del Objetivo Específico 1:

Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 7.

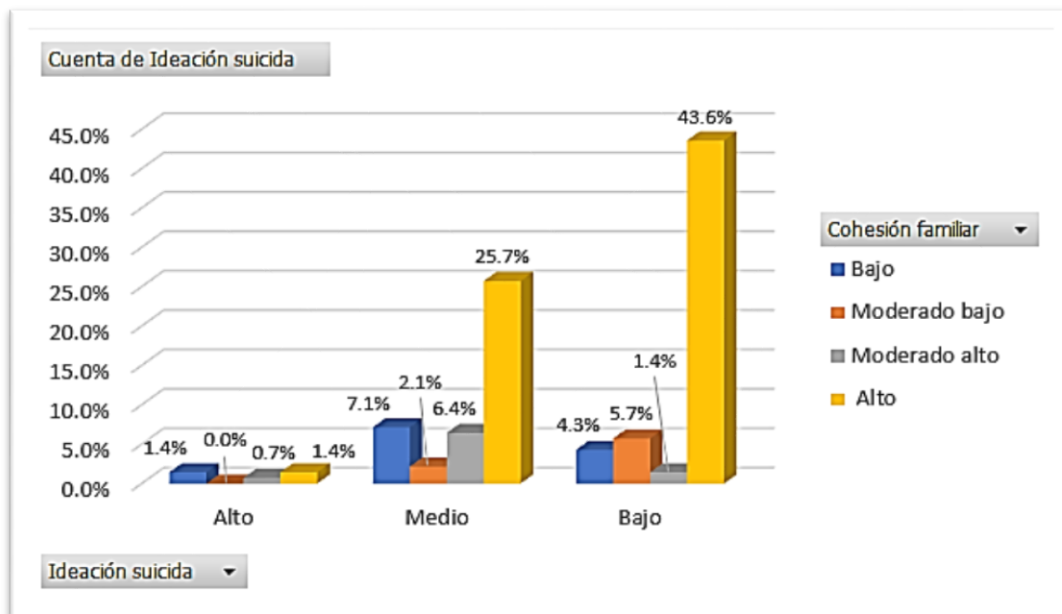
Resultado de Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar

Ideación Suicida		Cohesión familiar				Total
		Alto	Moderado alto	Moderado bajo	Bajo	
Alto	Recuento	2	1	0	2	5
	%	1.4%	0.7%	0.0%	1.4%	3.6%
Medio	Recuento	36	9	3	10	58
	%	25.7%	6.4%	2.1%	7.1%	41.4%
Bajo	Recuento	61	2	8	6	77
	%	43.6%	1.4%	5.7%	4.3%	55.0%
Total	Recuento	99	12	11	18	140
	%	70.7%	8.6%	7.9%	12.9%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 4.

Variable Ideación Suicida y dimensión Cohesión familiar



Fuente: Escala de Ideación Suicida y Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En base a la tabla 7 y el Gráfico 4 de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, presentan en nivel alto de ideación suicida y cohesión familiar 1.4%, nivel alto de ideación suicida y nivel moderado alto de cohesión familiar 0.7%, nivel alto de ideación suicida y nivel moderado bajo no presentan porcentajes y nivel alto de ideación suicida y nivel bajo de cohesión familiar 1.4%. En nivel medio de ideación suicida y nivel alto de cohesión familiar 25.7%, en nivel medio de ideación suicida y nivel moderado alto 6.4%, nivel medio de ideación suicida y nivel moderado bajo de cohesión familiar 2.1% y nivel medio de ideación suicida y nivel bajo de cohesión familiar 7.1%. En nivel bajo de ideación suicida y nivel alto de cohesión familiar 43.6%, nivel bajo de ideación suicida y nivel moderado alto 1.4%, nivel bajo de ideación suicida y nivel moderado bajo de cohesión familiar 5.7%

y nivel bajo de ideación suicida y nivel bajo de cohesión familiar. Nos da referencia de que al existir una identificación emocional esperada con la familia va a incrementar la lealtad y confianza entre los miembros que fortalece aquella funcionalidad familiar esperada, disminuyendo ciertos pensamientos negativos autodestructivos; no obstante, estos pueden aparecer debido a otros factores relacionados al medio externo.

Del Objetivo Específico 2:

Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 8.

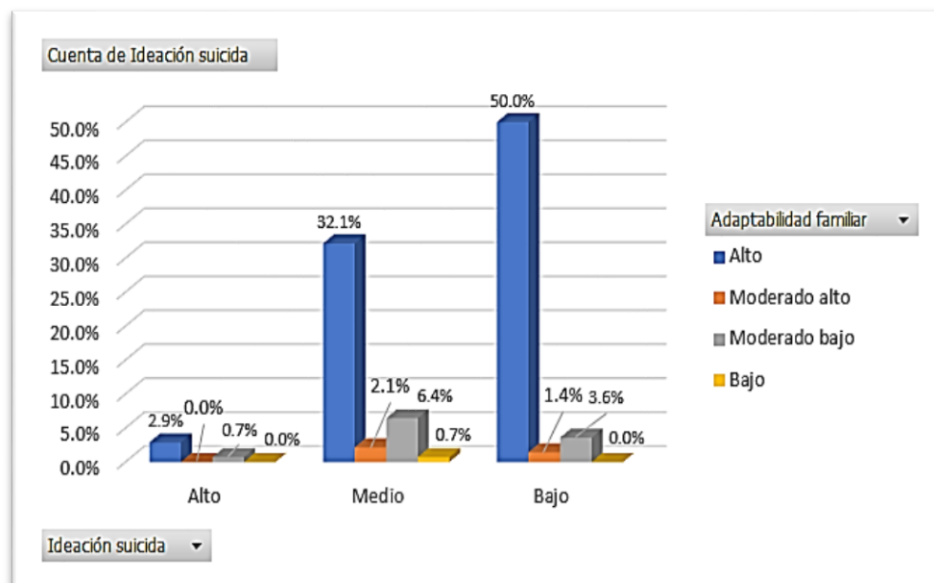
Resultado de Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar

Ideación Suicida		Adaptabilidad familiar				Total
		Alto	Moderado alto	Moderado bajo	Bajo	
Alto	Recuento	4	0	1	0	5
	%	2.9%	0.0%	0.7%	0.0%	3.6%
Medio	Recuento	45	3	9	1	58
	%	32.1%	2.1%	6.4%	0.7%	41.4%
Bajo	Recuento	70	2	5	0	77
	%	50.0%	1.4%	3.6%	0.0%	55.0%
Total	Recuento	119	5	15	1	140
	%	85.0%	3.6%	10.7%	0.7%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 5.

Ideación Suicida y Adaptabilidad familiar



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

De la tabla 8 y gráfico 5 de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, el 2.9% se ubican en nivel alto de ideación suicida y adaptabilidad familiar, en nivel alto de ideación suicida y nivel moderado alto de la adaptabilidad familiar no presenta porcentajes, nivel alto de ideación suicida y nivel moderado bajo de la adaptabilidad familiar 0.7% y nivel alto de ideación suicida y nivel bajo de la adaptabilidad no presenta porcentajes. En nivel medio de ideación suicida y la adaptabilidad familiar presentan el 32.1%, nivel medio de la ideación suicida y nivel moderado alto adaptabilidad familiar 2.1%, nivel medio de ideación suicida y nivel moderado bajo de adaptabilidad familiar 0.7%. En nivel bajo de la ideación suicida y nivel alto de adaptabilidad familiar 50.0%, nivel bajo de ideación suicida y nivel moderado alto de adaptabilidad familiar 1.4%, nivel bajo de la ideación suicida y nivel

moderado bajo 3.6% y nivel bajo de ideación suicida y nivel bajo de la adaptabilidad familiar no presenta porcentajes. Refiere que al existir un grado de disciplina y normas en la familia las adolescentes logran adaptarse a diversas situaciones en distintos contextos disminuyendo las ideas de desvalorización de sí mismas; sin embargo, existen diversas situaciones que pueden generar pensamientos negativos en una población que presenta un bajo nivel de disciplina, dificultad para adaptarse a los cambios y un pensamiento autoritario.

Del Objetivo Específico 3:

Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 9.

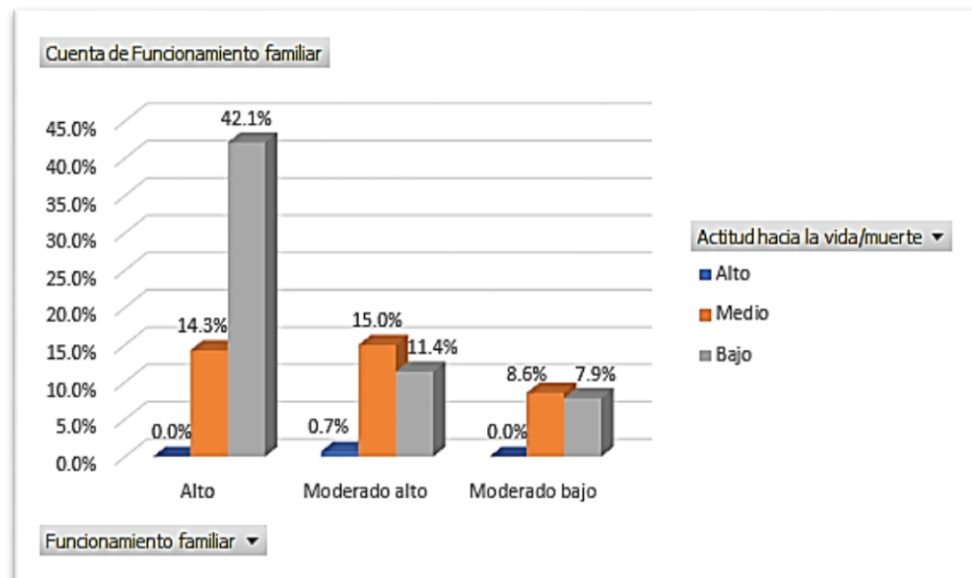
Resultado de Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte.

Funcionalidad familiar		Actitud hacia la vida/muerte			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Alto	Recuento	0	20	59	79
	%	0.0%	14.3%	42.1%	56.4%
Moderado alto	Recuento	1	21	16	38
	%	0.7%	15.0%	11.4%	27.1%
Moderado bajo	Recuento	0	12	11	23
	%	0.0%	8.6%	7.9%	16.4%
Total	Recuento	1	53	86	140
	%	0.7%	37.9%	61.4%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 6.

Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte.



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

De la tabla 9 y gráfico 6, de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, presenta en nivel alto de funcionamiento familiar y actitud hacia la vida/muerte no presentan porcentajes, nivel alto de funcionamiento familiar y nivel medio de la actitud hacia la vida/muerte 14,3%, nivel alto de funcionamiento familiar nivel bajo la actitud hacia la vida/muerte 42.1%. En nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel alto de la actitud hacia la vida/muerte 0.7%, nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel medio de la actitud hacia la vida/muerte 15.0% y nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel bajo de la actitud hacia la vida/muerte 11.4%. En nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel alto de la actitud hacia la vida/muerte no presenta porcentajes, nivel moderado bajo de

funcionamiento familiar y nivel medio de la actitud hacia la vida/muerte 8.6% y nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel bajo de la actitud hacia la vida/muerte 7.9%. Da a conocer que al existir una adecuada relación entre los miembros de la familia va a disminuir una percepción negativa sobre la muerte rodeada de temores y expectativas.

Del Objetivo Específico 4:

Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 10.

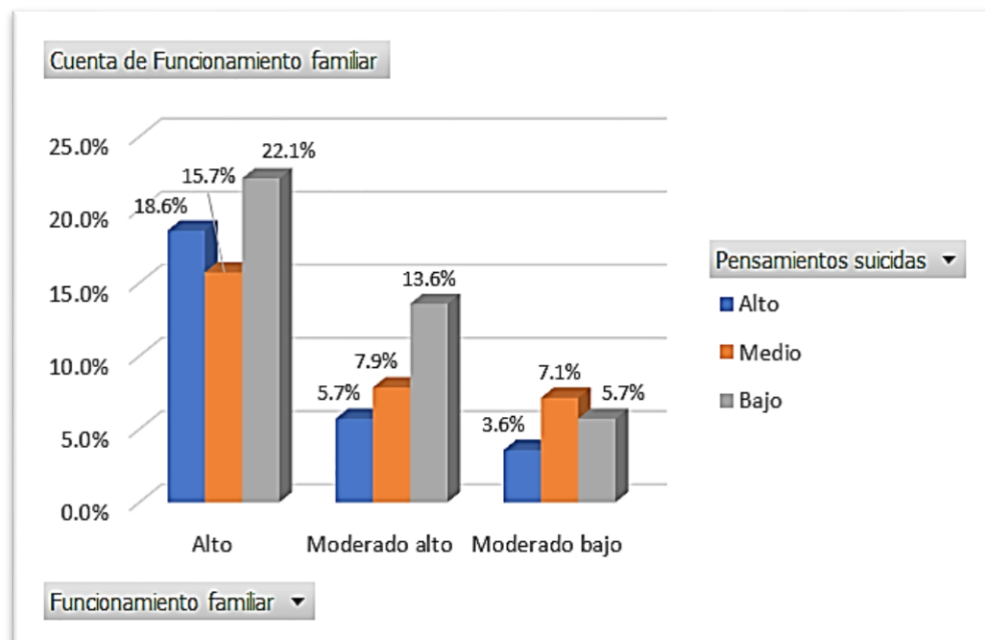
Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas.

Funcionalidad familiar		Pensamiento o deseos suicidas			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Alto	Recuento	26	22	31	79
	%	18.6%	15.7%	22.1%	56.4%
Moderado alto	Recuento	8	11	19	38
	%	5.7%	7.9%	13.6%	27.1%
Moderado bajo	Recuento	5	10	8	23
	%	3.6%	7.1%	5.7%	16.4%
Total	Recuento	39	43	58	140
	%	27.9%	30.7%	41.4%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 7.

Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas.



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Según la tabla 10 y gráfico 6, de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, presenta en nivel alto de funcionamiento familiar y pensamiento o deseo suicida 18.6%, nivel alto de funcionamiento familiar y nivel medio pensamiento o deseo suicida 15,7%, nivel alto de funcionamiento familiar nivel bajo y pensamiento o deseo suicida 22.1%. En nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel alto del pensamiento o deseo suicida 5.7%, nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel medio de pensamiento o deseo suicida 7.9% y nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel bajo de pensamiento o deseo suicida 13.6%. En nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel alto de pensamiento o

deseo suicida 3.6%, nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel medio de pensamiento o deseo suicida 7.1% y nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel bajo de pensamiento o deseo suicida 5.7%. Refiere que cuando hay una adecuada unión familiar basada en la comunicación y lealtad existen menos probabilidades de que las adolescentes presenten rasgos depresivos, así como pensamientos autodestructivos; no obstante, puede haber factores externos que pueden influenciar en la percepción de adolescentes con carencias afectivas y dificultades familiares.

Del Objetivo Específico 5:

Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 11.

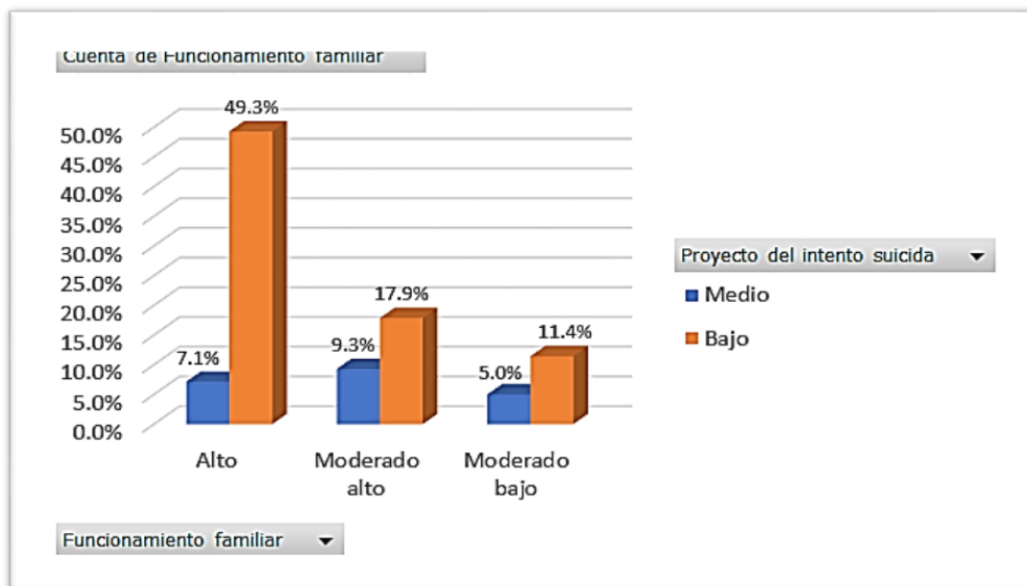
Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida

Funcionalidad familiar		Proyecto del intento Suicida		Total
		Medio	Bajo	
Alto	Recuento	10	69	79
	%	7.1%	49.3%	56.4%
Moderado alto	Recuento	13	25	38
	%	9.3%	17.9%	27.1%
Moderado bajo	Recuento	7	16	23
	%	5.0%	11.4%	16.4%
Total	Recuento	30	110	140
	%	21.4%	78.6%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 8.

Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Según la tabla 11 y gráfico 8, de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, presenta en nivel alto de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 7.1%, nivel alto de funcionamiento familiar y nivel abajo del proyecto del intento suicida 49,3%. En nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 9.3%, nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel bajo del proyecto del intento suicida 17.9%. En nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 5.0%, nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel bajo del proyecto del intento suicida 11.4%. Hace referencia a que cuando hay una relación basada en la unión e identificación entre las adolescentes para con

los miembros de la familia se percibe una baja predisposición a plantear estrategias con la finalidad de lastimarse así mismo o acabar con su vida.

Del Objetivo Específico 6:

Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Tabla 12.

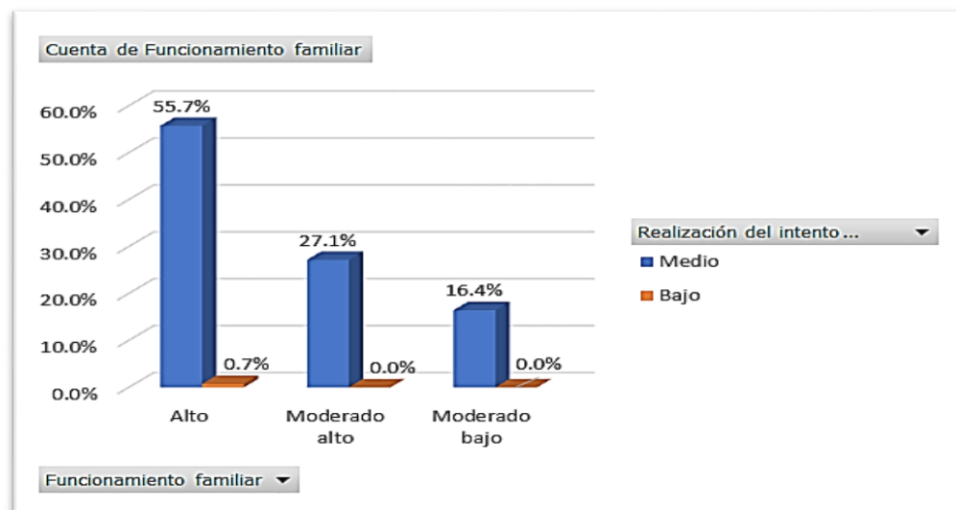
Resultado de la variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza

Funcionalidad familiar		Realización del intento proyectado		Total
		Medio	Bajo	
Alto	Recuento	78	1	79
	%	55.7%	0.7%	56.4%
Moderado alto	Recuento	38	0	38
	%	27.1%	0.0%	27.1%
Moderado bajo	Recuento	23	0	23
	%	16.4%	0.0%	16.4%
Total	Recuento	139	1	140
	%	99.3%	0.7%	100.0%

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Gráfico 9.

Variable Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza



Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

Según el presente apartado, de los 140 adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de Instituciones Educativas de Huancavelica, presenta en nivel alto de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 55.7%, nivel alto de funcionamiento familiar y nivel abajo del proyecto del intento suicida 0.7%. En nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 27.1%, nivel moderado alto de funcionamiento familiar y nivel bajo del proyecto del intento suicida no presenta porcentajes. En nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel medio del proyecto del intento suicida 16.4%, nivel moderado bajo de funcionamiento familiar y nivel bajo del proyecto del intento suicida no presenta porcentajes. Da como significado que a pesar de que las adolescentes mantengan una relación estable entre los miembros de la familia pueden existir pensamientos

negativos respecto a su futuro las cuales van a estar directamente influenciados por factores externos como amistades, contexto actual, etc.; no obstante, existen algunos adolescentes quienes a pesar de carecer de un vínculo familiar adecuado no visualizan su futuro de manera negativa.

5.2. Contrastación de Hipótesis

El análisis inferencial o prueba de hipótesis de las variables en el estudio denominado “Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.”, se realizó mediante el estadístico no paramétrico (Rho Spearman) para grupo relacionados ya que no cumplieron con el supuesto de normalidad, esto con la finalidad de contrastar si existe relación inversa entre la Ideación Suicida y la Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica y así poder aceptar o rechazar la alterna planteada en la investigación.

Para lo cual se inició con la obtención de la prueba de normalidad a los datos de las variables Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en los diferentes procesos y seguido a ello se verificó si el P valor el cual fue menor al nivel de significancia de 0.05 por lo que se concluyó que no cumplen con el supuesto de normalidad, por lo que se descarta utilizar la prueba paramétrica “Pearson” y se pasó a seleccionar la prueba no paramétrica de “Rho Spearman”.

Seguido a ello se pasó a contrastar la hipótesis con el estadístico “Rho Spearman” para aceptar o rechazar la hipótesis alterna y por último se pasó a discutir los resultados obtenidos con los antecedentes considerados en este trabajo de investigación.

Prueba no paramétrica Rho Spearman

Para poder desarrollar la prueba de hipótesis, se hizo uso de la correlación de Rho de Spearman, con el propósito de obtener una respuesta a las hipótesis proyectadas, describiéndose de la siguiente forma:

Tabla 13

Valores del grado de correlación - Rho Spearman

Valor de Rho	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Hernández – Sampieri (2010)

5.2.1. Contrastación de la hipótesis general

Hipótesis alterna. H_1

Si existe una relación inversa entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis nula. H_0

No existe una relación inversa entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

P-valor $< \alpha$ = La H_1 se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H_0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

Tabla 14.

a) *Correlación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar*

		Correlaciones		
			Ideación Suicida	Funcionalidad familiar
Rho de Spearman	Ideación Suicida	Coefficiente de correlación	1.000	-.271**
		Sig. (bilateral)		0.001
	Funcionalidad familiar	N	140	140
		Coefficiente de correlación	-.271**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.001	
		N	140	140

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En la siguiente tabla se puede observar que mediante el estadístico Rho Spearman el p-valor es menor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable Ideación Suicida y funcionalidad Familiar con un P valor de 0.001 de Rho Spearman y un “r” de -0.271.

b) Nivel de significancia o riesgo:

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de -0.250^{**} y en concordancia con el nivel de significancia 0,003, el que es menor a la significancia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis planteada por el investigador, el que menciona que; existe relación inversa y significativa entre el la ideación suicida y cohesión familiar y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión estadística

Se concluye que existe una correlación inversa negativa baja y significativa entre ideación suicida y cohesión familiar viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

5.2.2. Contrastación de las hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

Hipótesis Alternativa. H_1

Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis Nula. H_0

No existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

$P\text{-valor} < \alpha =$ La H_1 se aprueba. Es significativo

$P\text{-valor} > \alpha =$ La H_0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) Correlación entre Ideación Suicida y Cohesión Familiar

Tabla 15.

		Correlaciones	
		Ideación Suicida	Cohesión familiar
Rho de Spearman	Ideación Suicida	1.000	-.250**
	Cohesión familiar	0.003	1.000
	N	140	140
	Sig. (bilateral)	.003	.003

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En la siguiente tabla se observa que mediante el estadístico Rho Spearman, el p-valor es menor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable Ideación Suicida y la dimensión cohesión familiar con un P valor de 0.003 de Rho Spearman y un “r” de -0.250.

b) Nivel de significancia o riesgo:

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de -.250** y en concordancia con el nivel de significancia 0,003, el que es menor a la significancia se rechaza la

hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis planteada por el investigador, el que menciona que; existe relación inversa y significativa entre el la ideación suicida y cohesión familiar y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión Estadística

Se concluye que existe una correlación inversa negativa baja y significativa entre ideación suicida y cohesión familiar viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Hipótesis específica 2:

Hipótesis Alternativa. H_1 :

Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis Nula. H_0

No existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

$P\text{-valor} < \alpha =$ La H_1 se aprueba. Es significativo

$P\text{-valor} > \alpha =$ La H_0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) Correlación entre Ideación Suicida y Adaptabilidad Familiar

Tabla 16.

		Correlaciones	
		Ideación Suicida	Adaptabilidad familiar
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1.000
	Ideación Suicida	Sig. (bilateral)	-.323**
		N	140
	Adaptabilidad familiar	Coefficiente de correlación	-.323**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	140

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En esta tabla se puede visualizar que mediante el estadístico Rho Spearman, el p-valor es menor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad familiar con un P valor de 0.000 de Rho Spearman y un “r” de -0.323.

b) Nivel de significancia o riesgo

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de - 0.255**, y en concordancia con el nivel de significancia 0,002, el que es menor a la significancia se rechaza la

hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis planteada por el investigador, el que menciona que; existe relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y actitud hacia la vida/ muerte y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión Estadística

Se concluye que existe una correlación inversa negativa baja y significativa entre funcionalidad familiar y actitud hacia la vida/muerte viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Hipótesis específica 3:

Hipótesis Alternativa. H_1

Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis Nula. H_0

No existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

$P\text{-valor} < \alpha =$ La H_1 se aprueba. Es significativo

$P\text{-valor} > \alpha =$ La H_0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) Correlación entre Funcionalidad Familiar y Actitud hacia la vida/muerte

Tabla 17

		Funcionalidad familiar	Actitud hacia la vida/muerte
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1.000
	Funcionalidad familiar	Sig. (bilateral)	-.255**
		N	0.002
	Actitud hacia la vida/muerte	Coefficiente de correlación	140
		Sig. (bilateral)	140
		N	-.255**
			0.002
		N	140

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En esta tabla se puede visualizar que mediante el estadístico Rho Spearman el p-valor es menor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable funcionalidad familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte con un P valor de 0.002 de Rho Spearman y un “r” de -0.255.

b) Nivel de significancia o riesgo:

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de - 0.255**, y en concordancia con el nivel

de significancia 0,002, el que es menor a la significancia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis planteada por el investigador, el que menciona que; existe relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y actitud hacia la vida/ muerte y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión Estadística

Se concluye que existe una correlación inversa negativa baja y significativa entre funcionalidad familiar y actitud hacia la vida/muerte viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Hipótesis específica 4:

Hipótesis Alterna. H_1

Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica,2021.

Hipótesis Nula. H_0

No existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

$P\text{-valor} < \alpha =$ La H_1 se aprueba. Es significativo

$P\text{-valor} > \alpha =$ La H_0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) *Correlación entre funcionalidad Familiar y Pensamientos o deseos suicidas*

Tabla 18

		Correlaciones	
		Funcionalidad familiar	Pensamientos o deseos suicidas
Rho de Spearman		Coficiente de correlación	1.000
	Funcionalidad familiar	Sig. (bilateral)	-.267**
		N	0.001
		140	140
	Pensamientos suicidas	Coficiente de correlación	-.267**
		Sig. (bilateral)	0.001
	N	140	140

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En esta tabla se puede visualizar que mediante el estadístico Rho Spearman el p-valor es mayor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable funcionalidad familiar y la dimensión Pensamiento suicidas con un P valor de 0.001 de Rho Spearman y un “r” de -0.267.

a) **Nivel de significancia o riesgo:**

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

b) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de $-.267^{**}$ y en concordancia con el nivel de significancia 0,001, el que es menor a la significancia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis planteada por los investigadores, el que menciona que; existe relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y dimensión Pensamientos o deseos suicidas y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

c) Conclusión Estadística

Se concluye que existe una correlación inversa negativa y significativa entre funcionalidad familiar y pensamientos o deseos suicidas viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Hipótesis específica 5:

Hipótesis Alterna. H_a : Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis Nula. H_0 : No existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

P-valor $< \alpha$ = La H1 se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H0 se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) *Correlación entre Funcionalidad Familiar y Proyecto del Intento*

Suicida

Tabla 19

		Correlaciones		
		Funcionalidad familiar	Proyecto del intento Suicida	
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1.000	
		Sig. (bilateral)	-0.041	
		N	140	
	Proyecto del intento Suicida	Coeficiente de correlación	-0.041	1.000
		Sig. (bilateral)	0.629	
		N	140	140

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En esta tabla se observa que mediante el estadístico Rho Spearman el p-valor es menor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución negativa entre la variable

funcionalidad familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida con un P valor de 0.629 de Rho Spearman y un “r” de -0.041.

b) Nivel de significancia o riesgo:

Nivel de confianza del 95%, error del 5% siendo; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de -0.041, y en concordancia con el nivel de significancia 0,629, el que es mayor a la significancia se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula planteada por el investigador, el que menciona que no existe relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y proyecto del intento suicida y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión Estadística

Se concluye que no existe una correlación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y dimensión Proyecto del intento suicida viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Hipótesis específica 6:

Hipótesis Alterna. H_i

Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Hipótesis Nula. H₀

No existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.

Criterio para la decisión estadística

P-valor < α = La H₁ se aprueba. Es significativo

P-valor > α = La H₀ se aprueba. No es significativo

Utilización del estadístico de prueba

En la presente investigación se utilizó, para la prueba de hipótesis, la Correlación de Rho de Spearman, por tratarse a nivel ordinal.

a) *Correlación entre Funcionalidad Familiar y Realización del Intento proyectado/desesperanza*

Tabla 20

		Correlaciones	
		Funcionalidad familiar	Realización del intento proyectado/desesperanza
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0.031
	Realización del intento proyectado	N	140
		Coeficiente de correlación	0.031
		Sig. (bilateral)	0.715
		N	140

Fuente: Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.

En esta tabla se observa que mediante el estadístico Rho Spearman, el p-valor es mayor al nivel de significancia 0.05, por lo que en el presente apartado se muestra una distribución positiva entre la variable funcionalidad familiar y la dimensión Realización del intento proyectado/desesperanza con un P valor de 0.715 de Rho Spearman y un “r” de 0.031.

b) Nivel de significancia o riesgo:

Se analizó a un nivel de confianza del 95% con un riesgo o error del 5% por lo que; $\alpha = 0.05$ ($\alpha/2 = 0.025$) y $NC = 1 - \alpha$ (0.095).

c) Decisión Estadística

Se observó de acuerdo a la correlación hallada mediante el estadístico Rho Spearman y con el software estadístico SPSS v.25, un coeficiente de correlación de 0.031 y en concordancia con el nivel de significancia 0,715, el que es mayor a la significancia se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula planteada por el investigador, el que menciona que; no existe relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

d) Conclusión Estadística

Se concluye que no existe una correlación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio presente comienza con el objetivo de manera general: Determinar la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. Después de cumplir con la aplicación de los instrumentos se adquirió los posteriores resultados: En la tabla del Rho de Spearman rs se obtuvo el -0.271^{**} , teniendo así una correlación indirecta negativa baja entre ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Por lo tanto, $P = 0.001$; en efecto, se rechaza la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna. Por con siguiente se puede certificar que la hipótesis general se acepta, quiere decir que consta una correlación inversa sobre ideación suicida y funcionalidad familiar, indicando que ambos constructos estarían emparentados entre sí, de forma que, si hay una baja funcionalidad familiar, habrá un incremento en la ideación suicida o viceversa, tomando en cuenta que el medio social es un factor predisponente para esta interrelación.

Este resultado coincide con el estudio de Huamani (2020) concluyendo que existe relación significativa entre las variables estudiadas, de igual manera Rodríguez y Huanca (2019) en su estudio demostró una correlación inversa y significativa entre funcionalidad familiar e ideación suicida. De la misma forma, Alanocca (2018), da a conocer una correlación indirecta negativa (-0.724) con un 72.4% de la muestra y un nivel de significancia de 0.000, donde se discierne

que a mayor cohesión familiar y adaptación familiar exista disminuye la ideación suicida., Taucaya (2019), indicó que existe relación indirecta y significativa sobre funcionalidad familiar e ideación suicida. Por lo contrario, difiere en su investigación Carrera (2016), que encontró una relación directa entre funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de 15 a 17 años; esta desigualdad de resultado se podría dar debido al contexto y los tipos de familia que predominan en donde se realizó la investigación.

Con este resultado coincidimos bajo la mención de Beck (2010) y la Teoría Cognitiva (1980) refiriendo que en la personas la presencia de pensamientos autodestructivos reiterativos van a estar relacionados con sí mismo, familia y entorno exterior es así que si la persona presenta una adecuada percepción sobre sí mismo, de las experiencias que vive, esto ayudará a estimarnos y visualizar de manera positiva el futuro, el cual va de acuerdo a las percepciones, que en gran medida de acuerdo con Olson (1989) depende de la familia, el nivel de comunicación entre los miembros, así como del vínculo emocional y su capacidad para adaptarse a diversas situaciones. Entonces podemos deducir que si existe una adecuada relación familiar y el ritmo armónico es óptimo existen menos probabilidades de que existan percepciones negativas de sí mismo y el mundo que le rodea, así como del futuro, llevando a pensamientos autodestructivos constantes sobre el deseo de muerte, por otro lado, se denota que al existir un malestar emocional a nivel familiar genera dificultades psicológicas y por ende aparición de ideas suicidas.

Como siguiente el objetivo específico uno: Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. Luego de aplicar las escalas de evaluación se obtuvieron los siguientes datos: Donde se muestra muestra como resultado de Rho de Spearman rs el -0.250^{**} , siendo una correlación es indirecta negativa baja. Teniendo que el $P = 0.003$, en

efecto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alterna. Concluyendo en la existencia de relación indirecta significativa entre ideación suicida y la cohesión familiar, dando a conocer que ambos constructos se encuentran relacionados a modo que al haber una adecuada expresividad afectiva entre los miembros familiares disminuyen los pensamientos autodestructivos.

Este resultado se confirma junto a la investigación de Alanocca (2018) demostrando un resultado idéntico discerniendo que a mayor cohesión y adaptación familiar menor es la presencia de ideación suicida. Asimismo, Taucaya (2019) obtiene un resultado similar donde halló una correlación indirecta estadísticamente significativa. Sin embargo, Palomares (2017), señaló que no encontró relación entre cohesión familiar e ideación suicida ya que se podría deducir que la cohesión familiar no es influyente en la aparición de ideación suicida en la población estudiada.

Este resultado responde a lo que menciona Beck (1980) puesto que por un lado aquellas intenciones suicidas entran en un dilema teniendo en cuenta de que por una parte existe el deseo de dejar de existir; sin embargo, también existe la posibilidad de querer continuar en vida, el cual puede ser utilizado de dos formas: como generador de cambio y solicitar ayuda o acabar con su vida y desaparecer el dolor emocional por el cual está siendo acechada la persona, siendo esto influenciada por agentes del entorno donde se desenvuelve el individuo, de la misma forma, Olson (1989) menciona que la familia es uno de los agentes pioneros para el desarrollo de la autonomía y socialización, sobre todo en la adolescencia media y tardía ya que son consideradas como población altamente perceptible, con posibilidad de conductas de riesgo así como de asumir responsabilidades (Güemes-Hidalgo, et al, 2017), así mismo menciona que el vínculo emocional como sinónimo de cohesión familiar es muy importante debido a que va a

permitir una interacción adecuada entre la persona y la familia formando una tipología de familia unida con una adecuada relación familiar y desarrollo de la autonomía.

Prosiguiendo con el objetivo específico dos: Es determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. Se mostró el resultado de Rho de Spearman -- .323**, la correlación es indirecta negativa baja entre ideación suicida y la dimensión adaptabilidad en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución de Huancavelica. Entendiendo que el $P = 0.000$, rechazando la hipótesis (H_0) y aceptando la hipótesis alterna (H_1). Concluyendo en la existencia de una relación indirecta y significativa negativa baja sobre ideación suicida y la adaptabilidad familiar, viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

El resultado se contrastó con la investigación de Alanocca (2018) obtuvo un resultado idéntico discerniendo que a mayor cohesión y adaptación familiar menor es la presencia de ideación suicida. Sin embargo, Taucaya (2019), no encontró correlación entre ideación suicida y adaptabilidad familiar estos resultados van a depender mucho a la tipología de familia que pertenecen las adolescentes.

El presente apartado podemos relacionar en base a lo mencionado por Beck (1979) donde la ideación suicida es considerada como la aparición de pensamientos con intenciones de quitarse la vida el cual es influenciado en el medio donde se desarrolla el estudiante, ocasionando una posible dificultad emocional a la familia, considerando a lo referido por Olson (1989) en su Modelo Circumplejo refiere que para que la familia mantenga estable la flexibilidad a diversas situaciones tiene que existir la democracia y acoplarse a las normas y reglas para una adaptabilidad familiar, el cual cataloga al nivel bajo como una familia estructurada que actúa de manera organizada, centrada en sus objetivos y con normas presentes.

Objetivo específico 3: Es determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. En la tabla de correlación se muestra un r_s de $-.255^{**}$, identificando una relación indirecta negativa baja sobre funcionalidad familiar y la dimensión actitud hacia la vida/ muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica. Debido a que $P= 0.002 < 0,05$, en consecuencia, discernimos que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Concluyendo que, si existe una relación indirecta negativa y significativa baja entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Este resultado coincide con el trabajo de Huamani (2020), en su estudio halló que existe una relación significativa entre funcionalidad familiar y la dimensión actitud hacia la vida y la muerte. Asimismo, Rodríguez y Huanca (2019), encontró que existe una relación indirecta y significativa entre las variables estudiadas. Por otra parte, Palomares (2017), en su investigación demostró que no existe relación entre cohesión familiar y la dimensión actitud hacia la vida/muerte.

Contrastando con la base teórica se deduce de acuerdo con Olson (1989) la funcionalidad familiar son aquellos lazos afectivos entre los integrantes del grupo familiar, esta capacidad de cada miembro ayuda a poder afrontar de manera optimista los problemas que se pueden presentar así obteniendo como resultado el crecimiento familiar. No obstante, Beck (1979) citado por Guevara (2006), la actitud hacia la vida/muerte va a depender del grado de percepción que se da al miembro de la familia para generar y realizar los respectivos rituales funerarios. Respecto a una correlación baja entre estos constructos se analiza que el bienestar familiar es uno de los componentes que influyen en la actitud hacia la vida/muerte y que si es

sobrellevada de manera adecuada se disminuirán percepciones negativas, sin embargo, también existen otros factores que están relacionados tales como las relaciones interpersonales, las creencias, etc.

Se planteó el objetivo específico cuatro: Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. La tabla de correlación muestra un r_s de -0.267^{**} , resultando que si existe una correlación entre funcionalidad familiar y pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica. Puesto que $P= 0.001 > 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El cual concluye en la existencia de una correlación indirecta negativa y significativa sobre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Estos resultados coinciden con los siguientes estudios Huamani (2020), en su investigación concluyo que si existe relación indirecta significativa entre funcionalidad familiar y pensamientos o deseos suicidas. De igual forma, Rodríguez y Huanca (2019) también encontraron relación significativa en las variables estudiadas. Asimismo, Alanocca (2018) quien demostró que existe correlación negativa significativa moderada, entre cohesión, adaptabilidad y la dimensión deseo morir o vivir en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria.

Se ideó el objetivo específico 5: Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. Posterior a la evaluación de las alumnas, se muestra en la tabla de correlación un r_s de -0.041 , ubicándose en la no existencia de relación

entre funcionalidad familiar y la dimensión proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución educativa de Huancavelica.

Ya que $P = 0.629 > 0,05$, como resultado se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Concluyendo en la no existencia de una correlación significativa sobre la Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Este resultado no coincide con Huamani (2020) ya que en su tesis concluye que existe relación significativa entre funcionalidad y la dimensión proyecto del intento suicida. Asimismo, Rodríguez y Huanca (2019) también demostraron que existe relación significativa entre las variables estudiadas. Por su lado Alanocca (2018) discierne que existe correlación negativa significativa entre cohesión, adaptabilidad familiar y proyecto del intento suicida.

Este resultado no se contrasta con la teoría de Beck (1979) que refiere que aquellas ideas negativas que aparecen reiterativamente se encuentra relacionado con el proyecto de intento suicida que es cuando el adolescente ejecuta un plan estrategia para dañarse asimismo y acabar con su vida. Por otra parte, Olson (1989) no menciona que la familia es el ente importante para fortalecer los vínculos afectivos entre los integrantes del grupo familiar mediante la unión familiar, trabajo equipo, la comunicación, confianza mutua y así poder lograr un adecuado funcionamiento familiar. Por lo que se deduce que la funcionalidad familiar no incluye en la dimensión de intento proyectado/desesperanza.

Objetivo específico 6: Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. Luego de aplicar los instrumentos los resultados son los siguientes: En el que la correlación muestra un r_s de 0.031, ubicándolo en una relación indirecta negativa baja entre funcionalidad familiar y la dimensión

realización del intento proyectado/desesperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución educativa de Huancavelica. Ya que $P = 0.715 > 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis (H_i) y se acepta la hipótesis (H_o). Como conclusión se da la no existe de una correlación indirecta y significativa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desesperanza y viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica.

Estos resultados no coinciden con los siguientes estudios, Huamani (2020) en su investigación concluye que existe relación significativa entre funcionalidad familiar y la dimensión realización de intento proyectado/ desesperanza, por otro lado, Rodríguez y Huanca (2019) obtuvieron un resultado similar, donde hallaron relación significativa entre los dos constructos, llegando a concluir que a mayor funcionalidad familiar menor es el intento proyectado/ desesperanza.

Este resultado obtenido no se reafirma con la teoría de Beck (1979) quien nos dice que los pensamientos negativos que aparecen frecuentemente en la persona, generan sentimiento de inferioridad, actitud negativa hacia al futuro, la cual conlleva a pensar y planificar en quitarse la vida, debido a no poder enfrentar los distintos problemas que se presentan en su vida cotidiana. Por otro lado, Olson (1989), menciona que la funcionalidad familiar depende mucho de comunicación, lealtad familiar, adaptabilidad de normas y reglas, confianza, trabajo en equipo, asimismo es gran importancia que cada miembro tiene sobre su familia y los demás integrantes. Por lo que deducimos que la dimensión Intento proyectado/desesperanza no depende de funcionalidad familiar.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados que se obtuvieron en la presente investigación, exponemos las siguientes conclusiones:

1. Se estableció que existe una relación inversa negativa baja y significativa entre ideación suicida y funcionalidad familiar viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un nivel de significancia 0.05, 95% de confianza y un coeficiente de Rho Spearman de $-.271^{**}$; indicando que ambas variables estarían interrelacionados entre sí, puesto que, si hay una baja funcionalidad familiar, habrá un incremento en la ideación suicida o viceversa, tomando en cuenta que el medio social es un factor predisponente para esta interrelación.
2. Se estableció que existe una correlación indirecta negativa moderada y significativa entre ideación suicida y la cohesión familiar viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un nivel de significancia 0.05, 95% de confianza y un coeficiente de Rho Spearman de $-.250^{**}$; dando a conocer que ambos constructos se encuentran relacionados a modo que al haber una adecuada expresión emocional entre los miembros de la familia disminuyen los pensamientos de autodestrucción.
3. Se determinó la acertada existencia de una correlación indirecta significativa negativa baja entre ideación suicida y la adaptabilidad familiar viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un

nivel de significancia 0.05, 95% de confianza y un coeficiente de Rho Spearman de $-.323^{**}$; concluyendo que al existir un grado de disciplina y normas en la familia las adolescentes logran adaptarse a diversas situaciones en distintos contextos disminuyendo las ideas de desvalorización de sí mismas; sin embargo, existen diversas situaciones que pueden generar pensamientos negativos en una población que presenta un bajo nivel de disciplina, dificultad para adaptarse a los cambios y un pensamiento autoritario.

4. Se determinó la existencia de una correlación indirecta negativa significativa baja sobre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un 95% de confianza, nivel de significancia 0,05 y un coeficiente de Rho Spearman de $-.255^{**}$; se concluye que el bienestar familiar es uno de los componentes que influyen en la actitud hacia la vida/muerte y que si es sobrellevada de manera adecuada se disminuirán percepciones negativas, sin embargo, también existen otros factores que están relacionados tales como las relaciones interpersonales, las relaciones afectivas, los estereotipos, las creencias, etc.
5. Se determinó la existencia de una correlación indirecta negativa baja y significativa sobre la Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un 95% de confianza, nivel de significancia 0,05 y un coeficiente de Rho Spearman de $-.267^{**}$; el cual refiere que cuando hay una adecuada unión familiar basada en la comunicación y lealtad existen menos probabilidades de que las adolescentes presenten rasgos depresivos, así como pensamientos autodestructivos; no obstante, puede haber factores externos que pueden influenciar en la percepción de adolescentes con carencias afectivas y dificultades familiares.

6. Se determinó la no existencia de una correlación significativa entre la Funcionalidad Familiar y el Proyecto del intento suicida viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un 95% de confianza, nivel de significancia 0,05 y un coeficiente de Rho Spearman de -0.041; concluyendo que la funcionalidad familiar no necesariamente va influir en la dimensión Proyecto del intento suicida o viceversa.
7. Se determinó la no existencia de una correlación indirecta y significativa entre la Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del intento Proyecto/desesperanza viceversa en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una institución educativa de Huancavelica, con un 95% de confianza, nivel de significancia 0,05 y un coeficiente de Rho Spearman de 0.031; concluyendo que no necesariamente la dimensión Realización del intento/ desesperanza va depender de la funcionalidad familiar.

RECOMENDACIONES

- 1.** Se sugiere realizar la publicación de la investigación en el repositorio institucional de la Universidad Peruana Los Andes, con la finalidad de que sirva como base para futuras investigaciones.
- 2.** Se sugiere a los futuros investigadores tomar en cuenta los resultados obtenidos en esta investigación que servirán como indicadores para ejecutar acciones de mejora con el fin de disminuir los pensamientos irracionales y prevenir la aparición de la ideación suicida, así como fortalecer el vínculo afectivo entre las adolescentes y los miembros del grupo familiar.
- 3.** A los futuros investigadores se les sugiere realizar estudios con referencia a los resultados y con poblaciones extensas y de características similares, procurando la mejora de los métodos de investigación.
- 4.** Se recomienda utilizar y manejar de manera correcta los resultados obtenidos en esta investigación ya que para la obtención de la misma se realizaron de acuerdo al contexto actual del periodo 2021-1, dirigido a la Institución Educativa Emblemática “Francisca Diez Canseco de Castilla”.
- 5.** Fortalecer el vínculo afectivo entre las adolescentes y los miembros del grupo familiar mediante talleres virtuales dirigidos a padres de familia e hijos teniendo como referencia temas como los estilos de comunicación, estilos de afrontamiento, escucha

activa, empatía e identificación con la familia lo cual garantizará la estabilidad biopsicosocial de las estudiantes.

6. Llevar a cabo un programa de intervención por parte del departamento de tutoría o Psicopedagógico sobre la capacidad de trabajo en equipo dentro de la familia mediante sesiones de charlas sobre resiliencia, reglas y normas de convivencia y responsabilidad familiar para mejorar la adaptabilidad entre los integrantes del grupo familiar. Así mismo, realizar evaluaciones de manera constante para verificar la mejoría en las alumnas.
7. Implementar talleres de sensibilización sobre un adecuado estilo de convivencia familiar con miembros adolescentes, promoviendo una adecuada percepción e interacción entre los mismos. Así como realizar temas sobre identificación de señales de alerta de la percepción negativa del entorno en las alumnas fomentando el bienestar familiar y disminuir la actitud hacia la vida/muerte.
8. Generar talleres demostrativos para identificar casos de estudiantes con posibles dificultades emocionales, las cuales estarán dirigidos a estudiantes y padres de familia, donde la plana educativa (docentes, auxiliares, tutor y director) realizará planes de intervención para una mejoría en el ámbito familiar y personal de cada alumna.
9. Realizar charlas participativas sobre proyecto de vida donde se trabajen temas como: metas a corto - mediano y largo plazo, emprendimiento; cuyo objetivo será disminuir sentimientos de desesperanza y visión negativa del futuro.
10. A la institución educativa contar con un departamento psicológico permanente para que el profesional pueda ayudar a los estudiantes y padres de familia a resolver sus problemas desarrollando propuestas preventivas, cuya finalidad es disminuir la incidencia de ideación suicida en adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 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 de pregrado]. Universidad Peruana Unión, Juliaca.
- American Psychological Association (2010). *Manual de Publicaciones de la American Psychological Association* (6 ed.). México, D.F.: Editorial El Manual Moderno.
- Batlle, S. (s.f). Clasificación en Paidopsiquiatría. Conceptos y enfoques: Enfoque Cognitivo-Conductual. *Master en Paidopsiquiatría, 1*(07-08), 01-17.
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., y Emery, G. (1979). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., y Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Berger, K. (2016). *Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia*. Madrid, España: Médica Panamericana.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación, administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Colombia: Pearson.
- Cárdenas, R. (2016). *Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas*. [Tesis de doctorado]. Recuperado de http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2444/CARDENAS_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Carrera, M. (2016). “*Funcionalidad familiar y la ideación suicida en adolescentes de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre*”. [Tesis de pregrado]. Recuperado de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23349/2/Carrera%20Mayorga%20Mery%20Elizabeth.pdf>.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2018). *Boletín Epidemiológico del Perú*. 27 (772-803).
- Céspedes, L., Roveglia, A. y Coppari, N. (2014). *Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio privado de Asunción*. [Tesis de pregrado]. Recuperado de: http://www.academia.edu/25055078/Capitulo_4_Modelo_Circumplejo_de_Olson
- De la torre, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. *Centro de Psicología Aplicada (CPA)*.
- Dueñas, M., Fernandez, O., y Flores, V. (2016).” Factores relacionados con Ideas Suicidas en Adolescentes Escolarizados de la comuna de Chillán 2016”. [Tesis de pregrado]. Recuperado de: <http://repopib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2629/1/Due%C3%B1as%20Quijada%2C%20Marcelo.pdf>
- Espinal, I., Gimeno, A., y González, F. (s.f.). El Enfoque Sistémico en los estudios sobre la familia. *Centro Cultural Poveda*, p. 01-14. Recuperado de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Forero, I., Siabato, E., y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), pp. 431-442. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n1/v15n1a28.pdf>
- García, C. y Bahamón, M. (2017). Teoría Cognitiva y Teoría Interpersonal Psicológica del Comportamiento Suicida. En Y. Forero, Y. Hernández, M. Ortiz, C. García, M.

- Bahamón, J. Herrera, F. Castro, S. Bocanegra, M. Díaz (Eds.), *Debates Emergentes en Psicología*. (pp. 43-53). Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia.
- Garibay, S. (2013). *Enfoque Sistémico “Una Introducción a la Psicoterapia Familiar”*. México: Editorial.
- González, S., Díaz, A., Ortiz, S., González, C. y González, J. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la ciudad de México, *Salud Mental*, 23(2) p. 21-30.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M. y Hidalgo, M. (19-21 de octubre del 2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. [Presentación en papel]. Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria, Psicología Integral, Santander, Barcelona.
- Guevara, M. (2006). *Relación entre ideación suicida y apoyo social en pacientes con VIH*. [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Perú.
- Hernández-Sampieri, R. (2010). Análisis de los datos cuantitativos. En Hernández, Fernández y Baptista. (Eds.). *Metodología de la Investigación 5 eds.* (pp. 276-386). México: McGraw Hill.
- Hernández-Sampieri, R. (2014). Recolección de datos cuantitativos. En Hernández, Fernández y Baptista. (Eds.). *Metodología de la Investigación*. (pp. 196-267). México: McGraw Hill.
- Huamani, S. (2020). *Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas estatales de villa el salvador*. [Tesis de pregrado]. Universidad Autónoma del Perú. Recuperado: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/1161/1/Huamani%20Munaylla%2c%20Stefany.pdf>

- Icart, A. y Freixas, J. (2013). *¿Qué es la familia?, La familia. Comprensión dinámica e intervenciones terapéuticas*. Barcelona, España. Herder Editorial.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” - Oficina de epidemiología. (2019). *Boletín epidemiológico del 01 de enero al 30 de junio de 2019*. Recuperado de [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)
- Jiménez, A. y González-Forteza, C. (2003). Veinticinco años de investigación sobre suicidio en la Dirección de Investigadores Epidemiológicas y Psicosociales del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente. *Salud Mental - Medigraphic*. 26(6), p. 35-46, Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2003/sam036e.pdf>
- López-Roldán, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Barcelona, España: Universitat Autònoma de Barcelona.
- Minaya, A. (2017). *Funcionamiento familiar en padres del sexto grado de primaria de la Institución Educativa Privada Santa María de los Ángeles, la Molina*. [Tesis de pre grado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Perú. Recuperado de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1381/TRAB.SUFIC.PR_OF.%20MINAYA%20MU%C3%91OZ%2C%20ARLENE.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Ministerio de Salud [MINSa] (2018). *Registra más de 1300 Intentos de Suicidios en lo que va del 2018*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>
- Minuchin, S. (1997). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona, España: Gedisa

- Núñez, A., Reyes, L., Sanchez, M., Carmona, F., Acosta, J., y Moya, E. (2020). “Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano” *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1), p. 109-116.
- Olson, D. (1989). *Modelo Circumplejo, Evaluación y tratamiento sistémico de las familias*.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). *Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=L,a%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). *Prevención del Suicidio un imperio global*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud (2016). *Prevención de la conducta suicida*. Recuperado de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31167>
- Palacios, M. (2015). *Relación del Clima Social Familiar e Ideación Suicida en las personas con VIH del Centro de Aspov. Piura, 2014*. [Tesis de pregrado].
- Palomares, K. (2017). *Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pública N° 1277 Divino Salvador de Jicamarca, 2017*. [Tesis de pregrado]. Recuperado de <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/563>
- Pérez-Chán, M. (2015). Familia multiproblemática como factor en el desarrollo de la ideación e intento suicida en adolescentes. *SALUD EN TABASCO*. 21(2-3). p. 45-46. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/487/48745738002.pdf>
- Piaget, J. y Inhelder, B. (2007). *Psicología del niño*. Madrid: Morata.
- Rodríguez, M. y Huanca, P. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Puno, 2018*. [Tesis de

- pregrado]. Universidad Peruana Unión. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2833/Martha_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ruiz, M. (2015). Funcionalidad familiar y afrontamiento en estudiantes universitarios. *Temática Psicológica*. 11(1). p. 53 – 63. Recuperado de <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/tematicapsicologica/article/view/817/731>
- Samame, M. (2019). *Satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal, distrito de Los Olivos*. [Tesis de pregrado] Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22069/Samame%20Mendoza%20c%20Fiorella%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sanchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Visión Universitaria.
- Sanchez, J., Villarreal, M. y Musitu, G. (s.f). *Capítulo 12. Ideación Suicida*. Recuperado de <https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=011592280532160877737:lsblopbyde&q=https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf&sa=U&ved=2ahUKEwi806rl8eLvAhVWH7kGHW1zD7kQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw16G8YBCJvMFUF-Dcyi7caj>
- Sipión, S. (2020). *"Funcionamiento familiar y conductas antisociales en adolescentes de educación a distancia en tiempo de aislamiento social del distrito de Comas, 2020"*. [Tesis de pregrado]. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47622/Sipion_CSF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa.

- Taucaya, M. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del tercero, cuarto y quinto año de la I. E. S. 91 "José Ignacio Miranda" de la ciudad de Juliaca, 2019.* [Tesis de pregrado]. Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3351>
- Universidad Peruana Los Andes. (2019). Reglamento General de Investigación, Actualizado.
- Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La Revue du REDIF. 1*, p. 15-22.
- Villalobos, F. (2009). *Ideación Suicida en Jóvenes: Formulación y Validación del Modelo Integrador Explicativo en estudiantes de educación secundaria y superior.* [Tesis doctoral]. Recuperado de <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/2352/1805982x.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Wenzel, A., Brown, G. y Beck, A. (2009). *Terapia Cognitiva para pacientes suicidas.* Asociación Americana de Psicología.
- Yanez, L. (2018). *Funcionalidad familiar y su relación con la Autoestima en Adolescentes.* [Tesis pregrado]. Universidad técnica de Ambato. Recuperado de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27584/2/TESIS%201.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.	<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: - ¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. - Determinar la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: H1: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: - H2: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Cohesión Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. - H3: Existe una relación inversa entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar</p>	<p>Variable 1: Ideación Suicida</p> <p>Dimensiones: -Actitud hacia la vida/muerte -Pensamientos o deseos suicidas. -Proyecto del intento suicida. -Realización del intento proyectado/desesperanza.</p> <p>Variable 2: Funcionalidad Familiar</p> <p>Dimensiones: -Cohesión Familiar</p>	<p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>- Método científico</p> <p>Específico: - Método Hipotético Deductivo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACION</p> <p>- Básica cuantitativa</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>- Correlacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>- No experimental, se tomó el diseño transversal a su vez de corte correlacional.</p> <p>El diagrama se expresa de la siguiente forma:</p>

	<p>de Huancavelica, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Ideación Suicida y la dimensión Adaptabilidad Familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en</p>	<p>cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una</p>	<p>en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- H4: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- H5: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Pensamientos o deseos suicidas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- H6: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y</p>	<p>-Adaptabilidad Familiar.</p>	<div data-bbox="1682 252 1877 437" data-label="Diagram"> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 -- r --> O2 </pre> </div> <p>Dónde: M: Muestra de la investigación O1: Recolección de datos sobre ideación suicida. O2: Recolección de datos sobre funcionalidad familiar. r: Correlación estadística de las variables.</p> <p><u>POBLACIÓN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La población fue 220 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021. <p><u>MUESTRA Y TÉCNICA DE MUESTREO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La muestra estuvo conformada por 140 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.
--	---	---	---	---------------------------------	---

	<p>adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Proyecto del intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021?</p>	<p>Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p>	<p>quinto de secundaria en Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p> <p>- H7: Existe una relación inversa entre Funcionalidad Familiar y la dimensión Realización del Intento proyectado/desperanza en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria en una Institución Educativa de Huancavelica, 2021.</p>		<p><u>MUESTREO</u></p> <p>- Probabilístico</p> <p><u>TÉCNICAS</u> <u>E</u></p> <p><u>INSTRUMENTOS</u></p> <p>- Encuesta</p> <p><u>INSTRUMENTOS</u></p> <p>- Escala de Ideación Suicida de <u>Aaron Beck</u>.</p> <p>- Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson y <u>Sprenkle</u>.</p>
--	---	--	---	--	---

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Naturaleza de la variable	Escala de medición
VARIABLE 01 IDEACIÓN SUICIDA	Beck, Rush, Shaw y Emery (1979), la ideación suicida son aquellos pensamientos negativos y deseos constantes considerados autodestructivos reiterativos sobre quitarse la vida, debido a no poder enfrentar las dificultades que se les presenta en su vida cotidiana viendo así como la única solución el dejar de existir.	La ideación suicida son aquellos pensamientos intrusivos relacionados a la búsqueda de la propia muerte, relacionándose a aspectos afectivos generados por factores que el individuo considera estresante. Sin embargo, los objetivos no siempre están relacionados a la muerte, si no en muchos de ellos su búsqueda es el juego emocional para con otras personas. Para medir la variable se utilizará la Escala de Ideación Suicida de Aaron Beck.	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3,4,5	CUALITATIVO	DICOTÓMICO
			Pensamiento o deseos suicidas	6,7,8,9		
			Proyecto del intento suicida	10,11,12,13,14,15		
			Realización del intento proyectado/De sesperanza	15,16,17,18		
VARIABLE 02 FUNCIONA	Olson (2009) menciona que la Funcionalidad familiar se basan en los diversos cambios las cuales	La funcionalidad familiar es la interacción de los miembros de la familia basada en la adaptación a	Cohesión familiar (vínculo familiar y	1,3,5,7,9,11,13,15,17,19		

LIDAD FAMILIAR	<p>aportan de manera favorable a la adaptación de la familia ante diversas situaciones que se presentan día a día; así mismo, es fundamental para este proceso el fortalecimiento de los lazos afectivos que contribuirán a la percepción de satisfacción tienen los miembros de una familia en cuanto a la comunicación entre ellos, grado de cohesión, es decir unión y el nivel de adaptabilidad familiar de los miembros entre sí y con su entorno, citado por Cárdenas (2020).</p>	<p>diversos cambios que se presentan en la vida cotidiana, así mismo, es el resultado de una adecuada interacción entre los miembros de la familia, ya que se relacionan con los aspectos cognitivos y afectivos, para la satisfacción de las necesidades en familia y el desarrollo de la autonomía. Para medir la variable se utilizará la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson y Sprankle.</p>	grado de autonomía)		CUANTITATIVO	ORDINAL
Adaptabilidad familiar (flexibilidad a variadas situaciones)	2,4,6,8,10,12,14,16,18,20					

Anexo 3: Matriz de operacionalización del instrumento

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Criterio de validez y confiabilidad	Escala de Medición	Instrumento
Variable 01: Ideación Suicida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria	Actitud hacia la vida/muerte	Deseo de vivir	1. ¿Tiene deseos de morir? 2. ¿Tiene motivos para querer morir? 3. ¿Siente que su vida no tiene sentido? 4. ¿Se siente útil y productivo en esta vida? 5. ¿Crees que la muerte trae sentimientos de alivio al sufrimiento?	ALTA	Por criterios de expertos de alfa de Cronbach la confiabilidad es de 0.81 coincidiendo con Plutchik (2004), la coincidencia interna de la escala era de 0.84 coincide	DICOTÓMICO	Escala de Ideación Suicida de Beck
		Deseo de morir					
		Razones para vivir o morir					
		Deseo de realizar el intento pasivo del suicidio					
		Intento pasivo del suicidio					
	Pensamientos o deseos suicidas	Dimensión temporal: duración	6. ¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?	MEDIA BAJA			
		Dimensión temporal: frecuencia	7. ¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?				
		Actitud hacia los pensamientos deseos	8. ¿Tiene pensamientos suicidas con frecuencia?				
				9. ¿Logra resistir a esos pensamientos suicidas?			

		Control sobre la acción del suicidio					
	Proyecto del intento suicida	Porque no lo haría	<p>10. ¿Ha pensado en algún método para acabar con su vida?</p> <p>11. ¿El método para terminar con su vida es accesible a usted?</p> <p>12. ¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?</p> <p>13. ¿Ha realizado algún intento de suicidio en algún momento de su vida?</p> <p>14. ¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?</p>		con Beck (0.82) siendo su consistencia interna elevada de 0.82.		
		Razones de pensar en el proyecto del intento					
		Método: Especificación/planes					
		Método: Oportunidad y disponibilidad para pensar en el intento					
		Sensación de capacidad para llevar a cabo el intento					
	Realización del intento	Expectativa/Anticipación de un intento real	15. ¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro o para estar mejor que ahora?				

	proyectado/ Desesperanza	Preparación real	16. ¿Siente que tiene control sobre su vida? 17. ¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo? 18. ¿Piensa que su familia rara vez lo toma en cuenta?				
		Notas, panegiricos acerca del suicidio					
		Preparativos Reales					
Variable 02: Funcionalidad familiar en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria	Cohesión familiar (vínculo familiar y grado de autonomía)	Vinculación emocional	1. Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan. 3. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia. 5. Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.	BAJO MODERADO-BAJO MODERADO-ALTO ALTO	Por análisis factorial y Alfa de Cronbach .79	ORDINAL	Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar
		Apoyo	7. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.				
		Limites familiares	9. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos. 11. Los miembros de la familia				

		Tiempo y amistad	<p>nos sentimos muy unidos.</p> <p>13. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.</p>				
		Intereses y recreación	<p>15. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.</p> <p>17. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.</p> <p>19. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.</p>				
	Adaptabilidad familiar (satisfacción con la flexibilidad)	Liderazgo	<p>2. Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.</p> <p>4. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.</p>				
		Control	<p>6. Hay varias personas que mandan en nuestra familia.</p>				

		Disciplina	8. Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.				
		Roles y reglas	10. Padres e hijos conversamos sobre los castigos. 12. Los hijos toman decisiones en la familia. 14. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar. 16. Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa. 18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia. 20. Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.				

Anexo 4: Carta de aceptación



“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

Huancavelica, 08 de abril del 2021.

OFICIO N° 021 - 2021-D- IEE. “FDCC”- H-P


- SEÑORITAS** : Bach. ALFONSO DAMIAN, Erika Jackeline
Bach. PEREZ ASTETE, Veronica Roxana Saturnina
- ASUNTO** : Comunico aceptación para ejecutar la aplicación del test de ideación Suicida y satisfacción familiar en los estudiantes de la Institución Educativa “Francisca Diez Canseco de Castilla” como parte de un trabajo de Investigación.
- REFERENCIA** : Solicitud de Petición (06-04-2021)

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para expresarle el cordial saludo a nombre de los trabajadores de la I.E.E “Francisca Diez Canseco de Castilla” de Huancavelica, y el mío propio, así mismo comunicarles que se **ADMITE** la solicitud presentada a este despacho; en tal sentido, la aplicación del trabajo de investigación titulada **“IDEACION SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE HUANCAVELICA, 2021”**, se llevará a cabo con los estudiantes matriculados de Cuarto y Quinto año, siendo el instrumento de medición, **ESCALA DE IDEACION SUICIDA DE AARON BECK Y LA ESCALA DE SATISFACCIÓN FAMILIAR DE OLSON Y WILSON**; asimismo se les invoca una vez concluido el trabajo de investigación, deberán de presentar un informe a la Dirección del plantel, con los resultados obtenidos, y a posterior tomaremos en cuenta dichos resultados para mejorar el trabajo en lo que respecta a la relación del adolescente con los integrantes del grupo familiar.

Con la seguridad de su amable atención, aprovecho de la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente




Mg. Oswaldo Benites Tacanga
C.M. 1023720222
DIRECCIÓN
MG. OSWALDO BENITES TACANGA
Director

Anexo 5: Constancia de aplicación del instrumento

INFORME DE EVALUACIÓN – RECOLECCIÓN DE DATOS

A : Mg. BENITES TACANGA, Oswaldo
Director

DE : PEREZ ASTETE, Veronica Roxana Saturnina
ALFONSO DAMIAN, Erika Jackeline
Bachilleres en Psicología

ASUNTO : INFORME DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

FECHA : Huancavelica, 11 de octubre del 2021

Por medio del presente, cumpro con informar que se ha procedido con la recolección de datos para el trabajo de investigación "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAVELICA, 2021". Teniendo acceso a 140 alumnas del cuarto y quinto año a cargo del tutor Prof. Roger Molina con quien hicimos las coordinaciones pertinentes para las evaluaciones a las alumnas así mismo con las Auxiliares para el acceso a los padres de familia, realizando de manera satisfactoria el relleno de la Escala de Ideación Suicida y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar, bajo su consentimiento expreso.

Es cuanto informo para los fines convenientes.

Atentamente,



Oswaldo Benites Tacanga
Mg. Oswaldo Benites Tacanga
DIRECCIÓN DE HUANCAYAN
DIRECTOR

PEREZ ASTETE, Veronica Roxana Saturnina
DNI: 72867847

ALFONSO DAMIAN, Erika Jackeline
DNI: 76370612

Anexo 6: Certificado de evaluación



EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
"FRANCISCA DIEZ CANSECO DE CASTILLA":

CERTIFICA

Que, las Bachilleres en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes: **PEREZ ASTETE VERONICA ROXANA SATURNINA** y **ALFONSO DAMIAN ERIKA JACKELINE** desarrollaron la investigación "**IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAVELICA, 2021**" las cuales desarrollaron un rol muy importante dentro de nuestra institución cumpliendo de manera satisfactoria y responsable con las indicaciones previstas.

Por tanto, se otorga el presente **CERTIFICADO** a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente.

Huancavelica, 30 de junio del 2021




Mg. Oswaldo Benites Tacanga
C.M. 1023720222
DIRECTOR

Anexo 7: Instrumento de investigación

Escala de Ideación Suicida y Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar

DATOS GENERALES

Edad: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Grado: _____

Religión: Católica () Cristiana () Otro: _____

Nacionalidad: Peruana () Extranjera: _____

¿Tiene algún familiar que ha sufrido o tiene algún problema psicológico?

Si () No () Especifique: _____

¿Provienes de un hogar con padres separados? Si () No ()

Marca con un aspa (X) el tipo de familia al que perteneces:

() Nuclear: Papá, Mamá e hijos

() Monoparental: Uno de los padres y los hijos

() Extensa: Padres, hijos y otros parientes (tíos, abuelos, etc)

() Reconstruida: Hijos con Papá o Mamá que tiene nueva pareja o compromiso.

Instrumento 01: Escala de ideación suicida de Beck

- **Nombre de la prueba** : Escala de ideación Suicida de Beck, (Scale for Suicide Ideation, ISS)
- **Autor** : Beck (1970)
- **Año de publicación** : Beck en (1979) da a conocer su inventario
- **Adaptado** : Por Bodadilla y otros en Chiclayo en (2004)
- **Administración** : Individual y colectiva
- **Aplicación** : Adolescentes y Adultos
- **Tipo de respuesta** : Dicotómica

- **Dimensiones** :

Actitud hacia la vida/muerte, sus indicadores son: (Deseo de morir, Deseo de vivir, Razones para vivir o morir, Deseo de realizar el intento pasivo del suicidio, Intento pasivo del suicidio).

Pensamiento o deseos suicidas, sus indicadores son: (Dimensión Temporal: Duración, Dimensión Temporal: Frecuencia, Actitud hacia los Pensamientos y deseos, Control sobre la acción del suicidio).

Proyecto del intento suicida, sus indicadores son: (Porque no lo haría, razones de pensar en el proyecto del intento, Método: Especificación /planes, Método: Disponibilidad, oportunidad para pensar en el intento, sensación de capacidad para llevar a cabo el intento).

Realización del intento proyectado/desesperanza, sus indicadores son: (Expectativa/ anticipación de un intento real, Preparación real, Notas panegíricas acerca del suicidio, Preparativos finales)

Descripción de la Prueba

La escala de Ideación Suicida (Scale for Suicide Ideation, ISS) es una escala heteroaplicada, elaborada por Beck (1979) para cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse. La escala de Ideación Suicida consta de 18 ítems con respuesta SÍ y No; de las cuáles su puntuación oscila entre 0 y 2. Presenta 4 dimensiones (Actitud hacia la vida / muerte Pensamientos / deseos Proyecto de Intento de Suicidio Desesperanza).

Interpretación de la Prueba

La persona tiene que seleccionar, para cada ítem, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 0 – 2, la suma total va a ser de acuerdo a la sumatoria de los valores asignados por cada ítem; así mismo se utilizará una planilla para la calificación.

Puntuación:

0 – 17, Bajo

18 – 30, Medio

31 – 36, Alto

Validez y Confiabilidad:

Con respecto a la validez total de la Escala de Ideación Suicida adaptada; Beck (2004) utiliza un análisis factorial y halla 3 factores principales en la construcción de la escala de intencionalidad suicida; misma que coincide por Plutchik en el análisis factorial de la Escala, demuestra la existencia de 4 factores subyacentes principales. En cuanto a la confiabilidad es de 0.81 coincidiendo con Plutchik (2004), la coincidencia interna de la escala era de 0.84 coincide con Beck (0.82) siendo su consistencia interna elevada de 0.82.

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

INSTRUCCIONES: Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes.

Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una.

EJEMPLO: ¿Tienes deseos de morir?

SI	NO
----	----

Nº	ITEMS	SI	NO
1	¿Tienes deseos de morir?		
2	¿Tienes motivos para querer morir?		
3	¿Siente que su vida no tiene sentido?		
4	¿Se siente útil y productivo en esta vida?		
5	¿Crees que la muerte trae sentimientos de alivio al sufrimiento?		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		
8	¿Tiene pensamientos suicidas con frecuencia?		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos suicidas?		
10	¿Ha pensado en algún método para acabar con su vida?		
11	¿El método para terminar con su vida es accesible a usted?		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio en algún momento de su vida?		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?		
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro o para estar mejor que ahora?		

16	¿Siente que tiene control sobre su vida?		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?		
18	¿Piensa que su familia rara vez lo toma en cuenta?		

Instrumento 02: Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar

- **Nombre de la prueba** : Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar
- **Autor** : Olson Russell y Sprenkle
- **Año de publicación** : 1985
- **Adaptado** : Por Bazo, Bazo, Águila, Peralta, Mormontoy y Bennett (2016)
- **Administración** : Individual y colectiva y dura entre 8 a 10 minutos.
- **Aplicación** : 11 a 18 años
- **Tipo de respuesta** : Ordinal

- **Dimensiones:**

Cohesión Familiar, sus indicadores son: (vinculación familiar, ítems emocionales, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones e interés y recreación).

Adaptabilidad Familiar, sus indicadores son: (asertividad, control, disciplina, negociación, roles y reglas)

- **Calificación:**

La puntuación valorada para cada ítem es de 1 a 5 puntos donde se considera 1 como nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 es siempre; la suma de estos puntajes permite determinar el nivel de satisfacción familiar.

- **Puntuación**

Para cohesión:

10 – 34 = bajo

35 – 40 = moderado bajo

41 – 45 = moderado alto

46 – 50 = alto

Para adaptabilidad:

10 – 19 = bajo

20 – 24 = moderado bajo

25 – 28 = moderado alto

29 - 50 = alto

Descripción de la prueba

La escala está basada en cinco indicadores de cohesión y cuatro de adaptabilidad familiar, donde evalúa la Funcionalidad familiar en base al Modelo Circumplejo de Olson; por un lado, los indicadores de cohesión son: vinculación familiar, apoyo, límites familiares, tiempo y amistad, e intereses y recreación; por otro lado, tiene como indicadores de adaptabilidad a: liderazgo, control, disciplina, roles y reglas. Los ítems correspondientes a la sub escala de cohesión familiar son los siguientes: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 y 19. Los ítems correspondientes a la sub escala de adaptabilidad familiar son los siguientes: 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20.

Validez y Confiabilidad

En Perú, la prueba fue validada por Bazo et al. (2016) quienes evaluaron las propiedades psicométricas del instrumento en mención en 910 estudiantes adolescentes, encontrando validez a nivel de constructo a través del análisis factorial, reafirmando la existencia de dos dimensiones denominadas por dichos autores como; flexibilidad y cohesión. Finalmente, el índice que confiabilidad del instrumento fue determinado por consistencia interna, a través de los coeficientes; Alfa de Cronbach (Cohesión 0.79 y Flexibilidad 0.55), theta 31 (Cohesión 0.81 y Flexibilidad 0.60) y omega (Cohesión 0.85 y Flexibilidad 0.74), mostrando aceptables valores.

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES III)

INSTRUCCIONES: A continuación, se te presentarán 20 frases de las cuales te pedimos conteste con una de las opciones de respuesta, cuyos valores se aprecian en la siguiente tabla.

MARQUE CON UN ASPA (X) EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A SU RESPUESTA:

1 Nunca	2 Casi nunca	3 A veces	4 Casi siempre	5 Siempre
------------	-----------------	--------------	-------------------	-----------

¿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 la familia.	1	2	3	4	5
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	1	2	3	4	5
15	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

ANEXO 8: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANALISIS DE CONFIABILIDAD POR Kr-20																			
ENCUESTA	VARIABLE: IDEACION SUICIDA																		
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	TOTAL
1	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	2	18
2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	20
3	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	2	0	16
4	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	2	18
5	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	16
6	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	12
7	0	0	2	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	14
8	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	12
9	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	18
10	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	10
11	2	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	10
12	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	18
13	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	2	10
14	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	10
15	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	22
16	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	8
17	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4
18	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	18
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
20	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	6
ESTADISTICOS																		30.94	
P	0.7	0.4	0.9	0.9	0.3	0.7	0.6	0.5	1.5	0.5	0.9	0.5	0.8	0.5	0.8	0.8	0.9	0.9	
q(1-p)	0.3	0.6	0.1	0.1	0.7	0.3	0.4	0.5	-0.5	0.5	0.1	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	0.1	0.1	
p*q	0.21	0.24	0.09	0.09	0.21	0.21	0.24	0.25	-0.75	0.25	0.09	0.25	0.16	0.25	0.16	0.16	0.09	0.09	

k	20
$\sum pq$	2.29
Vt	30.937

SECCION 1	1.053
SECCION 2	0.926
ABSOLUTO S1	0.926

Kr(20)	0.975
--------	-------

$$\rho_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{j=1}^k p_j q_j}{\sigma^2} \right)$$

ANALISIS DE CONFIABILIDAD POR ALPHA DE CRONBACH																					
VARIABLE: FUNCIONALIDAD FAMILIAR																					
ENCUESTA	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	TOTAL
1	3	5	2	3	1	1	4	5	5	1	4	3	4	5	3	5	2	4	3	2	65
2	3	3	3	3	4	4	2	4	2	1	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	50
3	1	3	3	2	4	3	3	3	4	3	2	3	4	3	1	2	3	2	2	1	52
4	1	1	2	5	2	3	1	3	3	2	2	1	2	4	2	1	2	3	2	2	44
5	1	3	3	5	5	3	3	3	2	5	5	3	5	2	4	5	5	4	5	4	75
6	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	2	5	3	4	4	4	3	5	2	72
7	4	3	2	1	4	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	4	3	1	3	2	48
8	3	3	3	3	4	2	2	4	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	49
9	1	1	2	2	2	2	1	4	1	1	1	3	3	4	3	4	3	3	3	2	46
10	2	2	2	1	2	1	2	2	5	5	5	1	5	1	2	2	2	1	2	1	46
11	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	3	3	2	37
12	5	5	2	5	5	5	5	2	5	5	5	2	5	2	3	5	3	1	5	1	76
13	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	3	5	3	4	5	5	1	5	2	79
14	1	3	3	2	2	3	5	5	3	2	2	5	4	3	3	3	3	5	5	3	65
15	5	2	5	3	4	1	2	3	5	5	5	2	3	4	5	5	5	4	4	5	77
16	5	2	5	5	2	1	4	2	5	4	1	4	1	4	2	5	5	1	5	4	67
17	5	5	3	5	4	3	5	4	4	5	4	2	4	3	5	5	4	1	4	1	76
18	4	2	5	2	3	2	2	3	1	2	1	3	4	3	2	3	2	5	1	5	55
19	4	5	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	71
20	3	5	5	5	3	3	2	2	5	3	5	2	5	3	5	5	5	3	5	3	77
ESTADISTICOS																					
VARIANZA	2.42	1.82	1.21	1.92	1.54	1.29	1.73	1.33	2.33	2.45	2.62	1.31	1.63								1.53

k	20
ΣVi	25.12
Vt	191.292

SECCION 1	1.053
SECCION 2	0.869
ABSOLUTO S2	0.869

α	0.914
---	-------

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Nº1


CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : NATALY GABRIELA SOLIS TAPIA
TÍTULO PROFESIONAL : PSICÓLOGA
CARGO : DOCENTE UNIVERSITARIA
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 06
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
POST GRADO : UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
AÑO : 2017
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :
.....

EN RESUMEN, CUÁL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


.....
Nataly G. Solis Tapia
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 25486
.....

FIRMA

VARIABLE 1

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Nataly Gabriela Solis Tapia Cargo: Docente Universitaria

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

14

Nº	Ítems	Juicio	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
01	¿Tienes deseos de morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02	¿Tienes motivos para querer morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03	¿Siente que su vida no tiene sentido?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04	¿Se siente útil y productivo en esta vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05	¿Crees que la muerte trae sentimientos de alivio al sufrimiento?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08	¿Tiene pensamientos suicidas con frecuencia?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09	¿Logra resistir a esos pensamientos suicidas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	¿Ha pensado en algún método para acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	¿El método para terminar con su vida es accesible a usted?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio en algún momento de su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro o para estar mejor que ahora?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	¿Piensa que su familia rara vez lo toma en cuenta?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones y sugerencias:

El instrumento está bien planteado y es claro en la medición de la variable.

VARIABLE 2

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Nataly Gabriela Solis Tapia

Cargo: Docente Universitaria

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR FACES III

¿Cómo es su familia?

Nº	Ítems	Juicio	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
01	Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02	Cuando surge un problema, se tienen cuenta las opiniones de los hijos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04	A la hora de establecer normas de disciplina se tienen en cuenta la opinión de los hijos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05	Preferimos relacionarnos con parientes más cercanos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarla.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	Es difícil saber quién manda en nuestra casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	Es difícil decir que tarea tiene cada miembro de la familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones y sugerencias:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Nataly Gabriela Solis Tapia, con Documento Nacional de Identidad No. 45775356 certifico que realicé el juicio de experto al instrumento presentado por los bachilleres en psicología Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline, en la investigación titulada: IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCVELICA, 2021.

Huancavelica, 21 de julio del 2021.




Nataly G. Solis Tapia
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 25486

.....
FIRMA

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : MADELEINE PAREDES GUTARRA
TÍTULO PROFESIONAL : PSICÓLOGA
CARGO : DOCENTE UNIVER SARIO
ESPECIALIDAD : PSICOLOGIA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 23 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
POST GRADO : MAGISTER
AÑO : 2014
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :
.....

EN RESUMEN, CUÁL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

 
Mg. Madeleine E. Paredes Gutarra
C.Ps.P. 7242
.....

FIRMA

VARIABLE 1

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: MADELEINE E. PAREDES GUTARRA Cargo: Docente Universitario

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

Nº	Ítems	Juicio	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
01	¿Tienes deseos de morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02	¿Tienes motivos para querer morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03	¿Sientes que su vida no tiene sentido?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04	¿Te sientes útil y productivo en esta vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05	¿Crees que la muerte trae sentimientos de alivio al sufrimiento?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06	¿Has tenido pensamientos de terminar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07	¿Has tenido deseos de acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08	¿Tienes pensamientos suicidas con frecuencia?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09	¿Logras resistir a esos pensamientos suicidas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	¿Has pensado en algún método para acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	¿El método para terminar con tu vida es accesible a usted?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	¿Has comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	¿Has realizado algún intento de suicidio en algún momento de su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

14	¿Pensarías en llevar a cabo algún intento de suicidio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	¿Tienes posibilidades para ser feliz en el futuro o para estar mejor que ahora?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	¿Sientes que tiene control sobre su vida?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	¿Pierdes las esperanzas cuando le pasa algo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	¿Piensas que su familia rara vez lo toma en cuenta?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones y sugerencias:

11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	Es difícil saber quién manda en nuestra casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	Es difícil decir que tarea tiene cada miembro de la familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones y sugerencias:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Madeleine E. Paredes Gutarra, con Documento Nacional de Identidad No. 09542857 certifico que realicé el juicio de experto al instrumento presentado por los bachilleres en psicología Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline, en la investigación titulada: IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCVELICA, 2021.

Huancavelica, 22 de julio del 2021.



Mg. Madeleine E. Paredes Gutarra
G.Ps.P. 7242

.....
FIRMA

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Mg. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADA EN PSICOLOGIA
CARGO : DOCENTE EN PSICOLOGIA
ESPECIALIDAD : EDUCATIVA Y CLINICA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 26 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UPLA
POST GRADO : MG. Prob. De Aprend. Y Dr. Psic. Educativa conc.
AÑO : 2015
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS : Una de las pioneras de la formación de los Dptos.
Psicopedagógicos en la región Junín y post grado en Didáctica universitarios, diplomados en salud y educación,

EN RESUMEN, CUÁL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....



Mg. Annabella Llanos Villadoma
Psicóloga
C.P.P. 4493

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Annabella Llanos Villadoma Cargo: Psicóloga y Docente

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

Nº	Ítems	Juicio	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
01	¿Tienes deseos de morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02	¿Tienes motivos para querer morir?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03	¿Siente que su vida no tiene sentido?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04	¿Se siente útil y productivo en esta vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05	¿Crees que la muerte trae sentimientos de alivio al sufrimiento?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08	¿Tiene pensamientos suicidas con frecuencia?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09	¿Logra resistir a esos pensamientos suicidas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	¿Ha pensado en algún método para acabar con su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	¿El método para terminar con su vida es accesible a usted?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio en algún momento de su vida?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro o para estar mejor que ahora?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	¿Piensa que su familia rara vez lo toma en cuenta?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones y sugerencias:



Mg. Annabella Llanos Villadoma

Psicóloga

C.P.P. 4493

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Annabella Llanos Villadoma

Cargo: Psicóloga

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR – FACES III

¿Cómo es su familia?

Nº	Ítems	Juicio	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
01	Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04	A la hora de establecer normas de disciplina se tienen en cuenta la opinión de los hijos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05	Preferimos relacionarnos con parientes más cercanos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarla.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	Es difícil saber quién manda en nuestra casa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	Es difícil decir que tarea tiene cada miembro de la familia.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

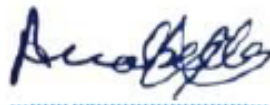
Observaciones y sugerencias:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Madeleine E. Paredes Gutarra, con Documento Nacional de Identidad No. 09542857 certifico que realicé el juicio de experto al instrumento presentado por los bachilleres en psicología Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline, en la investigación titulada: IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCVELICA, 2021.

Huancavelica, 26 de julio del 2021.



MG. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA

22486156

C.P.P.4493

ANEXO 9: DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

BASE DE DATOS_ERIKA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	ACTITUD_MUERTE	A_M	DESEO_SUICIDA	D_S	INTENTO_SUICIDA	INT_S	DESEPERANZA	DES	I_S	IDEACION_SUICIDA	Cohere
1	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	5 0- 6 Bajo	5 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	7	6 - 9 Medio	23	18 - 30 Medio		
2	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	6	6 - 9 Medio	23	18 - 30 Medio		
3	5 6 - 9 Medio	5 6 - 9 Medio	5 0- 6 Bajo	5 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	7	6 - 9 Medio	22	18 - 30 Medio		
4	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	5 0- 6 Bajo	5 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	7	6 - 9 Medio	23	18 - 30 Medio		
5	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	8 6 - 9 Medio	6	6 - 9 Medio	27	18 - 30 Medio		
6	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	6	6 - 9 Medio	25	18 - 30 Medio		
7	7 6 - 9 Medio	7 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	8	6 - 9 Medio	26	18 - 30 Medio		
8	7 6 - 9 Medio	7 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	8 6 - 9 Medio	8	6 - 9 Medio	29	18 - 30 Medio		
9	5 0 - 5 Bajo	5 0 - 5 Bajo	7 8 a mas Alto	7 8 a mas Alto	8 6 - 9 Medio	6	6 - 9 Medio	26	18 - 30 Medio		
10	8 6 - 9 Medio	8 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	7	6 - 9 Medio	26	18 - 30 Medio		
11	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	8 8 a mas Alto	8 8 a mas Alto	6 6 - 9 Medio	7	6 - 9 Medio	27	18 - 30 Medio		
12	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	6 6 - 9 Medio	7	6 - 9 Medio	25	18 - 30 Medio		
13	6 6 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	6	6 - 9 Medio	23	18 - 30 Medio		
14	7 6 - 9 Medio	7 6 - 9 Medio	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	5 0- 5 Bajo	8	6 - 9 Medio	26	18 - 30 Medio		
15	7 6 - 9 Medio	7 6 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	8 6 - 9 Medio	6	6 - 9 Medio	28	18 - 30 Medio		
16	7 6 - 9 Medio	7 6 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	6 6 - 9 Medio	7	6 - 9 Medio	27	18 - 30 Medio		
17	2 0 - 5 Bajo	2 0 - 5 Bajo	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	1 0- 5 Bajo	6	6 - 9 Medio	16	0 - 17 Bajo		
18	0 0 - 5 Bajo	0 0 - 5 Bajo	8 8 a mas Alto	8 8 a mas Alto	1 0- 5 Bajo	8	6 - 9 Medio	17	0 - 17 Bajo		
19	0 0 - 5 Bajo	0 0 - 5 Bajo	6 0- 6 Bajo	6 0- 6 Bajo	0 0- 5 Bajo	8	6 - 9 Medio	14	0 - 17 Bajo		
20	2 0 - 5 Bajo	2 0 - 5 Bajo	7 7 - 9 Medio	7 7 - 9 Medio	1 0- 5 Bajo	6	6 - 9 Medio	16	0 - 17 Bajo		
21	0 0 - 5 Bajo	0 0 - 5 Bajo	8 8 a mas Alto	8 8 a mas Alto	1 0- 5 Bajo	8	6 - 9 Medio	17	0 - 17 Bajo		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

22:35 12/10/2021



9: Visible: 16 de 16 variables

	I_S	IDEACI ON_SUI CIDA	Cohesion	COHES	Adaptabilidad	ADAP	F_F	Funcionamiento	var	var	var
2	23	18 - 30 M...	50	46 - 50 Alto	45	29 - 50 Alto	95	Medio alto 72 - 95			
3	22	18 - 30 M...	50	46 - 50 Alto	46	29 - 50 Alto	96	Alto 96 a mas			
4	23	18 - 30 M...	41	41 - 45 Moderado alto	33	29 - 50 Alto	74	Medio alto 72 - 95			
5	27	18 - 30 M...	50	46 - 50 Alto	45	29 - 50 Alto	95	Medio alto 72 - 95			
6	25	18 - 30 M...	50	46 - 50 Alto	45	29 - 50 Alto	95	Medio alto 72 - 95			
7	26	18 - 30 M...	48	46 - 50 Alto	36	29 - 50 Alto	84	Medio alto 72 - 95			
8	29	18 - 30 M...	39	35 - 40 Moderado bajo	36	29 - 50 Alto	75	Medio alto 72 - 95			
9	26	18 - 30 M...	47	46 - 50 Alto	36	29 - 50 Alto	83	Medio alto 72 - 95			
10	26	18 - 30 M...	51	46 - 50 Alto	36	29 - 50 Alto	87	Medio alto 72 - 95			
11	27	18 - 30 M...	27	10 - 34 Bajo	19	10 - 19 Bajo	46	Moderado bajo 46 - 71			
12	25	18 - 30 M...	47	46 - 50 Alto	43	29 - 50 Alto	90	Medio alto 72 - 95			
13	23	18 - 30 M...	24	10 - 34 Bajo	27	25 - 28 Moderad...	51	Moderado bajo 46 - 71			
14	26	18 - 30 M...	41	41 - 45 Moderado alto	40	29 - 50 Alto	81	Medio alto 72 - 95			
15	28	18 - 30 M...	48	46 - 50 Alto	34	29 - 50 Alto	82	Medio alto 72 - 95			
16	27	18 - 30 M...	47	46 - 50 Alto	34	29 - 50 Alto	81	Medio alto 72 - 95			
17	16	0 - 17 Bajo	54	46 - 50 Alto	35	29 - 50 Alto	89	Medio alto 72 - 95			
18	17	0 - 17 Bajo	51	46 - 50 Alto	37	29 - 50 Alto	88	Medio alto 72 - 95			
19	14	0 - 17 Bajo	48	46 - 50 Alto	40	29 - 50 Alto	88	Medio alto 72 - 95			
20	16	0 - 17 Bajo	55	46 - 50 Alto	41	29 - 50 Alto	96	Medio alto 72 - 95			
21	17	0 - 17 Bajo	48	46 - 50 Alto	35	29 - 50 Alto	83	Medio alto 72 - 95			

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 10: CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado/a de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCVELICA, 2021" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si lo solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica, 8 de octubre 2021



Huella digital

(Participante)

Apellidos y nombre

N° DNI:

1. Responsable de la Investigación

Apellidos y nombres: Perez Astete Veronica Roxana
Saturnina

D.N.I. N° 72867847

N° de teléfono/celular: 935707362

Email: vrspa13@gmail.com

Firma:

3. Asesor(a) de Investigación

Apellidos y nombres: RAFAEL PUCUHUARANGA, Maena

D.N.I. N° 20069907

N° de teléfono/celular: 948663970

Email: maenarafael@gmail.com

Firma:

2. Responsable de la Investigación

Apellidos y nombres: Alfonso Damian Erika
Jackeline

D.N.I. 76370612

N° de teléfono/celular: 921443711

Email: erikaalfonso2019damian@gmail.com

Firma:

4. Asesor(a) de la Investigación

Apellidos y nombres: ZUÑIGA CABEZA, Yesenia

D.N.I. N° 41374507

N° de teléfono/celular: 981957965

Email: yzc09aa@gmail.com

Firma:

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES : "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAMELICA, 2021"

Título de proyecto : Psicología

Eseuela profesional : RAFAEL PUCUHARANGA, Maena y ZUÑIGA CABEZA, Yesenia

Asesor(a)(es) : Cuatro meses

Duración del estudio : Universidad Peruana Los Andes

Institución : Huancavelica Provincia: Huancavelica Distrito: Huancavelica

• Estudiante menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.

• Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentra al final del documento, asimismo, se conigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, [Redacted] huella identificado(a) con el DNI N° [Redacted] de ... 16 ... años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAMELICA, 2021", llevado a cabo por los investigadores Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y el otro en el de los investigadores responsables del estudio.

Huancavelica, ... 8 ... de octubre ... de 2021



[Redacted Signature]

Huella y/o Nombre

Investigadores	Apellidos y Nombres	Perez Astete Veronica Roxana Saturnina	Alfonso Damian Erika Jackeline
	DNI N°	72867847	76370612
	Teléfono/Celular	935707362	921443711
	Email	vrspa13@gmail.com	erikaalfonso2019damian@gmail.com
Asesoras	Apellidos y Nombres	RAFAEL PUCUHARANGA, Maena	ZUÑIGA CABEZA, Yesenia
	DNI N°	20069907	41374507
	Teléfono/Celular	948663970	981957965
	Email	maenarafaer@gmail.com	yzc09aa@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado/a de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCABELICA, 2021" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasioné ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si lo solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica, 8 de Octubre 2021



(Participante)

Apellidos y nombres:

N° DNI:

1. Responsable de la Investigación

Apellidos y nombres: Perez Astete Veronica Roxana Saturnina

D.N.I. N° 72867847

N° de teléfono/celular: 935707362

Email: vrsapa13@gmail.com

Firma: [Firma]

3. Asesor(a) de Investigación

Apellidos y nombres: RAFAEL PUCUHARANGA, Maena

D.N.I. N° 20069907

N° de teléfono/celular: 948663970

Email: maenarafaaj@gmail.com

Firma: [Firma]

2. Responsable de la Investigación

Apellidos y nombres: Alfonso Damian Erika Jackeline

D.N.I. 76370612

N° de teléfono/celular: 921443711

Email: erikaalfonso2019damian@gmail.com

Firma: [Firma]

4. Asesor(a) de la Investigación

Apellidos y nombres: ZUÑIGA CABEZA, Yesenia

D.N.I. N° 41374507

N° de teléfono/celular: 981957965

Email: yzc09aa@gmail.com

Firma: [Firma]

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES
Título de proyecto : "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAMELICA, 2021"
Escuela profesional : Psicología
Asesor(a)(es) : RAFAEL PUCUHARANGA, Maena y ZUÑIGA CABEZA, Yessenia
Duración del estudio : Cuatro meses
Institución : Universidad Peruana Los Andes
Departamento: Huancavelica Provincia: Huancavelica Distrito: Huancavelica

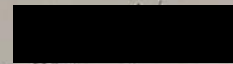
• Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
• Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentra al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, [REDACTED] Identificado(a) con el DNI N° [REDACTED], de [REDACTED] años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "IDEACIÓN SUICIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAMELICA, 2021", llevado a cabo por los investigadores Bach. Perez Astete Veronica Roxana Saturnina y Bach. Alfonso Damian Erika Jackeline.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y el otro en el de los investigadores responsables del estudio.

Huancavelica, [REDACTED] de [REDACTED] de 2021



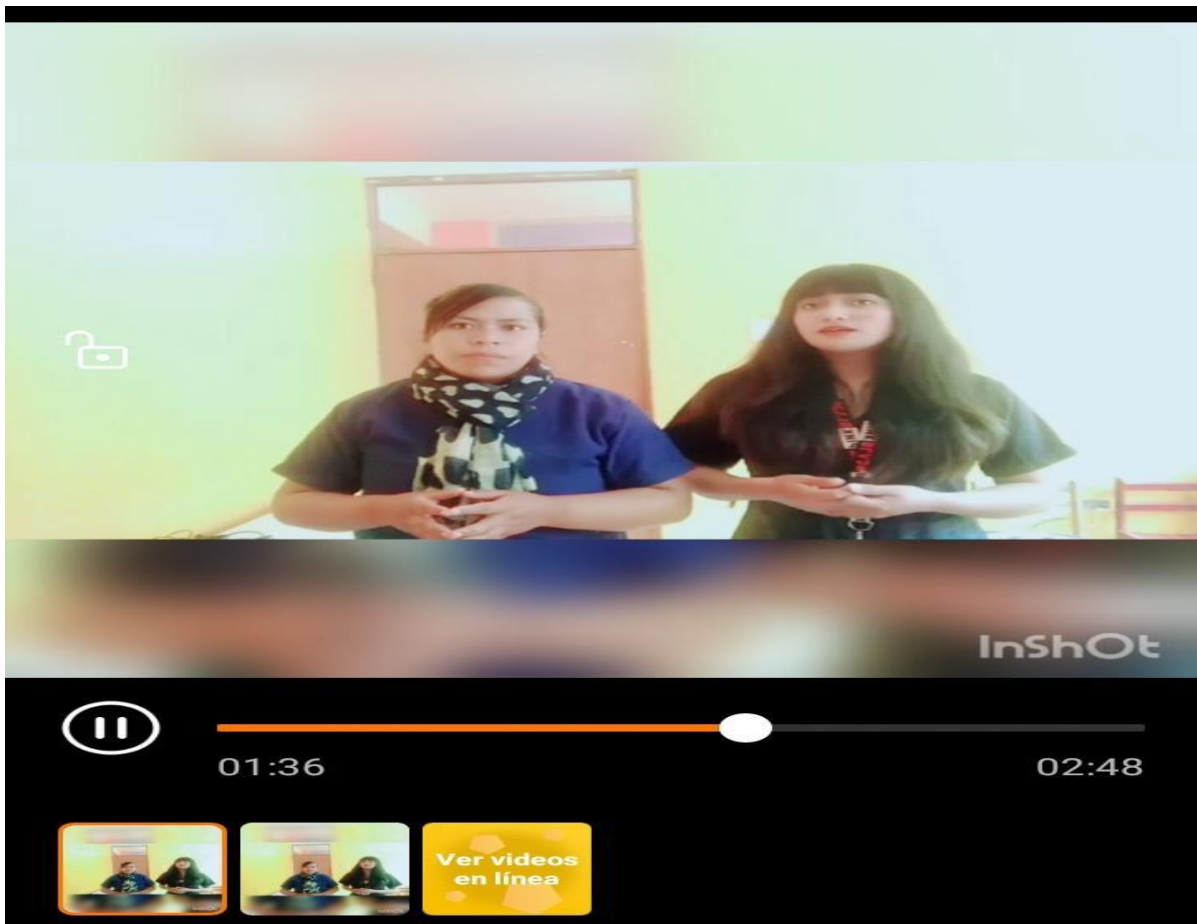
Huella y/o Nombre

Investigadores	Apellidos y Nombres	Perez Astete Veronica Roxana Saturnina	Alfonso Damian Erika Jackeline
	DNIN°	72867847	76370612
	Teléfono/Celular	935707362	921443711
	Email	vrspa13@gmail.com	enikaalfonso2019damian@gmail.com
Asesoras	Apellidos y Nombres	RAFAEL PUCUHARANGA, Maena	ZUÑIGA CABEZA, Yessenia
	DNIN°	20069907	41374507
	Teléfono/Celular	948863970	981957965
	Email	maenarafaell@gmail.com	yzc09aa@gmail.com

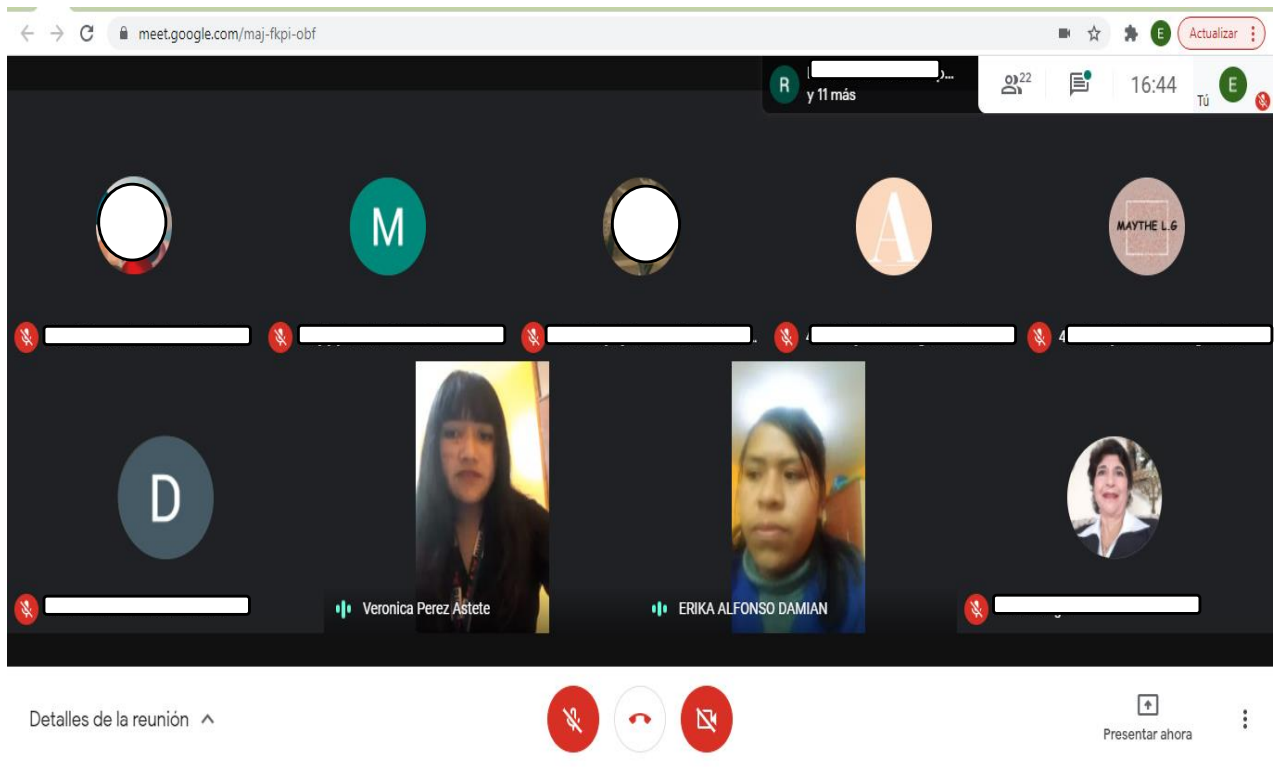
ANEXO 11: FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



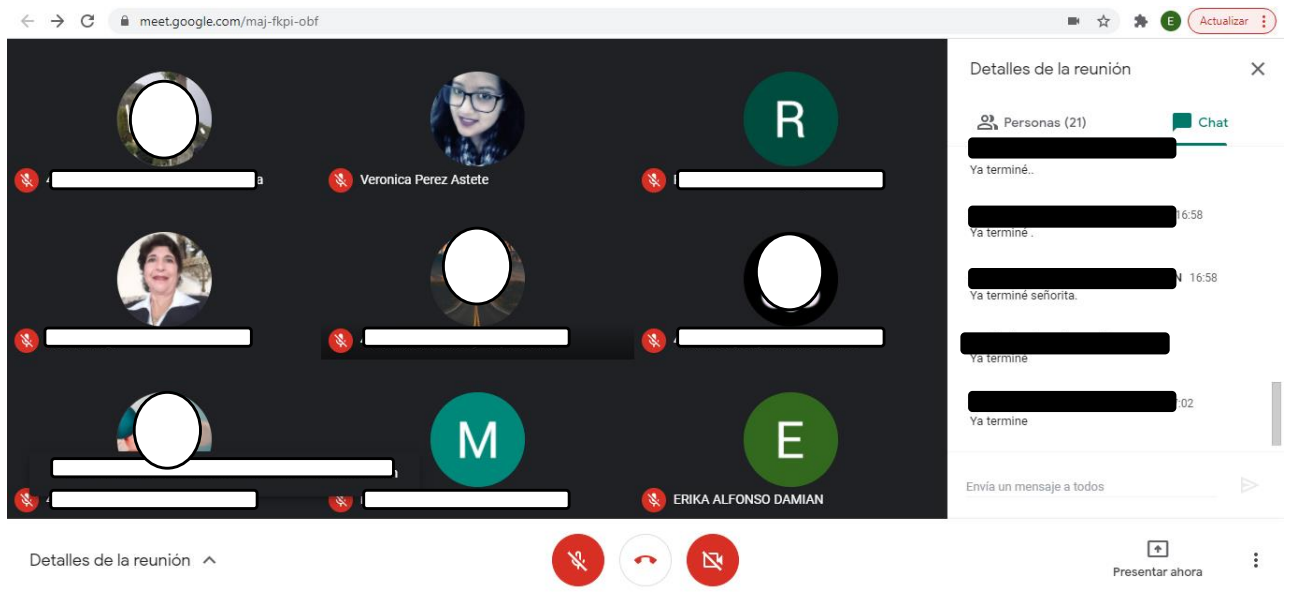
Fuente: Video – Elaboración propia



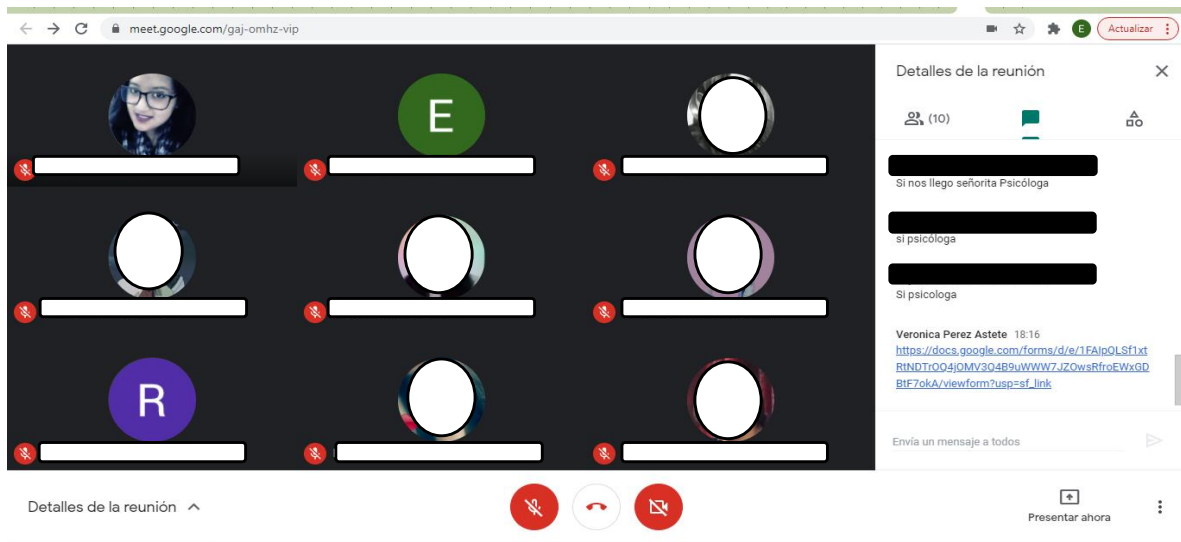
Fuente: Video – Elaboración propia



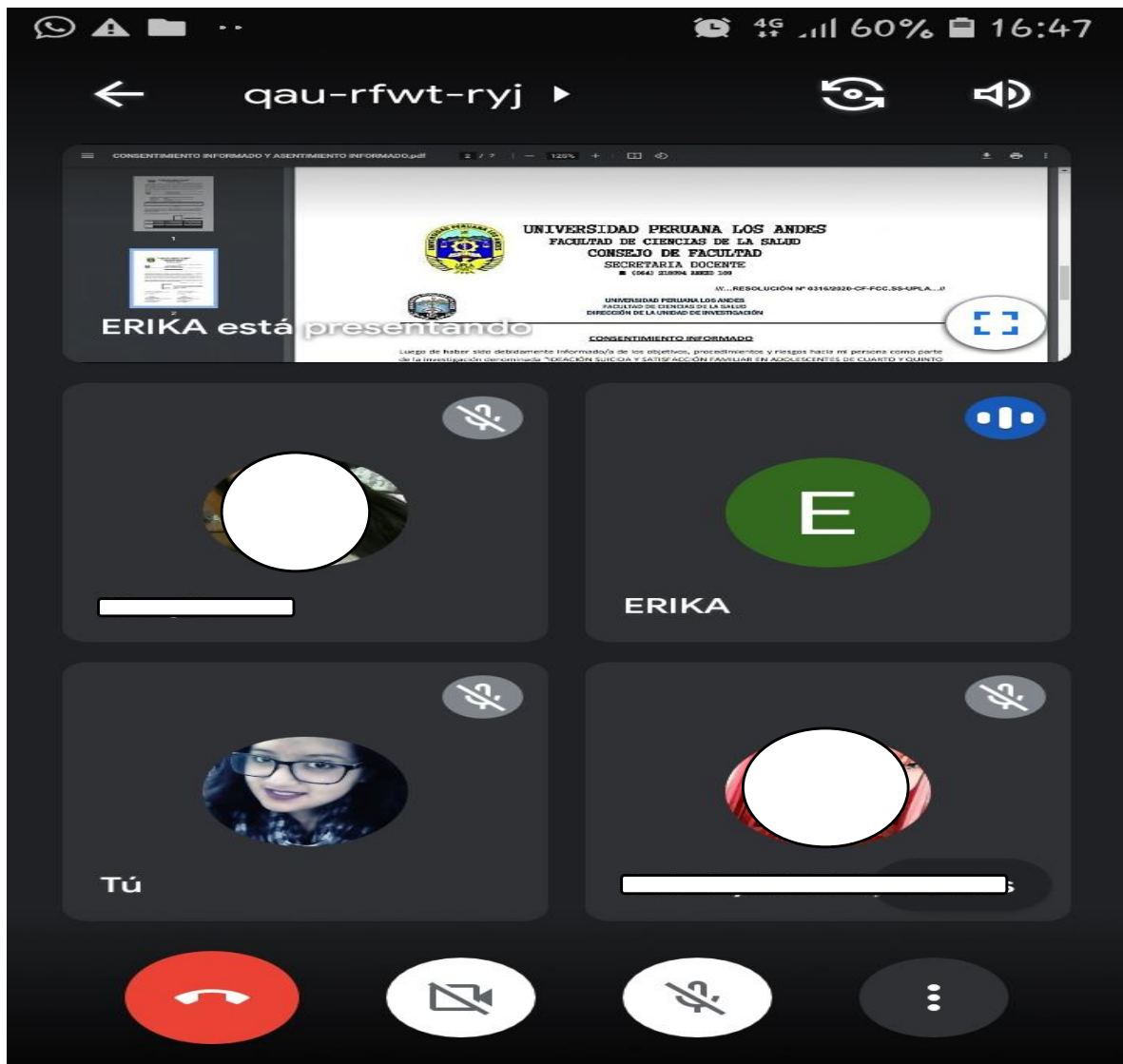
Fuente: Reunión por Google Meet



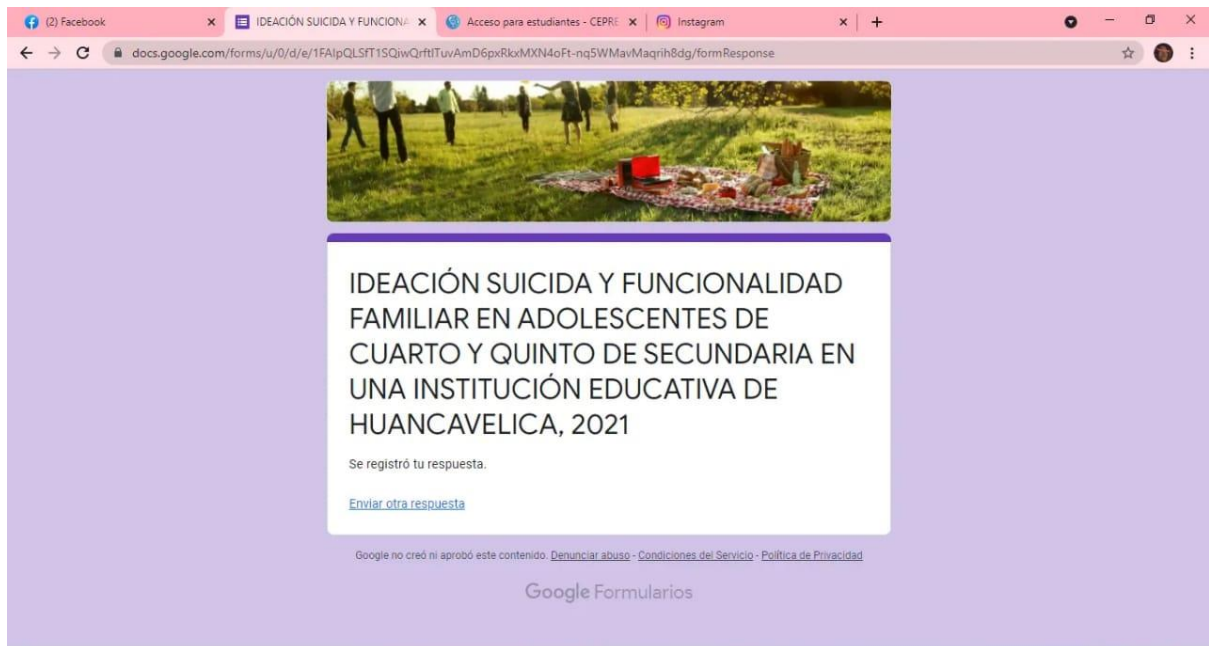
Fuente: Reunión por Google Meet



Fuente: Reunión por Google Meet



Fuente: Reunión por Google Meet



Fuente: Captura de pantalla de instrumento rellenado por una alumna.