



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

SATISFACCIÓN FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO ESTATAL DE LIMA METROPOLITANA

Línea de investigación:

Salud mental

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con mención
en Psicología Clínica

Autora:

Zúñiga Sarmiento, Valeria Haydeé

Asesora:

Aguirre Morales, Marivel Teresa
(ORCID: 0000-0002-0680-2616)

Jurado:

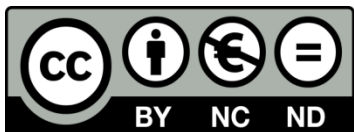
Valdez Sena, Lucia Emperatriz
Henostroza Mota, Carmela Reynalda
Carlos Ventura, David

Lima - Perú

2022

Referencia:

Zúñiga, V. (2022). *Satisfacción familiar e ideación suicida en adolescentes de un colegio estatal de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5699>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

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



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**SATISFACCIÓN FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UN
COLEGIO ESTATAL DE LIMA METROPOLITANA**

Línea de investigación:

Salud mental

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología
Clínica

Autora:

Zúñiga Sarmiento, Valeria Haydeé

Asesora:

Aguirre Morales, Marivel Teresa
(ORCID: 0000-0002-0680-2616)

Jurado:

Valdez Sena, Lucia Emperatriz
Henostroza Mota, Carmela Reynalda
Carlos Ventura, David

Lima – Perú

2022

Dedicatoria

A Dios por guiar cada de uno de mis pasos.

A mi madre y hermanos, por su cariño y apoyo incondicional a mi formación personal y profesional.

A mis docentes y asesores que me brindaron su apoyo y dedicación para culminar mi investigación y permitirme continuar en mi crecimiento profesional y alcanzar mi metas en la vida.

Agradecimiento

Mi agradecimiento a mi madre y hermanos, que a lo largo de mis años, han sido mi fortaleza y apoyo incondicional en cada uno de mis logros y dificultades, por alentarme constantemente a ser mejor.

Asimismo agradecer a mi asesora la Dra. Marivel Aguirre Morales por las enseñanzas impartidas, profesionalismo y su asesoramiento para la presente investigación.

Mi agradecimiento a la Dra. Claudia Guevara Cordero, por su apoyo, sugerencias y asesoramiento.

Finalmente agradezco la colaboración del Director de la Institución Educativa “7106 Villa Limatambo” del Distrito de Villa Maria del Triunfo, quien me brindó la autorización para ejercer la aplicación del presente estudio.

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Lista de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1 Descripción y Formulación del problema	12
1.2 Antecedentes de investigación	16
1.2.1 Antecedentes internacionales	16
1.2.2 Antecedentes nacionales	19
1.3 Objetivos	25
1.3.1 Objetivo general	25
1.3.2 Objetivos específicos	25
1.4 Justificación	26
1.5 Hipótesis	27
1.5.1 Hipótesis general	27
1.5.2 Hipótesis específicos	27

II. MARCO TEÓRICO	29
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	29
2.1.1 Satisfacción familiar	29
2.1.1.1 Fundamento teórico de satisfacción familiar	30
2.1.1.2 Satisfacción familiar y adolescencia	34
2.1.2 Ideación suicida	35
2.1.2.1 Bases teóricas del suicidio	38
2.1.2.2 Ideación suicida y adolescencia	40
III. MÉTODO	42
3.1 Tipo de investigación	42
3.2 Ámbito temporal y espacial	42
3.3 Variables	42
3.3.1 Variables relacionadas	42
3.3.2 Variables controladas	43
3.4 Población y muestra	43
3.5 Instrumentos	44
3.6 Procedimientos	47
3.7 Análisis de datos	47

IV. RESULTADOS	49
4.1 Análisis psicométricos de los instrumentos de medición	49
4.1.1 Análisis de confiabilidad de la escala de satisfacción familiar	49
4.1.2 Análisis de validez de la escala de satisfacción familiar	49
4.1.3 Anlisis de confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004)	51
4.1.4 Análisis de validez de la escala de ideación suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004)	51
4.2 Análisis descriptivo	53
4.2.1 Análisis descriptivo de la variable satisfacción familiar	53
4.2.2 Análisis descriptivo de la variable ideación suicida	53
4.3 Análisis de diferencias de grupos independientes	54
4.3.1 Análisis de la variable satisfacción familiar según sexo y grado de estudios	54
4.3.2 Análisis de la variable ideación suicida según sexo y grado de estudios	55
4.4 Análisis de correlación	56
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
VI. CONCLUSIONES	64
VII. RECOMENDACIONES	65

VIII. REFERENCIAS

66

IX. ANEXOS

75

Lista de tablas

Número		Pág.
1	Análisis de fiabilidad por el Alfa de Cronbach de la escala de satisfacción familiar	49
2	Validez del ítem - test de la escala de satisfacción familiar	50
3	Análisis de fiabilidad por el Alfa de Cronbach de la escala de ideación suicida	51
4	Validez del ítem - test de la escala de ideación suicida	52
5	Nivel de satisfacción familiar de los participantes	53
6	Nivel de ideación suicida de los participantes	53
7	Diferencia de las medias de la satisfacción familiar según sexo	54
8	Diferencia de las medias de la satisfacción familiar según grado de estudios	54
9	Diferencia de las medias de la ideación suicida según sexo	55
10	Diferencia de las medias de la ideación suicida según grado de estudios	55
11	Análisis de normalidad de las variables de estudio mediante la prueba de Kolmogorov – Smirnov	56
12	Coeficiente de correlación entre satisfacción familiar e ideación suicida	57
13	Correlación entre las dimensiones de satisfacción familiar e ideación suicida	57

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes adolescentes de un colegio estatal de Lima Metropolitana. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo - correlacional. La muestra estuvo conformada por 231 estudiantes adolescentes del tercer, cuarto y quinto del nivel secundaria, entre las edades de 13 a 17 años. Se utilizaron la Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson y la Escala de Ideación Suicida de Beck, adaptado por Bobadilla y et al en el 2004. Se halló una relación estadísticamente significativa negativa entre satisfacción familiar e ideación suicida ($Rho = -.362$, $p = .000$), es decir mientras una variable aumenta la otra disminuye, concluyendo que a mayor satisfacción familiar habrá menor ideación suicida. Asimismo en cuanto a satisfacción familiar se encontró que el 58% de los estudiantes se ubican en un nivel medio y con respecto a ideación suicida, se halló que el 43.3 % corresponden a un nivel bajo. Se hallaron diferencias significativas en la ideación suicida con respecto la variable de control sexo. Se concluye que existe relación entre satisfacción familiar e ideación suicida.

Palabras clave: satisfacción familiar, ideación suicida, adolescencia

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between family satisfaction and suicidal ideation in adolescent students of a state school in Metropolitan Lima. The research was of a descriptive-correlational quantitative type. The sample consisted of 231 adolescent students of the third, fourth and fifth of the secondary level, between the ages of 13 to 17 years. The Olson and Wilson Family Satisfaction Scale and the Beck Suicidal Ideation Scale, adapted by Bobadilla and et al in 2004, were used. A statistically significant negative relationship was found between family satisfaction and suicidal ideation ($Rho = -.362$, $p = .000$), that is, while one variable increases, the other decreases, concluding that the greater the family satisfaction, the less suicidal ideation. Likewise, in terms of family satisfaction, it was found that 58% of the students are at a medium level and with respect to suicidal ideation, it was found that 43.3% correspond to a low level. Significant differences were found in suicidal ideation with respect to the sex control variable. It is concluded that there is a relationship between family satisfaction and suicidal ideation.

Keywords: family satisfaction, suicidal ideation, adolescence

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una de las etapas de transición más importantes del individuo, el cual se encuentra caracterizado por el crecimiento y cambios, tanto a nivel físico y psicológico; dichos cambios difíciles le producen cambios a nivel emocional, trayendo consigo a la exposición de diversos factores de riesgo y vulnerabilidad, entre las cuales podemos mencionar las ideas suicidas como alternativa a sus problemas.

El suicidio en los adolescentes constituye un problema de salud mental, el cual se ve influenciado por factores personales y familiares, es por ello que se vuelve necesario estudiar cómo la vida familiar juega un papel importante, como fuente de apoyo ante los conflictos que puedan suscitarse en esta etapa de desarrollo. La satisfacción familiar es una variable de suma importancia para conocer el entorno familiar del adolescente y por ende convertirse en un aspecto preventivo ante situaciones de riesgo como puede ser la ideación suicida.

La presente investigación tiene como propósito determinar la relación entre la satisfacción familiar y la ideación suicida, que nos debe servir para desarrollar alternativas que permitan al adolescente y sus familias afrontar de mejor manera este problema de salud pública.

En el capítulo I, se plantea la problemática de la investigación, se dan a conocer los antecedentes internacionales y nacionales que nos brindan información valiosa para la investigación, asimismo se expresan los objetivos para la ejecución del estudio y se postulan las hipótesis para contrastarlas con los resultados y se describe la justificación que presenta el presente estudio.

En el capítulo II, se dan a conocer la recopilación de los materiales bibliográficos de las variables de estudio para presente investigación.

En el capítulo III, se lleva a cabo la descripción del tipo y diseño de investigación, los participantes o muestra de estudio, los instrumentos empleados y el procedimiento aplicado.

En el capítulo IV, se presentan los resultados del análisis de los datos obtenidos a través de los instrumentos aplicados en esta investigación, para luego en el capítulo V, proceder a la discusión de los mismos, en contraste con los estudios anteriores. Finalmente se sintetizará los resultados obtenidos para dar a conocer las conclusiones y plantear las recomendaciones respectivas.

1.1. Descripción y formulación del problema

La OMS revela que el suicidio se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, en particular para la población juvenil. El suicidio es considerado como la segunda causa de muerte en adolescentes entre los 15 y 19 años. Aproximadamente el 90% de los adolescentes en todo el mundo habitan en países de ingresos bajos o medianos y más del 90% de los suicidios llevados a cabo, ocurren entre los adolescentes que viven en estos países. Los factores de riesgo de suicidios varían ampliamente, muchos de los cuales se encuentran asociados con un sentimiento de desesperanza o soledad (OMS, 2014).

El Perú no es ajeno a esta problemática, donde las cifras reportadas evidencian la presencia de casos en los niños y adolescentes a través de una serie de estudios realizados en nuestro país. Según un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (INSM “HD-HN”, 2013), observó que el 25,9% de la población adolescente alguna vez en su vida ha sentido deseos de morir, un 11, 0% alguna vez en su vida han pensado en quitarse la vida , el 4,9 % estuvo representada por quienes tuvieron alguna vez en su vida planes de índole suicida y el 3,6 % de adolescentes tuvieron intentos de suicidarse alguna vez en su vida , del cual

un tercio de dicha población, consideraba todavía el suicidio como una posibilidad de solución a sus problemas. Por otro lado, en la mayoría de las conductas suicidas, la prevalencia entre las mujeres es mucho mayor. Asimismo entre los motivos señalados para dichos comportamientos, se distinguían los problemas con los padres, con otros parientes y relacionados con los estudios, llevando a resaltar que los motivos principales de las conductas suicidas en Lima Metropolitana y Callao se encuentra en el mismo hogar del adolescente.

Según diferentes estudios realizados sobre los indicadores suicidas en varias regiones del país, desde el año 2009 hasta el 2013, se pueden identificar que entre las principales razones que conlleva a que un adolescente intente suicidarse son los problemas en el entorno familiar, en promedio el 61.8% de adolescentes mencionan los problemas con los padres, 18.6% señala los problemas con otros parientes y un 7.1% la separación de la familia, lo que genera la obligación de intervenciones basadas en el grupo familiar, a fin de reducir las conductas suicidas en la población adolescente (MINSa, 2017).

En el 2018, de acuerdo a un informe realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”, entre el 2017 y hasta el mes de junio de 2018 se documentaron 64 casos de intentos de suicidio entre estudiantes de 8 años a 17 años de edad, donde se reporta que entre las principales causas del intento suicida son el maltrato físico, el acoso escolar (bullying) y a través del internet y las redes sociales (ciberbullying), lo que ocasiona que el niño o adolescente ingrese a un estado depresivo que puede llevar a ideas suicidas; según lo indica un especialista de dicha institución (INSM “HD-HN”, 2018).

El Ministerio de Salud (MINSa, 2018) reportó un total de 1384 intentos de suicidio de personas que fueron registradas en los establecimientos de salud del país. Según el estudio, denominado “Vigilancia Centinela del Intento de Suicidio del Centro Nacional de Epidemiología,

Prevención y Control de Enfermedades del Minsa”, informaron que el 65.5% de los que intentaron suicidarse eran mujeres y el resto, varones. Asimismo, se encontró que el 67,6% de los casos involucraron a personas menores de 30 años, con una edad promedio de 22 años de edad. El 62,3% de los casos tenía grado de estudios de nivel secundario y el 3,5% de los intentos de suicidio en mujeres correspondía a gestantes. Entre los motivos principales de los intentos de suicidio se encontraron los problemas con los padres, conflictos con la pareja o cónyuge, problemas de salud mental y los factores económicos. Para contrarrestar este problema de salud pública, se han dispuestos de centros de salud mental comunitarios y hospitales con áreas de salud mental para la intervención de dichos casos.

Así también Sausa (2018), periodista de la prensa escrita Perú 21, hace mención que el director del área de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Niños y Adolescentes del INSM, refirió que en dicha institución lo que prevalece son los trastornos depresivos asociados a ideas suicidas, detectando que la mayoría de los casos (entre 60% y 70%) se encuentra que causa principal de estos pensamientos tienen como base los problemas que se presentan con los padres. El experto reveló que por medio de dichos estudios realizados en el Perú, es posible identificar los factores causales que conducen a la ideación suicida, ya que el 50% de niños y adolescentes manifestaron vivir en un ambiente violento y el 15% de los menores reportaron haber sufrido abuso sexual; se hace mención que el 70% de los menores acusan a su propia familia de la violencia sexual. Eguiluz (2003) nos menciona que la ideación suicida es un indicador del logro del suicidio consumado y las define como pensamientos autodestructivos y desesperación, asociadas sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir.

La adolescencia es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, caracterizada por la madurez y los cambios, tanto a nivel físico y psicológico; dichos cambios difíciles provocan cambios a nivel emocional, creando estados de confusión, desorientación y ansiedad ante algo nuevo; exponiéndose a diversos factores de riesgo y así dejarlos vulnerables a situaciones en las que pueden aparecer ideas de suicidio.

El suicidio en los adolescentes constituye un problema de salud mental, el cual se ve influenciado por factores personales y familiares. La vida familiar, es el entorno más importante en el desarrollo de todo ser humano, en ella se nace, se crece y se desenvuelve; es por ello el papel de la familia llega a ser primordial como fuente de apoyo ante los conflictos que puedan suscitarse. El afecto y el apoyo en el contexto de la familia es esencial para el pleno desarrollo psicosocial de los niños y, sin duda, son un elemento clave del bienestar psicosocial (Navarro et al., 2007).

Los adolescentes dependen de su familia, su escuela y su entorno social para adquirir toda una serie de capacidades y habilidades importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan. Los padres, la sociedad y las instituciones educativas tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas.

El propósito de la presente investigación es establecer la relación que puede existir entre la ideación suicida y satisfacción familiar en los adolescentes de educación secundaria, que nos debe servir para desarrollar alternativas que permitan al adolescente y sus familias afrontar de mejor manera este problema de salud pública.

En base a lo referido en líneas anteriores se formula el siguiente problema de investigación:
¿Existe relación entre satisfacción familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana?

1.2. Antecedentes de investigación

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Carbajal et al. (2020) realizaron una investigación, con el objetivo de determinar la relación entre ideación suicida y satisfacción familiar en adolescentes entre las edades de 14 a 17 años de la ciudad Bucaramanga – Colombia. La investigación fue de tipo no experimental, con enfoque cuantitativo con un diseño correlacional – causal. Para la recolección de datos se utilizó el Cuestionario de ideación suicida (SIQ) y el APGAR familiar. Los resultados muestran que existe una correlación significativa - causal media entre la ideación suicida y la satisfacción familiar (-0.547), la cual se presenta como negativa, la cual significa que a medida que una variable tiende a crecer, la otra tiende a disminuir, por lo cual se puede deducir que entre mayor es el puntaje en la prueba APGAR, los puntajes de la prueba SIQ tienden a ser menores. Asimismo, se reportó que cuando existe en los adolescentes una percepción familiar negativa puede haber más probabilidad de tener ideas suicidas e igualmente realizar el acto consumado; asimismo de forma inversa, aunque no es nula.

En el estudio titulado *Adolescentes con ideación suicida en Camagüey*, realizado por Grey y Claro (2018) tuvo como objetivo identificar la caracterización psicológica de los adolescentes con ideación suicida, atendidos en la consulta de Psicología del Centro Comunitario de Salud Mental “Joaquín de Agüero” en la provincia de Camagüey - Cuba. Dicho estudio tuvo como diseño

un tipo descriptivo transversal cuanti-cualitativo, la muestra estuvo conformada por 13 participantes adolescentes. Los instrumentos empleados fueron el test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el test de Autoestima de Coopersmith. Los resultados reportan que la poca comunicación y tiempo a compartir con los hijos, y la presencia de conflictos con los padres son factores de riesgo en el funcionamiento familiar. Se obtuvo niveles bajos de autoestima, con carencia afectiva, sentimientos de soledad, falta de apoyo y poca tolerancia a las frustraciones y se encontró dañada la tríada afectiva (pérdidas, fracasos y frustraciones).

Aguirre y Auquilla (2018) efectuaron una investigación con la finalidad de determinar la prevalencia de las ideas suicidas y sus factores asociados, en adolescentes de instituciones educativas de Quito - Ecuador. El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo observacional, de corte transversal y de campo, incluyendo a 304 adolescentes, a quienes se aplicó encuestas. Al término de la investigación se obtuvieron como resultados, que la prevalencia de la ideación suicida fue de 26.3%, el 53% fueron de sexo femenino, un 57,2% entre 14 a 16 años, asimismo se registró síntomas de depresión en el 61,5% de los casos, disfunción familiar en el 59% y bullying en el 16%. Hubo una relación estadísticamente significativa entre la ideación suicida y el grupo de edad 14 a 16 años, depresión, disfunción familiar, bullying e intento de suicidio.

Forero et al. (2017) realizaron una investigación cuyo objetivo principal fue conocer la asociación entre ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en 289 adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años, estudiantes de colegios públicos de Tunja – Colombia. Utilizaron el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (Pansi), el cuestionario Apgar familiar, y el cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (Audit). Se obtuvieron como resultados que el 30% de los estudiantes participantes reportaron un nivel alto de ideación suicida, el 67% un buen funcionamiento familiar, y el 84% un

riesgo bajo en el consumo de alcohol; así mismo se estableció una relación mayor entre ideación suicida y el tipo de funcionalidad familiar grave.

En el estudio realizado por Blandón et al. (2015) indagaron los factores de riesgo asociados a la ideación suicida en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín – Colombia. Fue un estudio de diseño descriptivo transversal y se realizó en una muestra de 100 estudiantes de una universidad privada, utilizando un cuestionario diseñado por los investigadores, que recogía información sociodemográfica, relaciones familiares, conductas relacionadas con el suicidio y que pueden poner en riesgo la vida de la persona. Como resultados, reportaron que el 16% había intentado suicidarse en el último año y el 12 % había realizado al menos un intento de suicidio en su vida. Se determinó una relación estadísticamente significativa entre tener pensamientos suicidas en el último año y no tener un trabajo, no tener buena relación con el padre y no contar con una buena relación consigo mismo. La investigación descubrió una asociación entre la ideación suicida y los factores familiares.

Según Pavez et al. (2009) tuvieron como objetivo de estudio identificar los factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Los sujetos estudiados fueron 64 personas donde 32 fueron el padre y la madre y 32 adolescentes entre 13 y 18 años con diagnóstico con depresión mayor que reciban tratamiento psicológico en un centro de salud mental en Santiago de Chile. Utilizaron el inventario de depresión de Beck y el inventario de adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III). Los resultados muestran que no existe asociación estadística entre los factores de riesgo familiar con el intento suicida en adolescentes con trastorno depresivo, sin embargo sí encontraron asociación estadística entre adaptabilidad familiar del adolescente ($r=0.44$; $p=.001$) y por otro, con el intento suicida de un familiar ($r=0.36$; $p=.005$).

Cividanes (2007) efectuó un estudio cuyo objetivo fue determinar la influencia de la estructura y dinámica familiar en el perfil del adolescente con intención suicida. La muestra de estudio incluyó a 17 pacientes adolescentes, de 12 a 19 años, con o sin diagnósticos asociados asistentes al Centro de salud Mental de la ciudad de Bolívar - Venezuela, en el periodo 2005-2006. Se aplicaron la escala de adaptabilidad y cohesión familiar (Faces III), escala de intencionalidad suicida de Beck y un cuestionario con datos demográficos y hábitos psicobiológicos. Los resultados mostraron que el mayor número de adolescentes con intentos de suicidio se encontraban entre las edades de 15 a 17 años y el 52,8% eran mujeres. Los adolescentes son más propensos a pensar en el suicidio cuando pertenecen a hogares desintegrados (23,5%). El mayor número de intentos de suicidio en adolescentes provino de familias desligadas con un número de 11 pacientes (64,6%); otros 8 casos proceden de familias con estructura rígida (46,9%).

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Samame (2019) realizó una investigación con el objetivo principal de identificar la relación existente entre satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa de Lima. La investigación tuvo como diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 150 estudiantes correspondiente del tercer grado al quinto grado del nivel secundaria de dicha institución. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Ideación Suicida de Beck (adaptado por Bobadilla y Otros en el 2004) y la Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson. Al finalizar, se concluyó con la existencia de una correlación negativa moderada entre ideación suicida y satisfacción familiar (Rho de Spearman $-,562$), es decir mientras una variable aumenta la otra disminuye relativamente. Se halló que el 42,0% de los estudiantes percibieron un nivel alto y promedio en satisfacción familiar. Del mismo modo, las dimensiones de cohesión y adaptabilidad familiar se mantuvieron en los niveles

alto y medio. En relación a la variable ideación suicida, se encontró que el 64,0% pertenecía a un nivel bajo, un 23,3% al nivel medio, de igual manera este nivel prevaleció en las cuatro dimensiones de dicha variable.

Según Taucaya (2019) elaboró una investigación para determinar la relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de nivel secundaria en una institución pública. La investigación fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional. Se trabajó con una muestra compuesta por 162 estudiantes adolescentes de tercer a quinto año de secundaria y de ambos sexos. Se utilizaron la escala de adaptabilidad y cohesión familiar FACES III y la escala de ideación suicida SSI elaborado por Aarón Beck y María Kovacs – 1970, adaptado por Bobadilla y otros en Chiclayo – 2004. Obteniendo como resultados una correlación indirecta y significativa ($Rho = -.198$) y estadísticamente significativo a ($p < .05$), concluyendo que a mayor cohesión y adaptación familiar menor es la ideación suicida.

Hilares (2019) al realizar su estudio se planteó como objetivo determinar la relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima. Fue un estudio de diseño no experimental de tipo correlacional. Para dicha investigación se contó con una muestra de 840 estudiantes que oscilaban entre las edades de 14 a 17 años, a quienes se les aplicó la Escala de cohesión y adaptabilidad familiar de Olson, Portner y Lavee y la Escala de ideación suicida de Beck, Kovacs y Weissman. Los resultados reportaron que en cuanto a la cohesión familiar existe mayor predominancia del tipo de familia desligada con un 29.5% y en la adaptabilidad familiar predomina el tipo de familia rígida con un 29.0%, además no se encontraron diferencias significativas en cohesión y adaptabilidad familiar en contraste a las variables sociodemográficas. Respecto a la ideación suicida se observa mayor predominancia del nivel bajo con un 46.5%, y se encontraron diferencias significativas en las variables

sociodemográficas sexo y grado. Con respecto a sus objetivo correlacionales, se identificó una relación inversa significativa entre las dimensiones: cohesión (-.296**), adaptabilidad familiar (-.250**) y funcionamiento familiar (-.302**) y la ideación suicida.

El estudio realizado por Vargas (2019) tenía como finalidad determinar la relación de la funcionalidad familiar y la ideación suicida. Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional - no experimental, la población estuvo conformada por 142 estudiantes del 4to año de educación secundaria de una institución educativa. Los instrumentos utilizados fueron el APGAR familiar y la escala de ideación suicida de Beck. Los resultados encontrados fueron que existe una correlación significativa inversa (-0.401) entre las variables funcionalidad familiar e ideación suicida; es decir a mayor o mejor funcionalidad familiar, menor será la ideación suicida. Así mismo se identificó que un 49% de estudiantes, pertenecen a familias con disfunción leve, 39% a familias con funcionalidad normal y 13% a familias con disfunción moderada. En relación a la ideación suicida, se reportó que el 85% de los estudiantes tienen un nivel bajo, el 15% media o promedio.

Alanocca (2018) efectuó una investigación que tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre cohesión, adaptación familiar e ideación suicida en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la ciudad de Juliaca - Perú. El diseño empleado fue no experimental y de tipo correlacional – descriptivo y la muestra estuvo conformada por 205 estudiantes de ambos sexos con edades entre 14 a 19 años. Para dicha investigación se utilizaron la Escala de ideación suicida (SSI) creado por Aarón Beck y María Kovacs, y la Escala de adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III) creado por David Olson, Joyce Portner y Yoav Lavee. Los resultados obtenidos evidencian una correlación indirecta negativa estadísticamente significativa ($\rho = -.724$; $p = 0.00$) a un nivel bueno entre las variables ideación suicida y cohesión, adaptación familiar, de igual manera en sus dimensiones: deseo de vivir o morir ($r = -.449$; $p = 0.00$)

pensamiento suicida ($r = -.470$; $p = 0.00$) intento suicida ($r = -.482$; $p = 0.00$) con un 48.2%, y desesperanza ($r = -.728$; $p = 0.00$), dando a conocer que existe una relación negativa y significativa entre las dimensiones de ideación suicida y la cohesión, adaptación familiar; concluyendo que a mayor cohesión y adaptación familiar menor es la ideación suicida.

Por otro lado, Sifuentes (2018) realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro Pre universitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. La metodología utilizada fue de diseño cuantitativo – correlacional y de tipo transversal, y la muestra estuvo compuesta por 147 adolescentes. Los instrumentos utilizados fueron a través de encuestas, aplicación de la escala de clima social familiar de Moos y la escala de ideación suicida de Beck. Los resultados hallados mostraron que el 54.4% tienen un clima social familiar adecuado y el 45.6% inadecuado. El 49,7% presentaron una ideación suicida baja, el 27.9% alto y el 22.4% un nivel medio. También el 42.2% presentaron un clima social adecuado con una ideación suicida baja; mientras que el 23.8% reportaron un clima social inadecuado con una ideación suicida alta, y un 14.3% medio; llegando a la conclusión que existe relación estadística entre clima social familiar e ideación suicida en los adolescentes.

Atoche y Sánchez (2017) efectuaron una investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la ideación suicida y dimensiones del clima social familiar en estudiantes remitidos al departamento de psicología por consulta de ideación suicida. La investigación tuvo un diseño no experimental, transversal correlacional. La muestra fue de tipo oportunista, conveniente y conformada por 50 estudiantes. Se utilizó como instrumentos de aplicación: Escala de Ideación Suicida de Beck, adaptado por Bobadilla en contexto de Chiclayo; y la Escala de Clima Social en la Familia de Moos y colaboradores, adaptado por Ruiz. Al finalizar se concluyó que existe una

relación entre la ideación suicida total con la dimensión desarrollo y las subescalas actuación e intelectual-cultural. Se halló que el 72% reportaron un nivel bajo de ideación suicida total, a diferencia en las dimensiones que se situaron en un nivel medio. El predominio mayor del CSF fue el nivel medio. Las actitudes hacia vida/muerte se relacionaron con la dimensión desarrollo y las subescalas conflicto, autonomía, intelectual cultural y control. Los pensamientos y deseos suicidas se relacionaron con las subescalas de autonomía (r+), expresividad, actuación, intelectual-cultural (r-). El proyecto de intento suicida se relacionó con las dimensiones relaciones (r-) y desarrollo (r+), y las subescalas expresividad (r-) y actuación (r+). La desesperanza se relacionó con las dimensiones de relaciones y desarrollo, y la subescala intelectual-cultural.

Palomares (2017) efectuó una investigación con la finalidad de identificar la relación entre Cohesión familiar e Ideación suicida en adolescentes de una institución pública de Jicamarca - Lima. La investigación fue de diseño no experimental – transversal y de tipo correlacional - descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 45 adolescentes de 12 a 17 años de edad. Los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron la sub escala de Cohesión familiar de Olson (Faces III) y la escala de ideación suicida de Beck (ISS), Los resultados muestran un valor χ^2 igual a 2.48 no significativo ($p= 0.87 > 0.05$) en el análisis de correlación entre cohesión familiar e ideación suicida, se halló que el nivel preponderante en la cohesión familiar, fue el tipo desligado (45%) y para la ideación suicida obtuvo un nivel bajo (87.5%). Con dichos resultados se concluye que no existe una relación entre la cohesión familiar e ideación suicida en dicha población.

Cárdenas (2016) analizó la relación entre ideación suicida, estilos de afrontamiento y satisfacción familiar, en una muestra de 353 estudiantes adolescentes entre 13 y 18 años de edad, de instituciones educativas en Lima. El diseño de la investigación fue no experimental de tipo correlacional. Se aplicaron la Escala de Ideación suicida PANSI, la Escala de afrontamiento para

adolescentes (ACS) y la Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Marc. Se obtuvo como resultados la presencia de correlaciones significativas entre las tres variables de investigación. En correspondencia a la ideación suicida se halló que los estudiantes manifestaron presentar un 24% de ideación a un nivel alto; respecto a los estilos de afrontamiento, el estilo No productivo fue el más utilizado (37.7%) y el 26.1% de los adolescentes percibieron su satisfacción familiar a un nivel bajo. Asimismo se mostró que existen diferencias significativas respecto a ideación suicida, y estilos de afrontamiento según sexo; y satisfacción familiar con tipo de familia nuclear.

Pérez (2016) llevó un estudio cuya finalidad fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de 5to año de educación secundaria del distrito de San Juan de Miraflores. El estudio tuvo un diseño no experimental transversal. La muestra estuvo compuesta por 104 estudiantes de ambos sexos de dos instituciones educativas. Para la recolección de datos se aplicaron fueron la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) y la Escala de Funcionamiento Familiar (APGAR familiar). Los resultados mostraron que existe una relación significativa de ($p < 0.05$), entre el Funcionamiento familiar y la ideación suicida, además esta relación es inversa, por lo que se concluye que, a menor funcionamiento familiar, mayor ideación suicida y viceversa. Además, se encontró que existe una relación significativa entre las dimensiones de Actitud hacia la vida y la muerte, Características de los pensamientos y deseos suicidas, Características del intento suicida y Funcionamiento familiar.

Mamani y Pari (2015) buscaron investigar la relación entre funcionamiento familiar y riesgo suicida en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de dos instituciones educativas nacionales del distrito de Socabaya - Arequipa. El diseño de este estudio fue correlacional y de tipo descriptivo, de corte transversal. La población objetivo estuvo conformada por 223 adolescentes entre los 14 y 18 años y de ambos sexos. Se utilizaron los siguientes

instrumentos: entrevista para recoger datos generales, test de funcionamiento familiar FF-SIL) y el cuestionario del nivel de Riesgo Suicida (IRSA). Con referencia a la variable Funcionamiento Familiar: La Familia Moderadamente Funcional predomina en un 51.6%; seguido de la Familia Disfuncional con un 29.1%. Y en un 19.3% por la Familia Funcional. Con relación a la variable Riesgo Suicida: Las dimensiones razones propias, razones precipitantes y creencias a nivel global, el 95.1% presenta riesgo suicida parcial, pero hay que resaltar que el 4.9% de la población estudiada presenta riesgo Inexistente. Se concluyó que existe una relación entre las variables de funcionamiento familiar y riesgo suicida.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre satisfacción familiar e ideación suicida en los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Conocer las propiedades psicométricas de confiabilidad y validez de los instrumentos de medición.
- Conocer los niveles de satisfacción familiar en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.
- Conocer los niveles de ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.
- Establecer diferencias significativas de la satisfacción familiar según las variables de control: sexo y grado en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

- Establecer diferencias significativas de la ideación suicida según las variables de control: sexo y grado en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.
- Establecer la relación entre cohesión familiar e ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.
- Establecer la relación entre adaptabilidad familiar e ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

1.4. Justificación

La presente investigación pretende brindar información que permita realizar acciones preventivas sobre la población adolescente la cual es más sensible sobre los cambios socio políticos y económicos, frente a ello necesita afianzarse en los modelos que solo la familia puede brindar, como la formación básica en valores y hábitos, que los dota de capacidades para soportar las crisis normales del crecimiento.

La etapa de la adolescencia es un proceso de cambios físicos y psicológicos que necesitan un soporte familiar óptimo para lograr que los menores crezcan y maduren con autonomía. En nuestro contexto, debido a factores psicosociales, la cohesión y la adaptabilidad familiar se ve alterada, lo cual crea un desbalance en la vida del adolescente y en muchas ocasiones generar problemas a nivel socioemocional y afectivo, consiguiente, pocos o nulos recursos en la solución de sus conflictos y presentándose la ideación suicida y posteriormente el suicidio como una alternativa de solución a sus dificultades.

Lo antes expuesto justifica el presente estudio porque permitirá conocer y generar conciencia sobre la estrecha relación existente entre las variables estudiadas y tener como medida

de prevención la aparición de la ideación suicida como paso previo al intento suicida. Asimismo, permitiría sentar las bases para formular e implementar programas de promoción, prevención e intervención del suicidio, por ello la presente investigación posee pertinencia aplicativa.

De igual forma, la presente investigación permite aportar en el aspecto metodológico, el estudio de las propiedades psicométricas (validez y confiabilidad) de los instrumentos de medición, tanto en la escala de satisfacción familiar y la escala de ideación suicida en adolescentes, lo cual es un aporte para el desarrollo de futuras investigaciones respecto a la satisfacción familiar e ideación suicida en población adolescente.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General

H1: Si existe una relación entre la satisfacción familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

H0: No existe una relación entre la satisfacción familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

1.5.2. Hipótesis Específicos

H1: Si existe una relación entre la dimensión cohesión familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

H0: No existe una relación entre la dimensión cohesión familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

H1: Si existe una relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

H0: No existe una relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y la ideación suicida en los adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Satisfacción familiar*

Antes de conceptualizar el término de satisfacción familiar, entendamos que la familia, desempeña un rol importante en el desarrollo y crecimiento de los miembros que la conforma, realizando a los adolescentes, quienes se encuentran en una etapa de formación de su personalidad y en su adaptación personal y social con el entorno que lo rodea.

Olson (como se citó en Cárdenas, 2006) enfatiza el concepto de satisfacción familiar por medio de la interacción entre cohesión y adaptabilidad, considerando que una familia es satisfecha, en función a los vínculos afectivos entre sus miembros, y en la búsqueda de lograr la autonomía en cada uno de sus miembros que la conforman. Así mismo, cada familia posee su propia estructura organizacional que sostiene las funciones básicas que cada miembro debe realizar para lograr el pleno desarrollo individual y colectivo.

De igual forma, es definida como un proceso cíclico que se da como resultado del juego de interacciones que se dan en el plano familiar; en la cual se propone que, si los niveles de satisfacción son altos, el tipo de relación entre los integrantes de la familia serán positivos, logrando una percepción favorable del nivel organizacional y funcional en dicha familia, que comprende la satisfacción y el apoyo familiar (Jiménez et al., 2011). Asimismo, podemos dar cabida al siguiente concepto:

Siguiendo la línea de pensamiento de la Psicología Positiva, las experiencias afectivas positivas que se viven al interior de la familia, dependen del individuo, de la forma cómo

potencia las fuerzas positivas internas, sin perder de vista las influencias de la sociedad y la cultura en la cual está inmerso. (Quezada et al., 2015, p.226).

De igual modo la conceptualizan a la satisfacción familiar como el grado de satisfacción, como resultado de la percepción de una adecuada adaptabilidad y cohesión por parte de los miembros que conforman la familia, cabe resaltar que ambas dimensiones juegan un papel importante en la interacción familiar, puesto que ante un conflicto entre ellas, daría como consecuencia una alteración y una valoración de insatisfacción por parte de sus miembros (Bouche & Hidalgo; como se citó en Tueros, 2018). Por su parte Sobrino (2008) entiende la satisfacción familiar como una respuesta subjetiva y un proceso fenomenológico, donde los integrantes de la familia distinguen y valoran los niveles de comunicación entre padres e hijos; el grado de cohesión y nivel de adaptabilidad entre los miembros que la conforman entre sí y con su ambiente. Según Olson (1995) la define como el grado en que los miembros de la familia se sienten satisfechos el uno con el otro, la cual abarca las dos dimensiones relacionadas del Modelo Circumplejo: cohesión y adaptabilidad.

2.1.1.1. Fundamento teórico de satisfacción familiar.

A lo largo de las épocas, se han dado diversas variaciones en la sociedad, que han generado una modificación en la funcionalidad familiar; sin embargo, las familias continúan cumpliendo su papel de transmisores de valores, costumbres y en el soporte emocional y económico en los miembros que la conforman. La satisfacción familiar cumple un rol determinante para que la familia pueda desarrollarse y cumplir con sus funciones como constructo social, con el objetivo de permitir interacciones sociales saludables (Rodríguez et al., 2018).

Olson y Wilson en 1982 desarrollaron la primera escala de satisfacción familiar, la cual tenía como objetivo proporcionar un instrumento válido y confiable para evaluar la percepción del funcionamiento familiar en dos dimensiones: la adaptabilidad y la cohesión familiar. Se plantea que el nivel de la comunicación familiar y el grado de satisfacción, que perciben los miembros de la familia en relación con su sistema familiar, son determinantes en la satisfacción, siempre que la familia cuente con los recursos personales necesarios que faciliten el desarrollo de habilidades y competencias en su desenvolvimiento a nivel emocional y social de sus integrantes (Olson y Wilson; como se citó en Cárdenas, 2006).

Para la presente investigación, tomaremos de base el Modelo Circumplejo de Olson, que busca identificar y describir las dimensiones centrales mencionadas en distintas teorías respecto al concepto de familia: la cohesión y la adaptabilidad familiar, asimismo expone que las familias “equilibradas” (niveles promedios) se encontrarán más satisfechas con su sistema que las familias "desequilibradas", que presentarán niveles bajos de satisfacción familiar (Aguilar, 2017); asimismo expone que el Modelo Circumplejo de Olson, tiene un marco conceptual desde el enfoque sistémico, enfocado en la comprensión de la conducta del individuo en la familia, en la base de dos dimensiones centrales: cohesión y adaptabilidad, que al desarrollarlas permite distinguir diferentes tipos de relaciones familiares, siendo los cuatro tipos de niveles de cohesión: desligada, separada, conectada y aglutinada; los de adaptación son: rígida, estructurada, flexible y caótica.

Aguilar (2017) explica las siguientes dimensiones y funciones de la familia según el modelo Circumplejo de Olson:

A. Dimensiones de Satisfacción Familiar.

- **La cohesión:** se refiere al lazo o vínculo emocional que los miembros tienen entre sí, es decir, el grado de conexión o separación entre cada miembro y el grupo familiar como un todo.

Plantea 4 tipos de niveles de cohesión:

- Desligada (cohesión muy baja): Se caracteriza por una gran autonomía individual y poca unión afectiva y lealtad. Separación física y emocional del individuo en torno a la familia.
- Separada (cohesión baja a moderada): se identifica por la moderada independencia entre los miembros que conforman la familia, existiendo un equilibrio a estar solos o en familia. Presencia moderada de interdependencia y lealtad.
- Conectada (cohesión moderada a alta): Se caracteriza por una moderada dependencia de los miembros con la familia. Tendencia hacia la dependencia y las decisiones importantes son hechas en familia.
- Aglutinada (cohesión muy alta) Máxima unión afectiva entre los integrantes de la familia, presencia alta de lealtad y fidelidad hacia la familia, todas las decisiones son tomadas en familia.

- **La adaptabilidad:** se refiere a la flexibilidad del sistema familiar, se relaciona con la capacidad de adaptación a los cambios y crear una estabilidad. Se resalta 4 tipos de niveles de adaptabilidad:

- Rígida (adaptabilidad muy baja): caracterizada por el liderazgo autoritario, padres dominantes, disciplina estricta y rígida, privación a los cambios.
- Estructurada (adaptabilidad baja a moderada): Presencia de un cierto grado de control democrático y cambios cuando son necesarios, roles estables y compartidos.

- Flexible (adaptabilidad moderada alta): Presencia de roles y liderazgo igualitarios, disciplina democrática, oportunidad a los cambios y a la flexibilidad, acuerdo en las decisiones y soporte al pensamiento autónomo.
- Caótica (adaptabilidad muy alta): se caracteriza por la presencia de un liderazgo ineficaz, cambios fortuitos de roles, disciplina poco severa y frecuentes cambios en las reglas.

B. Funciones de la familia según el Modelo Circumplejo de Olson.

- **Apoyo mutuo:** centrado en las relaciones emocionales, apoyo físico, financiero, social y emocional, presentar sentimientos de aceptación dentro del seno familiar y desarrollo de actividades grupales.
- **Autonomía e independencia:** facilitar el crecimiento personal de cada miembro de la familia, desarrollando un rol definido en la búsqueda de su propia identidad y personalidad. Las familias realizan actividades juntas y también separadas.
- **Reglas:** las reglas y normas pueden ser explícitas o implícitas. Los límites deben de ser firmes, pero flexibles para posibles modificaciones.
- **Adaptabilidad a los cambios del ambiente:** la familia se modifica en el tiempo, creando la necesidad de adaptación y reestructuración frente a cualquier cambio, con el objetivo de sostener su funcionalidad.
- **La familia se comunica entre sí:** la comunicación entre los miembros de la familia es importante, para que las demás funciones puedan realizarse adecuadamente, cuando ésta se encuentra dañada, la funcionabilidad familiar se ve perjudicada.

2.1.1.2. Satisfacción familiar y adolescencia.

La familia es definida como un grupo unido con un vínculo de parentesco, cuyos miembros forman de un sistema estructurado dinámico, que aportan en el desarrollo personal y social del individuo, para su fortalecimiento y adaptación a su entorno. Asimismo, es definida como un sistema fundamental de referencias afectivas, que permite a la persona plantearse conceptos significativos concernientes a su aspecto personal, social y sobre sus actividades en su vida diaria (Murrueta, 2009).

Durante la etapa de desarrollo y maduración, el adolescente pueden copiar y adoptar adecuados e inadecuados modelos de patrón de comportamientos de los cuales ellos consideren significativos en relación a su contexto social, es decir, en su ámbito familiar y relaciones de pares o social, es por ello la importancia de observar los vínculos familiares que se establezcan entre los miembros que la conforman, ya que sirven de base en la adopción de un estilo de interacción y ejecución de funciones específicas, que permiten en adelante afrontar situaciones conflictivas y de adaptación a los cambios (Rivera y Andrade, 2010). En base a lo anterior, se puede agregar que el entorno familiar es un ambiente importante para el adolescente y sus miembros que la conforman, ya que le permite lograr la adquisición de habilidades, para un adecuado desarrollo en sus relaciones interpersonales, y por consiguiente en su rol de protección o de riesgo (González y De la Hoz, 2011).

Sauceda y Maldonado (2003) consideran que la familia desempeña un rol importante en la sociedad, las relaciones o vínculos que se establecen entre sus miembros (funcional o disfuncional), ejercen una influencia en el grado de satisfacción de sus necesidades (biológicas, psicológicas y sociales). Por consiguiente, la relevancia de identificar el grado de satisfacción familiar que perciban los adolescentes entorno a su ambiente familiar, ya que vendría a ser la

percepción en cuanto a la comunicación entre ellos y la adaptabilidad familiar de los miembros entre sí y con su entorno, todo ello ejercerá una influencia en la formación de las personalidades individuales de sus miembros y su adaptación al contexto social. El valor de la familia en la prevención de conductas de riesgo recae en ser el primer entorno de interacción y de protección, que permite el desarrollo saludable del adolescente; siendo importante al momento de generar aprendizajes, los cuales permitan sobrellevar los cambios de esta etapa de forma adecuada, y prevenir conductas de riesgo como la tentativa de suicidio.

2.1.2. Ideación Suicida

Cárdenas (2016) conceptualiza el término de suicidio como:

El acto intencional de una persona para quitarse la vida; el intento de suicidio ocurre cuando voluntaria, intencional o deliberadamente las personas actúan con el objetivo de provocar su propia muerte; y la ideación suicida son pensamientos contemplativos respecto al suicidio, lo cual podría o no conllevarlo a un plan suicida, es decir, a una planificación de su propia muerte. (p.22)

Entre las conceptualizaciones sobre la ideación suicida, podemos citar la definición de Eguiluz (1995), “Una etapa de vital importancia como factor predictor para llegar al suicidio consumado, aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte auto infligida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir” (p. 5). Por su parte, Gutiérrez - García et al. (2006) hacen mención que el suicidio es un proceso que inicia con los pensamientos o ideas sobre cómo quitarse la vida, seguidamente la persona realiza los primeros intentos suicidas, cuya frecuencia, intensidad e incremento se dan de forma gradual, hasta el logro del suicidio, que comprende las ideas y deseos suicidas o ideación

suicida. De acuerdo con Beck et al. (como se citó en Gonzáles et al., 2000), la etiología implicada en el intento suicida es un proceso en el cual se debe preocupar y poner atención a los deseos y a los planes para cometerlo (ideación suicida); asimismo a los sentimientos de inutilidad, a las pérdidas recientes, al aislamiento social, a la desesperanza y a la incapacidad para pedir ayuda. De ahí que una buena evaluación de la conducta suicida permita predecir el riesgo.

De acuerdo con Beck et al. (como se citó en Sifuentes, 2018) mencionan que el pensamiento no es dependiente de un solo factor, sino que parte de cuatro dimensiones, para la exposición de la ideación suicida:

➤ **Actitud hacia la Vida / Muerte**

Se puede afirmar que la especie humana es decir el hombre, es la única especie para quién la muerte está presente en todas partes en el transcurso de su vida, en la cual la muerte biológica o hecho natural, viene determinada por las asociaciones del término muerte como hecho de cultura (rituales funerarios y cargado de simbolismo).

A través del tiempo, dichas actitudes se ven modificadas por medio del desarrollo creciente individual y por la influencia de factores socioculturales; que reflejan los temores, las esperanzas, las expectativas, la conciencia individual y colectiva de la muerte, y de lo que ocurre después de ella.

➤ **Pensamientos / Deseos suicidas**

Los pensamientos suicidas pueden ser un síntoma de la presencia de una enfermedad mental o una signo de que la persona no puede hacerle frente a una serie de acontecimientos individuales que le parecen, en su momento insostenibles y que pueden traer como desenlace el acto suicida.

➤ **Proyecto de Intento Suicida**

Es la condición voluntaria que la persona se ha establecido para realizar o ejecutar un plan estratégico que tenga como fin la acción de acabar con su vida.

➤ **Desesperanza**

Es el sentimiento por medio del cual el individuo no evidencia tener expectativas de futuro y que frecuentemente se ve asociada a la privación de un sentimiento de superación o de trascendencia, de lograr resultados o consecuencias de importancia para sí mismo y con su entorno, trayendo como desenlace poder llegar al acto suicida consumado.

Por su parte Córdova et al. (2007) argumentan que la conducta suicida, es un proceso que se conforma de tres fases:

- **Ideación suicida:** comprende los pensamientos de poner fin a su propia la vida.
- **Intento de suicidio:** denominado como tentativa de suicidio, considerado como acto de autolesión intencionada que no trae como consecuencia la muerte. Puede ser llamado como suicidio fallido.
- **Suicidio consumado:** Es cualquier acto deliberado y voluntario de autolesión, cuyo objetivo o resultado es la muerte.

Rosales (como se citó en Leal y Vásquez, 2012) dan a conocer que la ideación suicida cuenta con las siguientes características:

- Estructura de pensamiento suicida: hace referencia a una estructura lingüística basada en falacias o ideas irracionales, desorganización semántica orientadas a la evasión del pensamiento ligado al temor de morir.
- Rigidez y constricción: asociado a la deficiente capacidad de flexibilidad y aceptación a los cambios y por ende la poca capacidad de adaptación a nuevas opciones de conductas.

- Percepción distorsionada del tiempo: se refiere a la visión de que no hay más tiempo que el presente, a su vez es considerado nada significativo. Asimismo, a la incapacidad de proyección de un futuro, así como para encontrar oportunidades y tener una visión optimista de lo que podría alcanzar más adelante.

2.1.2.1. Bases teóricas del suicidio.

Entre las teorías que se plantean en torno a la ideación suicida, podemos mencionar la Teoría Biológica – Genética, la cual sugiere la relación directa entre la conducta suicida y la influencia biológica. Podemos hacer mención a Dajas (2016) que plantea que los antecedentes familiares y genéticos son factores que contribuyen a la vulnerabilidad suicida; diversos estudios han puesto en evidencia la existencia que una alteración o disfunción prefrontal particularmente de las regiones medial y basal en las personas que han realizado un intento de autoeliminación o el suicidio consumado. Lo complejo de esta disfunción está asociada con el acto suicida y diferenciaría a estas personas de las personas deprimidas sin ideas suicidas.

Asimismo Van Heeringer et al. (como se citó en Ortega, 2016) postula que en nuestro cerebro, la corteza temporal y el hipocampo, juegan un papel importante para el procesamiento de la información sensorial (adaptación o tolerancia al estrés) y cuya alteración puede generar dependencia, a una baja autoestima y por ende a ideas depresivas, siendo un factor de riesgo para una conducta suicida; además resalta la importancia de la corteza prefrontal y la amígdala, ya que es la reguladora en la conducta de aproximación-evitación a través de la neuro modulación de las hormonas de la dopamina y serotonina, respectivamente, teniendo en cuenta que la alteración de este sistema, puede conllevar a una ansiedad social y la desesperanza, siendo esta última un riesgo para un posible acto suicida. Cabe recalcar que no todos los eventos estresantes de fuerte impacto

conlleven al suicidio, sino únicamente en personas que tienen la actividad inhibitoria serotoenergica defectuosa.

También se encuentran la teoría sociológica, la cual podemos hacer mención a Durkheim (como se citó en Cárdenas, 2016) quién describe que el hecho de autoaniquilación o suicidio, es efecto del comportamiento social, resalta la responsabilidad que tiene la sociedad para que la víctima recurra a este tipo de pseudo solución, ello ante la necesidad de lograr ser parte de un grupo social, búsqueda de su propia identidad y autonomía en el contexto en el que vive, generando que los sucesos sociales generan un impacto en el individuo y por ende deben ser estudiados como hechos reales externos al individuo. Por su parte, Tena (2012) plantea tres tipos de suicidio: Suicidio egoísta, en el cual lo practica por quienes no sienten apoyo de la sociedad y se siente aislados, ya que no logran establecer un vínculo fuerte con la sociedad; el suicidio altruista, en el cual los individuos que tienen fuerte conexión con un núcleo social, carecen de individualidad y el suicidio anónimo, ejecutado por personas que forman parte de grupos distorsionados, ya que sus integrantes sufrieron el impacto de algún factor estresor.

Dentro de las teorías psicológicas, encontramos a las teorías cognitivas, que hacen referencia a la relación de la conducta suicida con la depresión y la desesperanza, donde las distorsiones cognitivas juegan un papel determinante respecto a la vida y la muerte (Beck, 1980). La persona hace uso de construcciones mentales en función a experiencias vividas, las cuales establecen y determinan la conducta del individuo, si estas cogniciones o conductas son adaptativas, generará una percepción adecuada de sí mismo, de lo contrario, si se suscita una conducta desadaptada, se percibirá una imagen distorsionada de la realidad y con ello una visualización negativa sobre sí mismo, su exterior y del futuro. Los intentos de suicidio motivados por el deseo de manipular son de menor gravedad, de aquellos que se encuentren motivados por la

desesperanza y la depresión. La desesperanza es el puente entre la depresión y el intento de suicidio. Asimismo, se resalta la idea que las personas que presentan distorsiones cognitivas relacionados con la autoimagen, el entorno y el futuro, tienden a darle mayor importancia a los problemas, y se creen incapaces de resolverlos por sí mismos Villalobos y Galvis (como se citó en Pescador, 2014). Asimismo podemos encontrar explicaciones desde el enfoque psicodinámico, que hace mención de la prevalencia de impulsos autodestructivos, que son producto de los deseos inconscientes de muerte que resulta de la ira tomada hacia sí mismos (ambivalencia entre amor y odio) y que está presente en la dinámica de todo suicida; asimismo la asociación con la agresividad, como manifestación de un instinto impulsivo de muerte que al buscar constantemente un descanso eterno puede encontrar su expresión en el suicidio (Villalobos, 2009).

2.1.2.2. Ideación suicida y adolescencia.

El suicidio es un problema de salud pública actual, lo que implica definirla de forma más precisa, que conlleven a la identificación de factores de riesgo, tomando en cuenta las bases del suicidio. Existen muchos modos en cómo las personas entienden o utilizan el término suicidio. Podemos mencionar la definición de suicidio de Beck et al. (como se citó en Córdova et al., 2007), “Un acto intencional causado a uno mismo, pone en peligro la vida, y que da como resultado la muerte, incluyendo todas las circunstancias que rodean el fallecimiento” (p.14).

Asimismo, el suicidio es el acto de matarse en forma voluntaria y en él intervienen tantos los pensamientos suicidas (ideación suicida) como el acto suicida en sí. En el suicidio se detectan los intentos de baja letalidad (asociados a una situación psicosocial crítica), los intentos de suicidio altamente letales (con intención y planeación) y los actos fatales o suicidio consumado (Gutiérrez-García et al., 2006).

Cabe mencionar que las causas de la conducta suicida siempre se han considerado la intervención de múltiples factores de riesgo tanto en adolescentes como en cualquier grupo etario. Entre los factores que intervienen podemos mencionar la presencia de un trastorno afectivo previo, un intento de suicidio previo, abandono de la escuela, tener un trastorno relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas, el absentismo escolar, antecedente familiar de intento suicida, ser víctima de maltrato infantil o de acoso escolar, tener un bajo rendimiento académico, nivel económico bajo, presentar poca motivación para continuar en la escuela, entre otros factores; si se realizará una intervención 100% eficaz para la ideación suicida, se podría evitar suicidios totales en adolescentes, abandono escolar, desarrollo de trastornos del estado de ánimo, casos de acoso escolar o bullying, entre otros (Castellvi y Piqueras, 2018).

Como sabemos la adolescencia es un período de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia, entre las que podemos mencionar la interacción con su entorno social y la construcción de su identidad, donde las relaciones sociales se convierten como relevantes al momento de la toma de decisiones y la búsqueda de experiencias nuevas que en ocasiones no son percibidas como conductas de riesgo y posteriormente adoptar desordenes emocionales y cognitivos, entre ellos la ideación suicida.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de Investigación

La presente investigación se enmarca dentro del tipo de estudio de corte no-experimental -cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional, ya que mide las relaciones entre las variables de estudio sin precisar sentido de causalidad (Hernández et al., 2014).

3.2. Ámbito temporal y espacial

La presente investigación se llevó a cabo con los estudiantes de 3ro, 4to y 5to del nivel de secundaria de la institución educativa “7106 Villa Limatambo”, ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo.

3.3. Variables

3.3.1. Variables relacionadas

- Satisfacción familiar
- Ideación suicida

Definiciones Conceptuales

- Satisfacción Familiar: Olson (1985) define la satisfacción familiar a través de la interacción entre la cohesión, adaptabilidad y comunicación. Considera que una familia es satisfecha en la medida que establece vínculos afectivos entre sus miembros, promueva el desarrollo progresivo de la autonomía y es capaz de cambiar su estructura para superar las dificultades evolutivas, todo ello expresado en la comunicación.

- Ideación Suicida: Beck (1980) lo define como la representación, visualización acerca de la propia muerte la cual se queda en un componente cognitivo.

Definiciones Operacionales

- Satisfacción Familiar: estará dado por el puntaje obtenido en la Escala de Satisfacción Familiar, que consta de 14 ítems basados en dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad.
- Ideación Suicida: estará dado por el puntaje obtenido en la Escala de Ideación Suicida de Beck (adaptado por Bobadilla et al. en el 2004), que está compuesta por 18 ítems, los cuales se hallan distribuidos en cuatro dimensiones: Actitud hacia la vida y la muerte, Pensamientos e ideas suicidas, Proyecto de intento suicida y Realización del intento suicida.

3.3.2. Variables controladas

- Sexo
- Edad
- Grado de estudios

3.4. Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 231 adolescentes escolares que se encontraban cursando el tercero, cuarto y quinto año de educación secundaria en la institución educativa “7106 Villa Limatambo”, perteneciente al distrito de Villa María del Triunfo. Se consideraron adolescentes de ambos sexos, cuyas edades oscilaban entre 13 y 17 años al momento de la evaluación.

El tipo de muestreo empleado para esta investigación es no probabilístico de tipo intencional, debido a que los participantes fueron seleccionados bajo criterios de inclusión y

exclusión propios de la investigación. Este tipo de muestreo busca la representatividad de la población extraída, sustentada en la intención particular del investigador (Sánchez & Reyes, 2006). Se incluyeron en la muestra a todos los y las adolescentes desde los 13 años hasta los 17 años, que se encontraban cursando el tercero, cuarto y quinto de educación secundaria y que hayan contestado todos los ítems de las escalas. Se excluyeron de la muestra a aquellos que no cumplieron con dichos requisitos.

La muestra final estuvo conformada por la totalidad de los alumnos matriculados en el 3ro, 4to y 5to del nivel de secundaria según los criterios de inclusión y exclusión, pertenecientes a las secciones (A, B, C), existentes en la institución educativa.

3.5. Instrumentos

➤ Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson

Se utilizó la escala creada por Olson y Wilson en 1982 y está basada en dos dimensiones: Cohesión familiar y adaptabilidad familiar. Las ocho dimensiones de cohesión son: vinculación familiar, límites emocionales, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones e interés y recreación. Las seis dimensiones de adaptabilidad son: asertividad, control, disciplina, negociación, roles y reglas. La escala está constituida por 14 ítems. Los ítems correspondientes a la sub escala de cohesión familiar son los siguientes: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 14. Los ítems correspondientes a la sub escala de adaptabilidad familiar son los siguientes: 2, 4, 6, 8, 10 y 12. La administración de la escala es individual y colectiva y su aplicación dura aproximadamente entre 8 a 10 minutos. La calificación se da a través de la puntuación valorada para cada ítem de 1 a 5 puntos considerando 1 como Insatisfecho, 2 Algo satisfecho, 3 En general satisfecho, 4 Muy satisfecho y 5 Extremadamente satisfecho. Su corrección implica la suma de los puntajes y es

comparada a las normas percentiles para adolescentes: puntajes entre 1 y 36 es un nivel de satisfacción familiar bajo; puntajes entre 37 y 50 es un nivel de satisfacción familiar normal y los puntajes entre 51 y 70 son niveles de satisfacción familiar alto (ver anexo A).

En el Perú, la prueba fue validada y normalizada por Bueno (1996), en una muestra de estudiantes universitarios de Lima, cuyos resultados obtenidos evidenciaron que todos los ítems estuvieron significativamente correlacionados con sus respectivas dimensiones a un nivel de $p < .001$; a excepción del ítem 5 (dimensión de cohesión), el cual correlacionó de modo significativo con su respectiva dimensión a un nivel de ($p < .01$). Ambas dimensiones también correlacionaron significativamente con la escala total, a un nivel de significancia de $p < .001$. También se calcularon tres diferentes coeficientes de consistencia interna utilizando el Alfa de Cronbach. Todos ellos resultaron significativos ($p < .001$), tanto a nivel de las dos dimensiones, como de la escala total. Posteriormente, Bueno et al. (1998), efectuaron un estudio con este instrumento en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios estatales de Lima, obteniendo datos de validez, confiabilidad y normas percentilares. Las correlaciones ítem-test resultaron significativas (la mayoría a nivel de $p < .001$). Por tanto, la escala de satisfacción familiar demostró ser un instrumento altamente estable y confiable en nuestro medio.

➤ **Escala de Ideación Suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004)**

Escala creada por A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman en 1979, con el objetivo de evaluar la intencionalidad suicida. Bobadilla et al. (2004) efectuaron la adaptación de la escala de ideación suicida (Scale for suicide ideation, SSI), en adolescentes en la ciudad de Chiclayo, dicha escala adaptada está compuesta por 18 ítems de respuesta dicotómica (Si / No), cuya puntuación oscila entre 1 y 2; y que evalúa cuatro dimensiones de la ideación suicida: Actitudes hacia la vida/muerte,

pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida y realización del intento del proyecto. Está formada por una parte objetiva: ítems del 1 al 8, que explora las circunstancias objetivas relacionadas con la tentativa de suicidio, y por una parte subjetiva: ítems del 9 al 15, la cual valora las expectativas durante la tentativa. Y otros aspectos: ítems del 16 al 18, que evalúan la situación que desencadenó un intento de suicidio. Su tiempo de administración es de 5 a 10 minutos. Su corrección implica la suma de los puntajes y es comparada a los niveles de ideación suicida establecidos: puntajes de 18 – 23 indica un nivel bajo, 24 – 29 presenta nivel medio o moderado, 30 – 36 muestra un nivel alto de ideación suicida (ver anexo B).

Con respecto a la confiabilidad de la escala adaptada; los autores Bobadilla et al. (2004) obtuvieron resultados a través de la consistencia interna a través del Alfa de Cronbach ($r = 0.82$) para todas las dimensiones de la escala. Con respecto a la validez total de la escala, demostraron la pertinencia de los factores a través de las correlaciones factor-test, incluyendo las variables de control de edad y sexo, cuyas relaciones tuvieron una significancia del 99% de confianza ($p < 0.01$), asimismo por medio del análisis factorial con rotación varimax (Santamaría y Suarez, 2019). Posteriormente se realizó una investigación con estudiantes de secundaria de la ciudad de Juliaca, donde utilizó la escala de ideación suicida (SSI), adaptada por Bobadilla et al. (2004) realizando un análisis confirmatorio del coeficiente de consistencia interna con un coeficiente de Alfa de Cronbach $p > 0.762$ de confiabilidad, encontrándose por encima del rango establecido y por consiguiente aceptable, y la validez por medio de juicio y criterio de expertos, obteniendo como valor de índice de acuerdo total de 0.85 el cual viene a ser excelente (Alanocca, 2018).

3.6. Procedimientos

Para la presente investigación, inicialmente se procedió con la revisión de la literatura con respecto a las variables de estudio, planteamiento del problema, antecedentes, marco teórico, búsqueda de los instrumentos de aplicación y la obtención de la muestra de estudio. Luego se procedió a la obtención de los permisos correspondientes con la Institución Educativa “7106 Villa Limatambo”, perteneciente al distrito de Villa María del Triunfo., para acceder a la institución y poder aplicar los instrumentos; luego se coordinó con el Director de la Institución Educativa y se le solicitó el permiso respectivo, poniendo en conocimiento el objetivo de la investigación e importancia de la participación de los estudiantes. Seguidamente se procedió a la aplicación de los instrumentos a los estudiantes, de manera colectiva en las aulas, en presencia de los docentes a cargo; para ello se les explicó la importancia y el fin de la evaluación y se procedió a entregarles primero la escala de satisfacción familiar y luego la escala de ideación suicida, unidos a un asentimiento informado (ver anexo C). Ya con las pruebas en mano, se consideraron las que estuvieran bien llenas en su totalidad. A partir de ello se procedió a elaborar la base de datos para su análisis con los respectivos estadísticos descriptivos e inferenciales, mediante el programa de SPSS versión 26, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

3.7. Análisis de Datos

Una vez aplicados los instrumentos de medida, se procedió a realizar la base de datos en la cual se digitaron todas las respuestas ofrecidas por cada uno de los participantes en la presente investigación. Se utilizó el programa de SPSS versión 26, para realizar el análisis descriptivo, recurriendo a estadísticos de tendencia central, de dispersión y forma; así como estadísticos inferenciales tales como Kolmogorov – Smirnov para analizar la normalidad, luego T de Student

independiente y Anova para la comparación de 2 grupos; de igual forma U de Mann-Whitney y Kruskal –Wallis para la comparación de “K” grupos y finalmente para responder al objetivo general y específicos de la correlación entre las variables de estudio y sus dimensiones, se realizó a través de Rho de Spearman. Luego de ello, se procedió a presentar los resultados en tablas y gráficos, realizando una descripción y discusión de los mismos, finalizando con la redacción de las conclusiones y recomendaciones en base a los resultados obtenidos en la presente investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis psicométricos de los instrumentos de medición

De acuerdo a los objetivos de la presente investigación se realizaron los análisis psicométricos correspondientes para determinar la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados.

4.1.1. Análisis de confiabilidad de la escala de satisfacción familiar

En la tabla 1, se observó que la escala de satisfacción familiar presenta un índice alfa de Cronbach de .817, lo cual indica que el instrumento presenta una consistencia interna aceptable y buena, puesto que cumple con ser mayor a 0.70; por tanto, se puede concluir que la escala es confiable.

Tabla 1

Análisis de fiabilidad por el Alfa de Cronbach de la escala de satisfacción familiar

Escala	N° de ítems	Alpha
Satisfacción Familiar	14	.817

4.1.2 Análisis de validez de la escala de satisfacción familiar

Con respecto a la validación de las propiedades psicométricas de la escala de satisfacción familiar, se realizó mediante la validez de contenido, mediante el juicio y criterio de 5 jueces expertos a través de la V de Aiken, donde se evaluó la pertinencia, relevancia y claridad de los ítems, estableciéndose un sistema de valoración de 1 a 5, que representa el puntaje por cada criterio de evaluación del instrumento de medición, encontrando valores entre 0.70 y 1.00 en el V de Aiken

para todos los ítems, lo que indica que los ítems son válidos. Asimismo, se analizó la validez de los ítems de la escala por medio de la correlación ítem – test, como se puede apreciar en la tabla 2, se obtuvieron como resultado correlaciones significativas ($p < .01$) entre los ítems y el total que confirman la validez de la escala.

Tabla 2

Validez del ítem – test de la escala de satisfacción familiar

Ítems	Test	
	r	p
1	.607**	.000
2	.652**	.000
3	.731**	.000
4	.311**	.000
5	-.214**	.000
6	.362**	.000
7	.741**	.000
8	.698**	.000
9	.408**	.000
10	.578**	.000
11	.554**	.000
12	.566**	.000
13	.635**	.000
14	.718**	.000

4.1.3. Análisis de confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004)

Como muestra la tabla 3, la Escala de Ideación Suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004), presenta un índice alfa de Cronbach de .771, lo cual indica que el instrumento presenta una consistencia interna aceptable y buena, puesto que cumple con ser mayor a 0.70; por tanto, se puede concluir que la escala es confiable.

Tabla 3

Análisis de fiabilidad por el Alfa de Cronbach de la escala de ideación suicida

Escala	N° de ítems	Alpha
Ideación Suicida	18	.771

4.1.4. Análisis de validez de la escala de ideación suicida de Beck, adaptación por Bobadilla et al. (2004)

De igual forma, se realizó la validación de las propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida, mediante la validez de contenido, mediante el juicio y criterio de 5 jueces expertos a través de la V de Aiken, donde se evaluó la pertinencia, relevancia y claridad de los ítems, estableciéndose un sistema de valoración de 1 a 5, que representa el puntaje por cada criterio de evaluación del instrumento de medición, encontrando valores entre 0.70 y 1.00 en el V de Aiken para todos los ítems, lo que indica que los ítems son válidos. Asimismo, en la tabla 4, se puede visualizar el análisis de validez de los ítems de la escala por medio de la correlación ítem – test, alcanzando correlaciones significativas ($p < .05$) entre los ítems y el total que confirman la validez de la escala.

Tabla 4*Validez del ítem – test de la escala de ideación suicida*

Ítems	Test	
	r	p
1	.599**	.000
2	.682**	.000
3	.682**	.000
4	-.272**	.000
5	.512**	.000
6	.717**	.000
7	.766**	.000
8	.458**	.000
9	.312**	.000
10	.488**	.000
11	.496**	.000
12	.424**	.000
13	.493**	.000
14	.576**	.000
15	-.169*	.010
16	-.166*	.012
17	.584**	.000
18	.512**	.000

4.2. Análisis descriptivo

4.2.1. Análisis descriptivo de la variable satisfacción familiar

Con respecto a satisfacción familiar en los estudiantes de secundaria, se observa en la tabla 5 que de un total de 231 estudiantes adolescentes, el 16,5 % de los evaluados presentaron un nivel bajo de satisfacción familiar, el 58 % un nivel medio o moderado y el 25,5 % un nivel alto.

Tabla 5

Nivel de satisfacción familiar de los participantes

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	16,5 %
Moderado	134	58,0 %
Alto	59	25,5 %
Total	231	100 %

4.2.2. Análisis descriptivo de la variable ideación suicida

En la tabla 6, de un total de 231 estudiantes adolescentes, se observó que el 43,3 % de los estudiantes presentaron un nivel bajo de ideación suicida, el 40,7 % un nivel medio o moderado y el 16 % un nivel alto.

Tabla 6

Nivel de ideación suicida de los participantes

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	100	43,3 %
Moderado	94	40,7 %
Alto	37	16,0 %
Total	231	100 %

4.3. Análisis de diferencias de grupos independientes

4.3.1. Análisis de la variable satisfacción familiar según sexo y grado de estudios

Según la tabla 7, a través de la prueba de “t” de Student para muestras independientes, permite apreciar que no existen diferencias significativas entre los estudiantes adolescentes de sexo masculino y femenino respecto a la variable de satisfacción familiar ($t = 1,494$, $p > 0.05$).

Tabla 7

Diferencia de las medias de la satisfacción familiar según sexo

Satisfacción Familiar					
Sexo	N	M	t	gl	p
Masculino	99	45.75	1.494	229	.137
Femenino	132	44.05			

Después de aplicó el análisis de varianza (ANOVA), dichos resultados se muestran en la tabla 8, donde nos muestra que no existen diferencias significativas en la satisfacción familiar en los estudiantes adolescentes según el grado de estudios ($F=1.012$, $p > 0.05$).

Tabla 8

Diferencia de las medias de la satisfacción familiar según grado de estudios

Satisfacción Familiar					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	p
Entre grupos	149.449	2	74.724	1.012	.365
Dentro de grupos	16834.846	228	73.837		
Total	16984.294	230			

4.3.2. Análisis de la variable ideación suicida según sexo y grado de estudios

En la tabla 9, por medio de la prueba U de Mann Whitney nos indica que existe diferencias significativas en la ideación suicida en función al sexo ($U= 5061.500$, $p < 0.01$), permite apreciar que los estudiantes de sexo femenino (RP=101.13) muestran mayor ideación suicida en contraste a los estudiantes de sexo masculino (RP=127.16).

Tabla 9

Diferencia de las medias de la ideación suicida según sexo

Sexo	N	Rango Promedio	Suma de Rangos	U	p
Masculino	99	101.13	10011.50	5061.500	.003
Femenino	132	127.16	16784.50		

Asimismo se realizó el análisis con la prueba Kruskal Wallis, cuyos resultados nos indica que los estudiantes no presentan diferencias significativas en la ideación suicida de acuerdo con el grado de estudios ($X^2= 5.374$, $gl= 2$, $p > 0.05$), como se aprecia en la tabla 10. Es decir, que el grado de estudios no es una condición para establecer diferencias de mayor presencia de las ideaciones suicida en los estudiantes adolescentes de secundaria (tabla 10).

Tabla 10

Diferencia de las medias de la ideación suicida según grado de estudios

Grado de estudios	N	Rango Promedio	X^2	gl	p
Tercero	78	124.10	5.374	2	.068
Cuarto	75	122.28			

Quinto	78	101.86
Total	231	

4.4. Análisis de correlación

Con el propósito de llevar a cabo los análisis estadísticos inferenciales y determinar la correlación entre las variables de satisfacción familiar y la variable de ideación suicida; se procedió primero a realizar el análisis de distribución normal de los datos de la muestra de estudio, para ello se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov, para su posterior análisis de correlación entre las variables de investigación.

Se puede observar en la Tabla 11, la variable de satisfacción familiar no presenta distribución normal $p < 0.05$, asimismo la variable ideación suicida no presenta distribución normal $p < 0.05$. Por lo tanto, los datos analizados no siguen una distribución normal, es por ello que para el análisis de correlación entre las variables de estudio se utilizó con la prueba no paramétrica Coeficiente Rho Spearman y para los análisis comparativos se emplean estadísticas paramétricas y no paramétricas según sea la variable.

Tabla 11

Análisis de normalidad de las variables de estudio mediante la prueba de Kolmogorov – Smirnov

	K-S	N	Sig.
Satisfacción Familiar	.065	231	.018
Ideación Suicida	.164	231	.000

En la Tabla 12 se muestra los resultados de la relación entre ambas variables de estudio, encontrándose que existe una relación significativa negativa entre la satisfacción familiar y la ideación suicida, con un $p < 0.01$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula de manera altamente significativa.

Tabla 12

Coefficiente de correlación entre satisfacción familiar e ideación suicida

Satisfacción Familiar	Ideación Suicida	
	Rho	p
	-.362**	.000

Asimismo en la Tabla 13, nos muestra los resultados de correlación entre las dimensiones de satisfacción familiar con la variable ideación suicida, encontrándose relaciones estadísticamente significativa negativa entre ambas dimensiones (cohesión familiar y adaptabilidad familiar) y la ideación suicida.

Tabla 13

Correlación entre las dimensiones de satisfacción familiar e ideación suicida

Dimensiones de satisfacción familiar		Ideación Suicida	
Rho de Spearman	Cohesión familiar	Coefficiente de correlación	-.349**
		Sig. (bilateral)	.000
	Adaptabilidad familiar	Coefficiente de correlación	-.302**
		Sig. (bilateral)	.000

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Con la presente investigación se planteó como objetivo determinar la relación entre satisfacción familiar y la ideación suicida en adolescentes de un colegio estatal de Lima Metropolitana. Los resultados muestran una relación significativa negativa ($\rho = -.362$; $p = .000$), por consiguiente, se concluye que existe una relación estadísticamente significativa negativa entre las variables de satisfacción familiar y la ideación suicida, es decir a mayor satisfacción familiar, habrá menor nivel de ideación suicida en los adolescentes y viceversa.

En este presente estudio, se halló respecto al nivel de satisfacción familiar que la mayor parte de los adolescentes se encuentran en un nivel medio (58.0 %), un segundo grupo reporta un nivel alto (25.5 %), mientras un tercero obtiene un nivel de satisfacción familiar bajo (16.5 %); dichos resultados entran en similitud con los hallados por Cárdenas (2016) en adolescentes de instituciones educativas públicas, donde la mayor parte de evaluados reportaron un nivel medio de satisfacción familiar, seguido con un nivel alto y bajo en tercer lugar. Asimismo, podemos mencionar a Samame (2019), en su estudio con estudiantes adolescentes, la mayoría de los adolescentes evaluados reportaron un nivel medio y alto de satisfacción familiar, siendo similar a lo hallado por el presente estudio. La satisfacción familiar constituye un factor protector importante para los miembros de la familia, ya que evidencia el estado afectivo que una persona presenta en función al valor de inclusión dentro del seno familiar, es por ello la importancia que los adolescentes puedan percibir un ambiente funcional y no de conflictos en su familia, a fin de evitar se generen problemas psicológicos como el suicidio.

Con respecto a la ideación suicida en adolescentes del presente estudio, se reportaron que la mayoría evidencia un nivel bajo (43.3 %), seguido a un grupo que reportaron un nivel moderado (40.7 %), y con un menor porcentaje reportaron un nivel de ideación suicida alto (16.0 %). Estos datos son similares a lo reportado por Samame (2019) quien en su estudio halló que el nivel predominante de ideación suicida fue el nivel bajo, seguido al nivel moderado y por último un nivel de ideación suicida alto. Por su parte Sifuentes (2018), reporta que los adolescentes evaluados evidencian un nivel bajo como predominante. Asimismo, los datos obtenidos entran en similitud con los datos reportados por Atoche y Sánchez (2017) y Palomares (2017), en ambos estudios con adolescentes se reportaron que el nivel de ideación suicida que predominó fue el nivel bajo, seguido con el nivel moderado y por último un nivel de ideación suicida alto. También cabe mencionar que dichos datos obtenidos difieren a lo hallado por Alanocca (2018), quien identificó que más de la mitad de estudiantes adolescentes evaluados de nivel secundaria de la ciudad de Juliaca, mostraban un nivel alto de ideación suicida, seguido por un nivel moderado y en tercero con un porcentaje menor un nivel bajo. Por su parte Cárdenas (2016) quien en su estudio con adolescentes de nivel secundaria evaluados, la mayoría de estudiantes evaluados reportaron un nivel de ideación moderado, dichos datos son similares con los hallados por Pérez (2016), quien identificó que el 72.1 % de adolescentes evaluados evidenciaron un nivel moderado o medio de ideación suicida. Los datos obtenidos nos muestran que en el Perú, existen un porcentaje considerable de adolescentes que presenten ideas suicidas, aunque no lo consumen en suicidio, motivo por el cual la importancia de un respaldo por parte del entorno familiar y social para hacer frente ante dicha problemática.

En este estudio, al realizar el análisis comparativo correspondiente a la satisfacción familiar según las variables de control de sexo y grado de estudios; no se hallaron diferencias significativas

entre satisfacción familiar y la variable de sexo, es decir no existen diferencias entre varones y mujeres al momento de percibir una buena satisfacción familiar en los adolescentes. Estos datos también son reportados por Samame (2019), quien no encontró diferencias en cuanto la variable sexo en los estudiantes evaluados. Otros resultados similares hallados fueron por Cárdenas (2016) donde no se encontraron diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres estudiantes de colegios estatales. Asimismo, en relación a satisfacción familiar y la variable grado de estudios, no se aprecian que existen diferencias significativas, es decir no es una condición para determinar diferencias. Los datos hallados son similares a los encontrados por Cárdenas (2016) quien no encontró diferencias respecto al grado de los estudiantes evaluados, considerando que el grado de estudios no influye en la percepción que tiene el adolescente respecto a su estructura familiar y con ello su grado de satisfacción familiar.

Se reportaron que existen diferencias estadísticamente significativas en la ideación suicida en función al sexo, donde se muestra que las mujeres presentan mayor ideación suicida en comparación a los varones, estos datos hallados son semejantes a los reportados por Samame (2019) y Cárdenas (2016), quienes describen que son las mujeres quienes tienen mayor prevalencia a ideas suicidas en comparación a los hombres, en función a los adolescentes pertenecientes a instituciones educativas estatales de Lima. Asimismo, en los datos hallados por Pérez (2016), describe la prevalencia del sexo femenino sobre el masculino en relación a pensamientos o ideación suicida. Al relacionar la ideación suicida con la variable grado de estudios no se encontraron diferencias significativas, con lo cual se puede mencionar que no es una condición para establecerse diferencias en la presencia de pensamientos suicidas en adolescentes. Los datos obtenidos en este estudio, son parecidos a los encontrados por Cárdenas (2016) quien, en su estudio

con estudiantes adolescentes de instituciones públicas, no reportó datos de diferencias significativas en la ideación suicida en función con el grado de instrucción.

Respecto al objetivo general del presente estudio, en realizar un análisis correlacional entre satisfacción familiar y la ideación suicida, se encontró una relación estadísticamente significativa inversa ($\rho = -.362$; $p = .000$), es decir que a una variable tiende a ser mayor , la otra tiende a ser menor, estos datos reportados coinciden con los encontrados por Samame (2019) quien establece en su estudio correlacional, que existe una correlación significativa entre las variables de satisfacción familiar y la ideación suicida en adolescentes de un colegio estatal de Lima. Asimismo, Carbajal et al. (2020) reportaron en una muestra de adolescentes de edades entre 14 a 17 años en Colombia, que existe una correlación significativa negativa entre satisfacción familiar y la ideación suicida, es decir que a medida que una variable tiende a crecer, la otra tiende a disminuir. Asimismo, Cárdenas (2016) encontró correlaciones significativas entre satisfacción familiar y la ideación suicida. Podemos concluir que a mayor nivel de satisfacción familiar habrá un menor nivel de ideación suicida, lo cual da a entender que los adolescentes que evalúan como satisfecha su entorno familiar presentarían una menor de presencia de pensamientos suicidas.

Al establecer la relación entre las dimensiones de satisfacción familiar (cohesión y adaptabilidad) con la variable ideación suicida, se evidenció que existe una correlación significativa negativa. Dichos datos encontrados son respaldados por algunas investigaciones realizadas en Perú, como el realizado por Samame (2019), quien investigó acerca de la relación entre las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar y la variable ideación suicida en estudiantes de nivel secundaria en el distrito de los Olivos, donde se reportó como resultados la correlación negativa ($\rho = -.514$ y $-.458$; $p = 0.00$). Asimismo estos resultados coinciden con los hallados por Hilares (2019) encontrando correlaciones significativas negativas entre las

dimensiones de cohesión familiar y adaptabilidad familiar e ideación suicida, (-.296**) y (-.250**) respectivamente, indicando de esta manera que a mayor presencia de cohesión y adaptabilidad familiar, existirá menor probabilidad de ideación suicida. De igual forma, concuerdan con el estudio realizado por Alanocca (2018), quien realizó una investigación sobre la relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, encontrando una relación indirecta negativa a un nivel bueno ($\rho = -.724$). Resultados similares reportó Taucaya (2019) cuya investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las dimensiones cohesión y adaptabilidad con la ideación suicida, hallando una correlación indirecta y significativa, concluyendo que a mayor cohesión y adaptabilidad familiar menor es la ideación suicida. Asimismo cabe mencionar que difieren con los datos hallados por Palomares (2017), que en su estudio realizado no encontró una relación entre cohesión familiar e ideación suicida, debido a que la mayoría de adolescentes no presentó indicadores de ideación suicida alta en dicho estudio.

Respecto al análisis psicométrico de los instrumentos utilizados, encontramos que la escala de satisfacción familiar, presenta un Alfa de Cronbach de .817, demostrando la confiabilidad de la escala, así mismo se realiza la validez por contenido (jueces expertos) obteniendo puntuaciones entre 0.70 a 1.00 en el V de Aiken para todos los ítems; asimismo a través de la validez ítems – test obteniendo correlaciones significativas $p < 0.01$ entre los ítems y el total que confirman la validez de la escala; así como Samame (2019) que utilizó una muestra de adolescentes y obtuvo un Alfa de Cronbach de .903 y realizó una validación por criterio de jueces, obteniendo puntajes a 1.00 en el V de Aiken demostrando así que la escala mide la variable de estudio. Asimismo, Cárdenas (2016), para su investigación obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.83 en la escala de satisfacción familiar.

En el análisis psicométrico de la escala de ideación suicida, se encontró que la escala es confiable con un Alfa de Cronbach de .771, y válida por medio de la validez por contenido (jueces expertos) obteniendo puntuaciones entre 0.70 a 1.00 en el V de Aiken para todos los ítems; asimismo a través de la validez ítems – test obteniendo correlaciones significativas $p < 0.05$ entre los ítems y el total que confirman la validez de la escala. Samame (2019) encontró un Alfa de Cronbach de .784 y en su validez demuestra que los ítems miden la variable a medir; asimismo también Alanocca (2018) realiza la validación de la prueba obteniendo puntajes aceptables oscilantes entre 0.80 a 0.90 en el V de Aiken en la validez de constructo, y como resultado un Alfa de Cronbach de .762, demostrando también la confiabilidad y validez de la escala de medición. En base a los datos obtenidos se puede mencionar que ambos instrumentos demuestran la confiabilidad y validez respectiva para ser aplicados en la población en mención.

VI. CONCLUSIONES

- Existe una relación estadísticamente significativa negativa entre las variables de satisfacción familiar e ideación suicida (r de -0.362) y un valor alto de significancia ($p=0.000$).
- La satisfacción familiar en los adolescentes se encuentra en un nivel moderado en la muestra en general.
- La ideación suicida en adolescentes se encuentra en un nivel bajo en la muestra en general.
- Existe una relación estadísticamente significativa negativa entre las dimensiones de satisfacción familiar e ideación suicida.
- No existen diferencias significativas ($p>0.05$) para la variable satisfacción familiar en función al sexo y grado de estudios.
- Si existen diferencias significativas ($p< 0.01$) para la variable ideación suicida en relación al sexo.
- No existen diferencias significativas ($p>0.05$) para la variable ideación suicida según el grado de estudios.
- Existe una confiabilidad y validez por contenido y criterio para los instrumentos de medición, tanto para la escala de satisfacción familiar con un alfa de Cronbach de $.817$ y un $.771$ para la escala de ideación suicida.

VII. RECOMENDACIONES

- Realizar una validación con una mayor población para las escalas de satisfacción familiar e ideación suicida en adolescentes en instituciones públicas a nivel nacional.
- Realizar diversos estudios epidemiológicos sobre la evolución de la tasa de suicidio en la etapa de la adolescencia en el interior de nuestro país, con el objetivo de recoger información relevante para ser base de futuras investigaciones y hacer frente a la problemática de salud pública en salud mental.
- Desarrollar escuelas de padres en las instituciones educativas estatales, sobre temas como comunicación, cohesión y adaptación familiar, estilos de crianza y habilidades sociales, que fortalezcan el vínculo entre los miembros de la familia y sirvan como factores protectores, comprometiendo un trabajo en conjunto entre padres de familia con las instituciones educativas.
- Realizar y ejecutar programas de promoción y prevención en la salud mental en los adolescentes, teniendo en cuenta la ideación suicida como un tema relevante y de importancia a desarrollar dentro de las instituciones educativas públicas, asimismo por medio de talleres que fortalezcan el desarrollo personal de los estudiantes.
- Implementar y fortalecer acciones de promoción, prevención e intervención a nivel de comunidad a favor de la salud mental del adolescente, por medio de articulaciones con las diversas alianzas estratégicas que intervienen en dichos casos como la UGEL, los Centros de Salud Mental Comunitario, la presencia de un departamento de psicología en los colegios e instituciones privadas aliadas que brinden el soporte emocional frente a dicha problemática.

VIII. REFERENCIAS

- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional UCUENCA. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28397>
- Aguirre, A. & Auquilla, A. (2018). *Detección temprana de ideación suicida e identificación de los factores de riesgo asociados, en adolescentes de dos unidades educativas del sur de la ciudad de Quito en el periodo Septiembre 2017 a Febrero 2018*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio de tesis de Grado y Posgrado PUCE. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14768>
- 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 licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de tesis UPEU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1396>
- Atoche, M. & Sánchez, M. (2017). *Ideación suicida y dimensiones del clima social familiar en estudiantes de una I.E Pública, Chiclayo – 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4101>
- Beck, A. (1980). *Terapia cognitiva de la depresión*. Desclée de Brouwer.
- Blandón, O., Carmona, J., Mendoza, M. & Medina, C. (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Revista Archivo Médico de*

Camagiüey, 19 (5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000500006

Bobadilla, V., Cavero, C., Estela, L. & Vélez, C. (2004). *Adaptación de la escala de ideación en la facultad de humanidades de la escuela de Psicología de la Universidad Señor de Sipán*. [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipán.

Bueno, R. (1996). *Validez, confiabilidad y correlación entre las escalas de comunicación padres – adolescentes y satisfacción familiar en estudiantes universitarios de Lima*. [Tesis de maestría]. Universidad San Martín de Porres.

Bueno, R., Tomás, A. & Araujo, D. (1998). Autocontrol y niveles de comunicación con sus padres y de satisfacción familiar en escolares de colegios nacionales de Lima. *Wiñay Yachay*, 2, 32-52.

Carbajal L., Dueñas, C. & Vellojín, V. (2020). *Relación de la ideación suicida con la satisfacción familiar en adolescentes*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/17874>

Cárdenas, R. (2016). *Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas*. [Tesis de doctorado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Académico USMP. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2444>

Castellvi, P. & Piqueras, J. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. En L. Espinoza-Fernández, L. García-López y J. Muela. (Eds). *Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: Panorama actual, recursos y propuestas* (pp. 45-50). Instituto de la Juventud.

- Cividanes, M. (2007). *Estructura y dinámica familiar en el perfil del adolescente con intento suicida. Ciudad Bolívar. Venezuela. Año 2005-2006*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Oriente]. Repositorio Institucional de la Universidad de Oriente. <http://ri.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/199>
- Córdova, M., Rosales, M., Caballero, R. & Rosales, J. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: Su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos. *Psicología Iberoamericana*, 15(2), 17-21.
- Dajas, F. (2016). Psicobiología del suicidio y las ideas suicidas. *Revista de Psiquiatría del Uruguay*, 80(2), 83-110.
- Eguiluz, L. (1995). Estudio exploratorio de la ideación suicida entre los jóvenes. *Memorias del XV Coloquio de Investigación, Iztacala*, pp. 121-130.
- Eguiluz, L. (2003). Ideación suicida en los jóvenes: Prevención y asistencia. *Revista Perspectivas Sistémicas*, 15(78), 3-6.
- Forero, I., Siabato, E. & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15 (1), 431- 442.
- González, S., Díaz, A., Ortiz, S., González, C. & González, J. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la Ciudad de México. *Revista de Salud Mental*, 23 (2), 21-30.

- González, J. & De la Hoz, F. (2011). Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá. *Revista Salud Pública*, 13(1), 67-78. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v13n1/v13n1a06.pdf>
- Granados, C. (2016). *Tipo y funcionamiento familiar en adolescentes de la institución educativa Dos de Mayo Caraz, 2016*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Pedro]. Repositorio Institucional USP. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4559>
- Grey, Y. & Claro, Y. (2018). Adolescentes con ideación suicida en Camagüey. *Revista de Humanidades Médicas*, 18(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000200273
- Gutiérrez-García, A., Contreras, C. y Orozco-García, R. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud Mental*, 29 (5), 66-74. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58229510.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014) *Metodología de la investigación* (6ta ed.). Mc Graw Hill.
- Hilares, M. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas en Villa El Salvador*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/903>
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi. (2013). Estudio epidemiológico de salud mental en Lima Metropolitana y Callao – Replicación 2012. *Anales de Salud Mental*, 29 (1), 205-209.

- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. (2018, septiembre 7). *64 casos de intentos de suicidio entre escolares* [Comunicado de prensa]. <http://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2018/028.html>
- Jiménez, A., Mendiburo, N. & Olmedo, P. (2011). Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo – familia en una muestra de trabajadores chilenos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29(2), 317- 329. <https://www.redalyc.org/pdf/799/79922588011.pdf>
- Leal, R. & Vásquez, L. (2012). *Ideación suicida en adolescentes cajamarquinos, prevalencia y factores asociados*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/discover>
- Mamani, J. & Pari, N. (2015). *Funcionamiento familiar y riesgo suicida en adolescentes de dos instituciones educativas nacionales del distrito de Socabaya – Arequipa 2014*. [Tesis de licenciatura. Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Institucional UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/368>
- MINSA (2017). *Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017*. SINCO.
- MINSA. (2018, septiembre 9). 1300 intentos de suicidio reportaron el Ministerio de Salud durante el 2018. *Andina*. <https://andina.pe/agencia/noticia-1300-intentos-suicidio-reporto-ministerio-salud-durante-2018-724444.aspx>
- Murueta, M. (2009). *Familia y proyecto social en la teoría de la praxis. Psicología de la familia en países latinos del siglo XXI*. (1.ª ed.). AMAPSI.

- Navarro, I., Musitu, G. & Herrero, J. (2007). *Familias y problemas, un programa especializado en intervención psicosocial*. Síntesis.
- Olson, D. (1995). *Family Satisfaction Scale*. Life Innovations Inc.
- Olson, D.H. & Wilson, L.R. (1982). Family Satisfaction Scale. In D.H. Olson., H.I. McCubbin., H. Barnes., A. Larsen., M. Muxen. & M. Wilson (Eds.), *Family inventories: Inventories used in a national survey of families across the family life cycle* (pp. 43-49). University of Minnesota.
- Olson, D.H., Portner, J. & Lavee, Y. (1985). *Manual de la escala de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)*. University of Minnesota.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Prevención del suicidio*. OMS.
- Ortega, M. (2016). *Suicidio en adolescentes*. [Tesis de pregrado, Universidad de Jaén]. Repositorio de trabajos académicos de la Universidad de Jaén. <http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/4025>
- Palomares, K. (2017). *Cohesión familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pública N°1277 Divino Salvador de Jicamarca, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Telesup]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada Telesup. <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/563>
- Pavez, P., Santander, N., Carranza, J. & Vera-Villarroel, P. (2009). Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. *Revista Médica de Chile*, 137 (2), 226-233.

- Pérez, P. (2016). Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación secundaria del distrito de San Juan de Miraflores. *Revista científica digital de psicología*, 4 (1). <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v4i1>
- Pescador, L. (2014). *Factores de riesgo de la ideación suicida en adolescentes, un análisis desde la psicología forense*. [Tesis de licenciatura, Fundación Universitaria Los Libertadores]. Repositorio de la Fundación Universitaria Los Libertadores. <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/2265>
- Quezada, J., Zavala, E. & Lenti, M. (2015). Satisfacción familiar en mujeres jóvenes. *Revista de la Facultad de Psicología y Humanidades*, 23(2), 223-229. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2015.v23n2.164>
- Rivera, M. & Andrade, P. (2010). Escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I). *Uaricha Revista de Psicología*, 7(14), 12-29. https://www.academia.edu/6596473/Escala_de_evaluaci%C3%B3n_de_las_Relaciones_Intrafamiliares
- Rodríguez, H., Lujan, I., Díaz, C., Rodríguez, J. & González, Y. (2018). Satisfacción familiar, comunicación e inteligencia emocional. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y la Educación*, 1(1), 117-129. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349855553013/349855553013.pdf>
- Samame, F. (2019). *Satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal, distrito de los Olivos*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/22069>

Sánchez, H. & Reyes, C. (2006). Metodología y diseños en la investigación científica. Bussines Suport.

Santamaría, G. & Suarez, L. (2019). *Funcionalidad familiar u conducta suicida en adolescentes mujeres en la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/968>

Sauceda, J. & Maldonado, J. (2003). *La familia, su dinámica y tratamiento*. Organización Panamericana de la Salud, Oficina regional de la OMS.

Sausa, M. (2018, febrero 3). Menores ocupan el 70 % de atenciones en salud mental. *Perú 21*. <https://peru21.pe/peru/cifras-salud-mental-peru-menores-ocupan-70-atenciones-infografia-394376>

Sifuentes, F. (2018). *Clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro pre – universitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Repositorio Digital UNTRM. <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1325>

Sobrino, L. (2008). Niveles de satisfacción familiar y de comunicación entre padres e hijos. *Avances en psicología*, 16 (1), 109-137. <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/sastisfaccionfamiliar.pdf>

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 licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional UPEU.
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3351>
- Tena, K. (2012). *Medidas Preventivas de los familiares ante el reintento de suicidio, servicio de hospitalización sector varones del Hospital Hermilio Valdizán, 2012*. [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/389>
- Torres, L., Ortega, P., Reyes, A. & Garrido, A. (2008). Dinámica familiar en familias con hijos e hijas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 31-56.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80212387003>
- Tueros, Y. (2018). *Satisfacción familiar y calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa de San Juan de Miraflores*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Digital de la Universidad Autónoma del Perú.
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/543>
- Vargas, E. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos del 4to año de educación secundaria de la institución educativa estatal Herman Busse de la Guerra Los Olivos, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Digital Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38356>
- Villalobos, F. (2009). Validez y fiabilidad del inventario de ideación suicida positiva y negativa – PANSI, en estudiantes colombianos. *Revista Universitas Psychologica*, 9(2), 509-520.

IX. ANEXOS

Anexo A: Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson

A continuación, encontrarás una lista de afirmaciones que describen la vida familiar. Piensa el grado de satisfacción que te proporciona cada situación o forma de relación que se plantea y marca con un aspa (X) la puntuación que mejor puede aplicarse a cada afirmación. Las respuestas posibles son:

1	2	3	4	5
Insatisfecho	Algo insatisfecho	En general satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho

Por ejemplo:

1.- Tu libertad para estar solo cuando lo desees.

Si te sientes muy satisfecho con la libertad de la que dispones para estar solo, deberás rodear el número **(5)**. Si, por el contrario, te sientes totalmente insatisfecho con la libertad de la que dispones para estar solo cuando lo desees, rodearás con un círculo el número **(1)**.

Recuerda que no existen respuestas buenas o malas, lo importante es que reflejen tu opinión personal.

N°	ITEMS ¿Qué tan satisfecho están con...?					
		1	2	3	4	5
1	Tus sentimientos de cercanía con el resto de tu familia.					
2	Las facilidades que te brinda la familia para que expreses tus deseos y sentimientos.					
3	El tiempo que dispone tu familia para hacer cosas nuevas contigo.					
4	Las veces que tus padres toman decisiones por toda la familia.					

5	La cantidad de veces que tus padres se sienten a gusto (no pelean o discuten) entre ellos.					
6	Las críticas justas que se practican en tu familia.					
7	La cantidad de tiempo que pasas con tu familia.					
8	La forma como se comunican y actúan para dar soluciones a sus problemas familiares					
9	Tu libertad para estar solo cuando así lo deseas.					
10	La manera en que se distribuyen los roles para encargarse de los quehaceres en casa.					
11	La forma como tu familia trata a tus amigos.					
12	Las cosas (expectativas de estudio, hogar, etc.) que la familia espera de ti					
13	La frecuencia (número de veces) con que ustedes toman decisiones como familia, en lugar de hacerlo individualmente.					
14	La cantidad de diversión que tienes en tu familia.					

Anexo B: Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) adaptación por Bobadilla et al. (2004)

A continuación, las siguientes preguntas contienen una lista de preguntas, las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (X) la respuesta que creas conveniente.

Te agradezco la sinceridad que tienes para responder las preguntas. Tus respuestas deberán expresar lo que más has sentido y pensado durante las últimas semanas. Emplea el tiempo necesario para emitir tus respuestas.

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

¡COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES!

Anexo C: Asentimiento Informado

La presente investigación es conducida por la Srta. Valeria Zúñiga Sarmiento como parte de la elaboración de la tesis de Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El objetivo de este estudio es “Determinar la relación entre satisfacción familiar e ideación suicida en los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Metropolitana”.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Usted puede suspender su participación en cualquier momento. Cualquier pregunta que desea realizar en relación a la participación en esta investigación, será contestada por la investigadora.

Desde ya le agradecemos su participación

SÍ ACEPTO participar voluntariamente en esta investigación.

FIRMA