

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades
Escuela Profesional de Psicología



**Clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel
secundario de instituciones educativas de Paucarpata**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Silva Flores, Jesús Miguel

ORCID: 0009-0008-7570-8827

Rivas Jacobo, Carlos Alberto

ORCID: 0009-0008-5596-9210

para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Asesor:

Mg. Ramos Vargas, Luis Fernando

ORCID: 0000-0001-9216-7040

Arequipa-Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PSICOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 01 de Noviembre del 2024

Dictamen: 009819-C-EPSIC-2024

Visto el borrador del expediente 009819, presentado por:

2016601171 - RIVAS JACOBO CARLOS ALBERTO

2016248141 - SILVA FLORES JESÚS MIGUEL

Titulado:

**CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO
DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE PAUCARPATA**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADO (A) EN PSICOLOGÍA

**29680041 - LARA QUILLA JAIME ERNESTO
DICTAMINADOR**



**29606304 - PUMA HUACAC ROGER FREDDY
DICTAMINADOR**



**43439922 - PERLACIOS CRUZ CARLOS EDUARDO
DICTAMINADOR**



Clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de instituciones educativas de Paucarpata

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%

Dedicatoria

A mis padres, por su amor incondicional, confianza y sacrificio, a mi hermano Mario y mi hermana Gabriela por brindarme su apoyo y cariño a lo largo de mi vida y cuando más los necesitaba.

A mis primos, tíos y abuelos por permanecer a mi lado y brindarme su compañía.

A Raúl Álvarez, por transmitirme tranquilidad y ser mi soporte en aquellos momentos difíciles.

-Jesús Miguel Silva Flores

A mi madre, que gracias a su amor y apoyo incondicional he podido llegar a donde estoy y seguir cumpliendo mis metas.

A mi tía Esperanza por brindarme su apoyo y comprensión a lo largo de mi crecimiento tanto personal como profesional.

A Dios, por dame fe y consuelo en mi vida.

-Carlos Alberto Rivas Jacobo

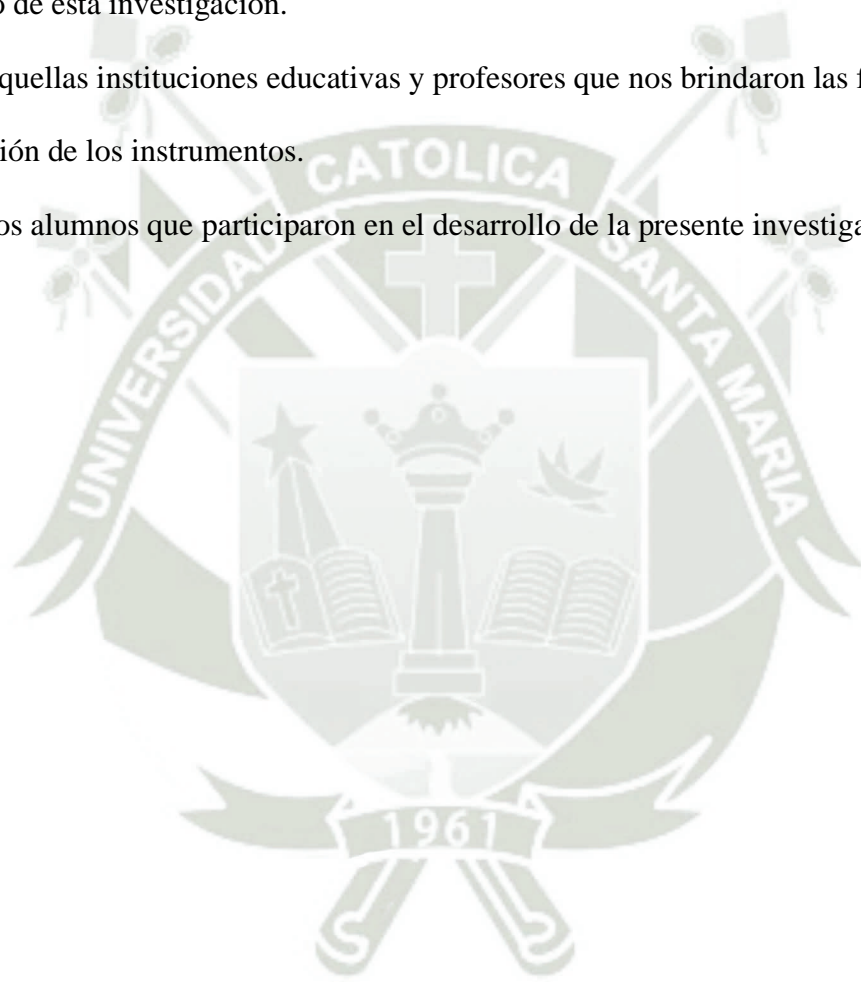
Agradecimientos

Queremos agradecer a nuestra Alma Mater, la Universidad Católica de Santa María, a cada uno de los docentes que se encargaron de orientarnos y brindarnos sus conocimientos a lo largo de nuestra formación profesional.

A nuestro asesor, el Mg. Luis Ramos, quien con su dedicación y experiencia nos orientó en el desarrollo de esta investigación.

A todas aquellas instituciones educativas y profesores que nos brindaron las facilidades para la aplicación de los instrumentos.

A todos los alumnos que participaron en el desarrollo de la presente investigación



Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria del distrito de Paucarpata. Se utilizó un enfoque cuantitativo de tipo correlacional y el diseño de investigación fue no experimental y de corte transversal. Se realizó un muestreo aleatorio por conglomerados, estando compuesta por 312 estudiantes de seis instituciones educativas del distrito de Paucarpata. Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron la escala de clima social familiar (FES) de Moos y la escala de ideación suicida de Beck. Los resultados de la investigación demostraron que el p valor calculado fue de .000, menor a .01 ($.000 < .01$). A su vez el coeficiente de Spearman fue de $-.365$, Por lo que se pudo afirmar con que existe una relación negativa de grado bajo entre el clima social familiar y la ideación suicida en los estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata. Además, se demostró una correlación entre las dimensiones de relación y desarrollo del clima social familiar con la ideación suicida, pero no se pudo encontrar correlación entre la dimensión estabilidad y la ideación suicida.

Palabras clave: clima social familiar, ideación suicida, adolescencia

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between the family social climate and suicidal ideation in 5th grade high school students in the Paucarpata district. A correlational quantitative approach was used and the research design was non-experimental and cross-sectional. Random sampling was carried out by clusters, consisting of 312 students from six educational institutions in the district of Paucarpata. The instruments used in the present investigation were the Moos Family Social Climate Scale (FES) and the Beck Suicidal Ideation Scale. The results of the research showed that the calculated p value was .000, less than .01 ($.000 < .01$). At the same time, the Spearman coefficient was $-.365$, so it could be stated that there is a low degree negative relationship between the family social climate and suicidal ideation in the 5th grade high school students of Paucarpata. Furthermore, a correlation was demonstrated between the dimensions of relationship and development of the family social climate with suicidal ideation, but no correlation could be found between the stability dimension and suicidal ideation.

Keywords: family social climate, suicidal ideation, adolescence

Índice

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Resumen	
Abstract	
Introducción	1
Capítulo I. Problema y Marco Teórico	
Pregunta de Investigación	3
Definición Operacional de las Variables	3
Variable 1. Clima Social Familiar	3
Variable 2. Ideación Suicida.....	3
Objetivos.....	4
Objetivo General.....	4
Objetivos Específicos.....	4
Antecedentes Teórico-Investigativos.....	4
Clima Social Familiar	
La Familia.....	4
Funciones de la Familia	5
Importancia de la Familia	7
Disfuncionalidad Familiar	8
Adolescencia: Una Transición de Desarrollo	9
Etapas de la Adolescencia.....	10
Desarrollo Psicosocial en la Adolescencia	11
Vínculos con la Familia, los Pares y la Sociedad Adulta	12
Adolescentes y Padres.....	13
Teoría del Clima Social	13
Clima Social Familiar	14
Ideación Suicida	
Suicidio	16
Parasuicidio.....	17
Ideaciones Suicidas.....	17
Características del Pensamiento Suicida.....	19
Comportamientos relacionados a la Ideación Suicida	20
Ideación Suicida en la Adolescencia.....	22

Hipótesis	26
Capítulo II. Método	
Método	27
Instrumentos.....	27
Instrumento 1. Clima Social Familiar	27
Instrumento 2. Ideación Suicida	30
Participantes.....	32
Procedimiento	34
Consideraciones Éticas	35
Análisis de Datos	36
Capítulo III. Resultados	
Resultados.....	38
Discusión.....	48
Conclusiones	53
Sugerencias	56
Limitaciones.....	57
Referencias.....	58
Anexos	68

Índice de Tablas

Tabla 1 Calificación e indicadores para el clima social familiar y sus dimensiones	30
Tabla 2 Calificación e indicadores para la ideación suicida y sus dimensiones	32
Tabla 3 Instituciones educativas y cantidad de estudiantes que conforman la muestra	34
Tabla 4 Regla de interpretación del coeficiente de correlación	37
Tabla 5 Niveles del clima social familiar	38
Tabla 6 Niveles de ideación suicida.....	39
Tabla 7 Niveles de las dimensiones del clima social familiar	40
Tabla 8 Niveles de las subescalas del clima social familiar	42
Tabla 9 Niveles de las dimensiones de la ideación suicida	43
Tabla 10 Relación entre las dimensiones del clima social familiar y la ideación suicida	44
Tabla 11 Relación entre las subescalas de la dimensión relaciones y la ideación suicida.....	45
Tabla 12 Relación entre las subescalas de la dimensión desarrollo y la ideación suicida.....	46
Tabla 13 Relación entre las subescalas de la dimensión estabilidad y la ideación suicida.....	47
Tabla 14 Relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en los estudiantes de quinto de secundaria de Paucarpata	47

Introducción

El suicidio es un grave problema de salud pública que se ha incrementado con el paso de los años. Según informes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), cada año se producen aproximadamente 800,000 suicidios, lo que equivale a 11 muertes por cada 100,000 habitantes. En el caso de Perú, el Ministerio de Salud (Minsa) informó en 2018 que entre dos y tres personas se quitan la vida diariamente. En total, el país registra cinco suicidios por cada 100,000 habitantes, lo que equivale a alrededor de 1,000 muertes por suicidio al año. Además, el suicidio es la segunda causa de muerte más común entre personas de 15 a 29 años.

Es importante mencionar que, en Arequipa, en un estudio realizado por Figueroa (2011) sobre la frecuencia del intento de suicidio según etapas del desarrollo psicosocial del adolescente del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. Se encontró que el 56.45% fueron adolescentes avanzados, el 33.06% eran adolescentes intermedios y 10.49% fueron adolescentes tempranos. Asimismo, en un estudio que buscaba determinar los factores de riesgo de suicidio en adolescentes mostro que el 26.8% de los adolescentes vivían en Cerro Colorado, el 23.9% en Alto Selva Alegre y el 11.6 % en Paucarpata (Medina, 2019).

Diversas investigaciones con fines de averiguar los factores que los adolescentes señalan como factores de riesgo, se remarcó el clima familiar, los niveles de conflicto y la mala comunicación como desencadenantes a las autolesiones y conductas suicidas (Xing et al, 2010).

El clima social familiar es la percepción de los aspectos sociales y ambientales que definen a la familia, tomando en cuenta las relaciones entre sus integrantes, además de los elementos relacionados con el desarrollo y la estructura esencial del grupo familiar. (Moos, 1974).

La influencia en el comportamiento que el adolescente recibe de las relaciones familiares guarda relación con los lazos afectivos que este tenga con sus padres. Si estas son buenas, el adolescente logra una mejor adaptación, en cambio en las familias que sus relaciones son malas el ambiente es desfavorable y puede provocar comportamientos e ideas desadaptativas (González y Pereda, 2009).

A razón de esto, Urtecho (2017) demostró a través de una investigación correlacional sobre la disfuncionalidad familiar relacionado a ideación suicida en adolescentes en Trujillo, que el 37% presentó disfuncionalidad leve, 28.1% disfuncionalidad moderada y 7.5% severa, mientras que solo el 27.4% perteneció a una familia funcional. Evidenciando así que un ambiente familiar inadecuado puede estar vinculado al pensamiento suicida.

Se considera que las relaciones en el clima familiar y su influencia en la ideación suicida es de vital importancia y con la presente investigación se buscó poder comprobar la relación de las variables, y comprobar cuál de las tres dimensiones del clima familiar se encuentra mayormente relacionada a la ideación suicida, saber si existen diferencias en los resultados y lograr un mayor conocimiento en la población, contribuyendo a una mejor comprensión del impacto que la familia puede ejercer en el comportamiento de los adolescentes, en este caso la población escogida fue el distrito de Paucarpata a razón de que según los informes mencionados, es uno de los distritos con mayor casos de intento de suicidio y que este a su vez no se encontró investigaciones que profundicen sobre alguna relación del clima familiar y el pensamiento suicida en este distrito.

El presente trabajo ayudará a fomentar la salud mental en los adolescentes, así como a intervenir en el entorno familiar y social, reforzando los vínculos entre los integrantes de la familia, promoviendo una confianza y comunicación más sólidas, y actuando como una orientación para reducir esta problemática.

Capítulo I. Problema y Marco Teórico

Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación entre clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria del distrito de Paucarpata?

Variables y su Definición Operacional

Variable 1. Clima Social Familiar

De acuerdo a Moss (1984) esta se plantea como la percepción de los aspectos sociales y ambientales que definen a la familia, tomando en cuenta las relaciones entre sus integrantes, además de los elementos relacionados con el desarrollo y la estructura esencial del grupo familiar. Se evaluó a través de tres dimensiones principales de la Escala de Clima Social Familiar (FES): relación, desarrollo y estabilidad, con el propósito de evaluar las características sociales y ambientales y los vínculos que se establecen entre sus integrantes. Siendo estas divididas en diez subescalas: cohesión, expresividad, conflicto, autonomía, actuación, intelectual cultural, social recreativo, moralidad religiosidad, organización y control.

Variable 2. Ideación Suicida

Es descrita por Beck (1979) como una alteración en la forma de pensar, caracterizada por distorsiones cognitivas. Se da cuando una persona mantiene pensamientos recurrentes sobre su propia muerte, planea cómo llevarla a cabo o expresa un deseo intenso de escapar de problemas o situaciones que le parecen insuperables y sin salida. Se evaluó a través de las cuatro dimensiones de la Escala de Ideación Suicida de Beck: actitud hacia la vida y la muerte; pensamientos y deseos suicidas; proyecto de intento de suicidio y desesperanza; con el propósito de cuantificar y evaluar la intencionalidad en que alguien esté intentando o piense en el suicidio.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Objetivos Específicos

Describir los niveles del clima social familiar y sus dimensiones en los estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Describir los niveles de ideación suicida y sus dimensiones en los estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Determinar la relación de las dimensiones de clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Determinar la relación entre las subescalas de relaciones del clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Determinar la relación entre las subescalas de desarrollo del clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Determinar la relación entre las subescalas de estabilidad del clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Antecedentes Teórico-Investigativos

Clima Social Familiar

La Familia. Rodríguez y Batista (2012) la describen como un grupo que posee un gran valor ya que es aquí donde las necesidades más importantes, ya sean materiales, afectivas e incluso la formación de valores, hábitos y conductas se unen y que además funciona como intermediario a la sociedad. La vida familiar es un ambiente muy importante de historia como de desarrollo de todo ser humano, en ella se nace, se crece y se desarrolla. Ahí es donde se adquiere principales patrones de conducta como también es aquí donde se

forman los primeros lazos afectivos y de relación social; por esto, el cómo sus integrantes se relacionan entre ellos juega un papel importante, ya que ayuda a establecer actitudes que permanecen relativamente firmes o estables a lo largo de la vida de la persona (Sifuentes, 2018). La familia es la primera unidad social en la que se generan cambios relacionados al comportamiento social, creencias, afectividad y valores. Esta es considerada como la primera relación social del niño, sirviendo así para sembrar las bases del niño para su futuro. Es un aspecto fundamental en el que el niño recibe sus primeras experiencias sensoriales, incluyendo estímulos sociales, afectivos y lingüísticos, entre otros. (Aguilar, 2001).

Funciones de la Familia. En relación a las funciones de la familia, el Secretariado del Año Internacional de la Familia (1992) dio respuesta a la pregunta de cuáles son los fines principales de las familias. Sugiere los siguientes roles bajo la premisa de que la característica fundamental de todo tipo de familia es el establecimiento de interrelaciones entre sus miembros. Siendo las principales funciones: el desarrollo de los vínculos sociales, afectivos y económicos entre los cónyuges; interacciones sexuales y reproducción entre cónyuges; nombre y estado de afiliación, particularmente para los jóvenes; atención básica a niños pequeños, ancianos y familiares que puedan tener alguna discapacidad; educación y socialización de los niños; seguridad de los miembros de la familia; apoyo emocional y la asistencia recreativa de los familiares y el intercambio de bienes y servicios.

Por su parte, Rodríguez et. al (2011) citado por LLavona y Mendez (2012) consideran que la familia, en relación con todos sus miembros, cumple al menos los deberes de construir personas adultas, prepararlas para la vida, servir de lugar de reunión a las generaciones y servir de apoyo durante la experimentación de las crisis madurativas personales a lo largo del ciclo vital. Además, respecto al periodo en que los hijos aun no consiguen la autonomía, están de acuerdo que las funciones deben de ser: garantizar la supervivencia de los hijos; fomentar un ambiente de cariño y soporte; enseñar a los hijos a controlar sus impulsos; conectar al hijo

con ambientes educativos que lo provean en su desarrollo más allá de su familia. Minuchin et. al (1984) afirmaban que una familia es más que la suma de sus partes y las relaciones entre los integrantes del grupo familiar, son interdependientes. Además de recibir la influencia de otros miembros de la familia y de los contextos en los que tienen lugar las interacciones entre todos los miembros de la familia, las personas también tienen un impacto en otros miembros de la familia. Las relaciones se ven como sistemas que funcionan de tal manera que todos los miembros se ven afectados de alguna manera por las experiencias de cualquier miembro del sistema, mientras que la existencia de la relación depende mutuamente de las acciones de sus partes constituyentes.

Romero et. al (1997) citados por Delgado y Gálvez (2016) afirman que las familias desempeñan las siguientes funciones:

- **La función biológica:** Se satisface cuando una familia proporciona sustento, calor y alimento.
- **La función económica:** Se satisface al brindar la oportunidad de contar con ropa, educación y atención médica.
- **La función educativa:** Se trata de transmitir hábitos y formas de actuar para que la persona aprenda las reglas fundamentales de la interacción social y luego se incorpore a la comunidad.
- **La función psicológica:** Ayuda en el crecimiento de los afectos, la autoimagen y la forma de ser de una persona.
- **La función afectiva:** Provoca emociones positivas en las personas como el amor, la estima, el apoyo, la seguridad y la protección.
- **La función social:** Enseña a las personas cómo interactuar entre sí y cómo interactuar y vivir en armonía unos con otros en una variedad de situaciones.

- **La función ética:** Imparte los principios esenciales para vivir y crecer en armoniosa convivencia social.

Importancia de la Familia Vargas (2009) explica que, durante la vida, las personas son ampliamente influenciadas por su entorno, una idea respaldada por varios autores en el campo de la Psicología y la Educación. De igual manera, la forma en que la persona percibe su entorno afecta cómo actuará en ese mismo contexto más adelante (Insel y Moos, 1974). Vargas (2009) acuñó la frase "entorno facilitador" para expresar la idea de que el crecimiento humano solo ocurre cuando la persona tiene acceso a estímulos externos que le ofrecen vivencias apropiadas para cada fase de su desarrollo. Este hecho, según el autor, es evidente en el caso de la infancia, pero ni los psicólogos ni los educadores lo han considerado seriamente en el caso de la adolescencia. Según Flores de Bishop (2002) la familia juega un papel fundamental en la promoción de la salud mental en la sociedad, al ser la primera entidad que inculca hábitos y estilos de vida a sus integrantes. Esto, a su vez, impacta de manera considerable en la forma en que cada integrante adopta y ajusta comportamientos que favorecen su salud física, emocional y social. De acuerdo a una revisión realizada por Quijano (2022) sobre la influencia de la familia en el comportamiento de los adolescentes, el grado en el que el adolescente se mantiene relaciones positivas con la familia tiene una gran relevancia en su desarrollo evolutivo. Por lo mismo la comunicación y relaciones entre el adolescente y los padres debe ser óptima para que así la personalidad, búsqueda de la autonomía y relaciones sociales no se vean perjudicadas y pueda enfrentarse a las adversidades de su vida. Asimismo, se ha comprobado que el entorno familiar tiene una función de gran importancia en el aspecto social de las personas. Como se menciona en la investigación de Bernal et al. (2019) sobre el efecto que tiene el entorno familiar en el ámbito social y comportamiento de los adolescentes; a través de la revisión de 31 artículos se pudo concluir que el apoyo emocional que la familia brinda al adolescente tiene un efecto

favorecedor en su desarrollo autónomo y que además este logra un mejor desarrollo con las interacciones sociales y no en la individualidad.

Disfuncionalidad Familiar. Es aquella en la que la crisis del ciclo vital no se resuelve adecuadamente, e incluso puede transmitirse de generación en generación, provocando inestabilidad en todo el sistema y disfuncionalizando a la familia en todos los niveles. Se dice entonces que una familia funcional es lo suficientemente adaptable para cambiar cuando las demandas internas o externas así lo dicten, lo que le permite mantener la homeostasis sin que ninguno de sus miembros experimente síntomas. Por otro lado, la disfuncionalidad, la rigidez y la resistencia al cambio favorecen el surgimiento de crisis que puedan poner en riesgo el equilibrio (Bernal, 2002).

Las características de una familia disfuncional es que no son:

Dialécticas: No cambian constantemente, es decir, no evolucionan. No viven situaciones que favorezcan su crecimiento como individuos o como grupo; en cambio, surgen numerosos momentos de crisis y contradicciones. La presencia tanto de crecimiento como de crisis es normal, pero en este caso la crisis es más pronunciada porque sus participantes no movilizan sus recursos para confirmar su pertenencia y permitirles movilizarse hacia el desarrollo continuo.

Dinámicas: Cada miembro del grupo actúa o se comporta de una manera que no afecta el comportamiento, las emociones o los pensamientos de los demás miembros, y viceversa. Cada uno de sus miembros es incapaz de definir o pronosticar la posición, el comportamiento, las alianzas estratégicas, los sentimientos o los comportamientos reactivos de los demás porque no hay conjunción y sus interacciones no permiten su integración frente a los acontecimientos familiares. La relación de un miembro con otro miembro de su sistema afectará a los demás miembros y viceversa si es sana, pero si no es sana, las consecuencias también serán nocivas.

Relativas: Toda familia se forma en un periodo histórico determinado y brinda a sus miembros apoyo, seguridad, afecto y expectativas de desarrollo y de forma contradictoria puede iniciar, desarrollar y poner en acción una serie de mecanismos psicológicos que sustentan una serie de comportamientos disfuncionales y que pueden ser perjudiciales para sus miembros, convirtiéndose así en una familia disfuncional.

No estar en una situación relacional y compatible, los rasgos psicoculturales de la sociedad en la que se inserta el sistema familiar tienen un impacto en su composición y funcionamiento. Por lo tanto, se puede decir que la singularidad de una familia en un determinado momento histórico de su ciclo de vida puede jugar un papel saludable y positivo, favoreciendo el desarrollo de sus miembros. Pero a medida que pasa el tiempo, si estos mismos rasgos específicos se mantienen, corren el riesgo de volverse insalubres, anacrónicos, divergentes y reaccionados a la evolución funcional para la familia, pero resistente y disfuncional para el desarrollo de la salud mental de los miembros.

Enriquez et al. (2021) remarcó en la investigación realizada sobre la disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes, que los principales factores relacionados a la disfuncionalidad en la familia son la ausencia o poca presencia de límites, roles inadecuados, inflexibilidad en las reglas, falta de respeto a las emociones de los miembros, dificultades al expresar emociones y sentimientos y falta de estrategias de resolución de conflictos. Como consecuencia de ello y debido a que la función de las familias es fundamental en el desarrollo adolescente, su maduración psicológica y emocional se verá impactada de manera negativa.

Adolescencia: Una Transición del Desarrollo. El paso de la infancia a la adultez no sucede de manera inmediata; se da durante un periodo llamado adolescencia. Esta fase de crecimiento incluye cambios corporales, mentales, emocionales y sociales que varían según el entorno social, cultural y económico de cada individuo. El inicio de la pubertad, conduce a la fase en la que se desarrolla la capacidad reproductiva. Antes se creía que la pubertad y la

adolescencia iniciaban simultáneamente, aproximadamente a los 13 años. Sin embargo, en ciertas sociedades, la pubertad ocurre más temprano, por lo que la adolescencia puede extenderse entre los 11 y los 19 o 20 años (Papalia et al., 2012). Youngblase et al. (2007) citado por Papalia et al. (2012) explicaba que los años de la adolescencia brindan oportunidades de crecimiento no solo en términos de tamaño físico, sino también en habilidades cognitivas y sociales, autoestima, autonomía e intimidad. Los adolescentes que cuentan con relaciones de apoyo en el ámbito familiar, escolar y comunitario suelen crecer de forma saludable y positiva. Siendo importante remarcar que en esta etapa su salud física y mental se encuentra en riesgo, dándose altas tasas de mortalidad por accidentes, homicidios y suicidios. Esto se evidenció en una investigación realizada por Machell et al. (2016) sobre el ambiente familiar como moderador de la asociación entre ansiedad e ideación suicida en adolescentes, demostrando que la ideación suicida aumentó en respuesta a las percepciones de los adolescentes sobre el apoyo familiar inadecuado. En particular, la variable referente al apoyo familiar, el entorno familiar se ha pensado como un factor protector para el suicidio adolescente.

Etapas de la Adolescencia. Según Guibovich (2010) citado por Mamani y Pari (2015) las etapas de la adolescencia son las siguientes:

Adolescencia temprana (10-13 años). Se distingue por crecimiento rápido; características sexuales secundarias; capacidad reproductiva; adaptación a un nuevo cuerpo e imagen corporal; comienzo de la separación familiar; interacción con compañeros del mismo sexo; atracción por sexo opuesto (primer amor); ambivalencia en la familia (amor y rechazo; dependencia y autonomía) conflictos y peleas, rebeldía; impulsividad; cambios en el humor.

Adolescencia media (14-16 años). Se caracteriza por mayor atención a la apariencia; distanciamiento con la familia; cambios de la pubertad completos; grupo de amigos mixto; amistad con grupos cercanos y afines (positivos o negativos); proceso de

identificación de la personalidad y determinación de la orientación sexual; cambios de humor extremos; conflictos con los padres y otros adultos; preguntas sobre comportamiento y valores; críticos del pensamiento y comportamiento de los adultos; pensamiento deductivo más abstracto e hipotético; mejora en las habilidades de razonamiento; egocentrismo; necesidad de mayor autonomía y distanciamiento.

Adolescencia tardía (17-19 años). Se caracteriza por plena maduración biológica; aceptación de la imagen corporal; fortalecimiento de la identidad; definición de la carrera a seguir y lo necesario para conseguirlo; mayor estabilidad en las relaciones; relaciones más maduras y menos influencia de amigos; definición de la identidad sexual; mejora y maduración en el nivel del pensamiento.

Desarrollo Psicosocial en la Adolescencia. Según Papalia (2012) los adolescentes necesitan adoptar valores y asumir compromisos. Independientemente de sus habilidades, necesitan descubrir lo que pueden hacer y estar orgullosos de lo que han logrado. Para ser aceptados, valorados y respetados por quienes son y los valores que defienden, deben establecer conexiones con sus compañeros. Esto significa que tienen que decidir lo que representan. Aunque los adolescentes ven a sus compañeros como aliados en la batalla por la independencia, estas tareas no son sencillas y recurren a sus padres y otros adultos en busca de apoyo y dirección.

Papalia (2012) explica que el desarrollo psicosocial en la adolescencia lo compone:

La búsqueda de la identidad. Los adolescentes desarrollan sus identidades modificando y combinando identidades tempranas para crear un nuevo marco mental que es más que la suma de sus partes, a diferencia de los niños pequeños que imitan a otros para desarrollar sus identidades. Los jóvenes deben evaluar y organizar sus habilidades, requerimientos, intereses y deseos para desarrollar una identidad que les permita comunicarse efectivamente en los escenarios sociales. La identidad toma forma cuando los jóvenes se

enfrentan a tres decisiones fundamentales: definir su camino profesional, establecer los valores y creencias que guiarán su vida, y construir una identidad sexual con la que se sientan satisfechos.

Tristeza y enojo. Algunos adolescentes experimentan la falta de orientación de su familia, amigos o escuela, lo que les hace perder la esperanza en el futuro. En cambio, la pérdida de la autoestima provoca depresión clínica, una sensación abrumadora de tristeza y desesperanza que interfiere con todas las actividades normales y de rutina. La depresión clínica es el resultado de esto. Casi todos los adolescentes experimentan una disminución de la confianza en sí mismos en comparación con cuando eran más jóvenes. Algunas personas experimentan tristeza y depresión crónicas, lo que exagera los problemas que ya tenían cuando eran niños. Las drogas, el alcohol, las armas, el alejamiento de los padres, la depresión prolongada y otros factores de riesgo de suicidio son comunes entre los adolescentes.

Estos factores pueden ser evidenciados a través de los resultados de la investigación de Mosqueda et al. (2023) donde se determinaron 34 factores relaciones a la depresión en la adolescencia, entre los más esenciales se encontraron la autorregulación, ausencia de afecto, baja autoestima, estrés, consumo de sustancias, escasa actividad física, relaciones deficientes con los padres y entorno familiar negativo.

Vínculos con la Familia, los Pares y la Sociedad Adulta. La edad juega un papel significativo en la adolescencia. En este periodo, los jóvenes pasan más tiempo con sus pares y reducen el tiempo que pasan con su familia. No obstante, los valores básicos aprendidos de los padres permanecen con ellos mucho más de lo que se espera; incluso cuando los adolescentes encuentran amistad e intimidad con sus amigos, buscan en sus padres una base segura. Los adolescentes más seguros tienen relaciones sólidas y de apoyo con padres que se alinean con la forma en que el adolescente se ve a sí mismo, los apoyan y alientan en sus

intentos por lograr la autonomía y brindan un espacio seguro en situaciones de estrés emocional (Papalia et al. 2012).

Adolescentes y Padres. Overbeek et al. (2007) citado por Papalia et. al (2012) afirmaba que el vínculo de los adolescentes con sus padres, incluyendo el grado de conflictos y la disposición a comunicarse, están fuertemente influenciadas por la cercanía emocional que desarrollaron cuando eran niños. A su vez, estas relaciones establecen el escenario para la naturaleza de las relaciones que los adolescentes tendrán como compañeros cuando sean adultos. La mayoría de los adolescentes informan que tienen buenas relaciones con sus padres, pero la adolescencia tiene su propio conjunto de dificultades. Los padres anhelan que sus hijos logren ser independientes, aunque les resulta complicado soltarlos. Esto es similar a cómo se sienten los adolescentes acerca de su dependencia y necesidad de dejar ir a sus padres. Los conflictos en la familia pueden surgir de las tensiones, y los enfoques de crianza pueden afectar la forma en que se desarrollará. La cantidad de información que los adolescentes compartan con sus padres sobre su vida diaria determinará la eficacia de la supervisión.

Además, al igual que con los niños más pequeños, las circunstancias de vida, el empleo, el estado civil y la posición socioeconómica de los padres tienen un impacto en sus relaciones con sus hijos adolescentes. Otro elemento crucial es la personalidad, la extroversión de los padres y la amabilidad de los adolescentes indican una relación cálida (Denissen et al. 2009 citado por Papalia et al. 2012).

Teoría del Clima Social. Moos et al. (1984) citado por Ramos y Risco (2019) afirmó que el clima social es descrito por como las características socio ambientales son percibidas, y que estas se pueden formar a través de las relaciones, desarrollo y dinámicas entre individuos.

Zavala (2001) reafirma la teoría de la psicología ambiental como fundamento teórico del clima social en el ámbito familiar. La psicología ambiental es un vasto campo de estudio centrado en cómo el medio ambiente afecta psicológicamente a las personas. También se establece que existe una rama de la psicología cuyo principal interés de investigación es la relación entre el comportamiento de una persona y sus experiencias en relación con su entorno físico. Es importante poner un fuerte énfasis en la relación entre el ambiente y el comportamiento porque las personas moldean activamente su entorno además de su desarrollo físico.

Clima Social Familiar. El clima social familiar es la percepción de los aspectos sociales y ambientales que definen a la familia, tomando en cuenta las relaciones entre sus integrantes, además de los elementos relacionados con el desarrollo y la estructura esencial del grupo familiar (Moos, 1984). El clima social familiar se refiere a las contribuciones de cada integrante de la familia, que se expresan en aspectos que generan emociones. Asimismo, el clima se enriquece conforme se crean vínculos entre dos personas. La influencia en el comportamiento que el adolescente recibe de las relaciones familiares guarda relación con los lazos afectivos que este tenga con sus padres. Si estas son buenas, el adolescente logra una mejor adaptación, en cambio en las familias que sus relaciones son malas el ambiente es desfavorable y puede provocar comportamientos e ideas desadaptativas (González y Pereda, 2009). Esta afirmación se refuerza con la investigación realizada por Amezcua et al. (2022) sobre la importancia del clima familiar en la adaptación personal y social, ya que se pudo demostrar que los adolescentes presentaron mayor nivel de adaptación cuando los niveles de su clima social familiar eran favorables; sobre todo en las escalas de relaciones, expresividad y organización.

Moos (1984) explica que para evaluar o estudiar el clima social familiar, hay tres dimensiones que se debe de tomar en consideración, a consecuencia, ha elaborado escalas de

clima social para diferentes ambientes, en este caso la Escala de Clima Social Familiar (FES) cuyas dimensiones son:

Relaciones. Analiza el grado de comunicación y la libertad de expresión, así como el nivel de conflicto presente. Esta a su vez se divide en tres subdimensiones: cohesión, siendo el nivel de ayuda, cooperación y solidaridad entre los integrantes; expresividad, siendo el nivel en que se motiva a los integrantes de la familia a actuar libre y abiertamente al demostrar sus emociones y conflicto, entendiéndose como el grado en que los integrantes de la familia pueden demostrar abiertamente y sin reservas su ira, agresión y desacuerdo.

Desarrollo. Esta analiza la relevancia que tienen ciertos aspectos dentro de la familia como el crecimiento personal, que pueden ser aceptados o no en el contexto de la vida en común. Esta a su vez se divide en cinco subdimensiones: autonomía, siendo el grado en que los integrantes se sienten seguros, independientes y capaces de tomar decisiones por su propia iniciativa; actuación, siendo el nivel en que una actividad (como la escuela o el trabajo) está orientada a la acción o estructurada en torno a la competencia; intelectual-cultural, nivel de interés por actividades sociales, intelectuales, políticas y culturales; social-recreativo, el nivel de involucramiento por este tipo de actividades y moral-religiosidad, que hace énfasis en las tradiciones, la moral y los principios religiosos.

Estabilidad. Esta brinda información acerca de la estructura y la organización de la familia, además del grado de control que suele existir entre sus miembros. Esta se divide de igual forma en dos subdimensiones: organización, siendo esta la consideración de una estructura y organización claras al organizar las obligaciones y actividades de su familia; y control, entendiéndose como el grado en que se siguen normas y protocolos definidos en la vida familiar.

Moos (1984) detalla al ambiente como un aspecto imprescindible en el proceso de evolución de las personas; como también tiene el rol de formador importante en la conducta

humana, pues es ahí donde hay una mezcla de características organizacionales y culturales, como físicas, las que van a desencadenar contundentemente sobre el desarrollo de la persona.

En el estudio llevado a cabo por Delgado y Gálvez (2016) sobre la relación del clima social familiar y la depresión en estudiantes secundaria del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, obtuvo como resultados en los niveles del clima social familiar que el nivel promedio lo conformaba el 80%, el nivel alto 7.2% y el nivel bajo 12.2%, demostrando en su investigación que a mayor grado de clima social familiar en los adolescentes menor predisposición de los adolescentes a situaciones de riesgo. Del mismo modo, la investigación de Santiago (2012) sobre el riesgo suicida y el clima social familiar en adolescentes de Chiclayo, demostró una relación alta en ambas variables, siendo los niveles del clima social familiar del 45% en el nivel promedio, 21% un nivel malo y 34% un nivel bueno.

Ideación Suicida

En la literatura contemporánea se utilizan tres categorías para estudiar la conducta suicida:

Suicidio. El suicidio es un tema que se menciona a menudo y en general se reconoce que se ha convertido en un problema grave en todas las sociedades del mundo a lo largo del tiempo, puede manifestarse en una variedad de formas, incluidos diferentes comportamientos observables, manifestaciones como chantaje por parte de la persona que la exhibe y acciones que, si la familia o un pariente cercano las pasan por alto, podrían resultar en suicidio (Sanchez et al. 2010).

De acuerdo a la Organización Panamericana de Salud, el suicidio se puede definir como una acción deliberada por quitarse la vida y se considera dentro de la tercera fase de la conducta suicida y que se lleva a cabo a través de lesiones con diferentes grados de magnitud con el propósito de lograr su cometido.

De acuerdo a Andrade (2012) citado por Iquiapaza (2013) el suicidio no resulta de la desconexión de una persona del mundo que la rodea; más bien resulta de la distorsión de la responsabilidad de asumir o exigir a nivel sociofamiliar la reestructuración de los lazos rotos con otros sujetos significativos para su experiencia de vida. Muchas personas que intentan suicidarse lo hacen en un esfuerzo por encontrar alivio a sentimientos o pensamientos negativos como los sentimientos de vergüenza, culpa o carga hacia los seres queridos; los sentimientos de víctima que incluyen las emociones negativas como la soledad, la pérdida o el rechazo. Además, los comportamientos suicidas pueden darse por una situación o circunstancias que las personas las perciben como agobiante, por ejemplo: el envejecimiento, las adicciones, las crisis emocionales, padecimientos físicos o crónicos, pérdida de trabajo o problemas de dinero.

Parasuicidios: Estos incluyen comportamientos que van desde gestos e intentos de manipulación hasta intentos fallidos de acabar con la propia vida. Se refiere a una acción intencional, cuyo resultado no es fatal, pero causa daño al practicante; tal comportamiento debe ser inusual. Así, por ejemplo, el alcoholismo crónico o la adicción grave no se incluyen en esta categoría.

Ideaciones Suicidas: La ideación suicida se caracteriza por una variedad de procesos cognitivos y emocionales, que incluyen sentimientos de desmotivación por la vida, el desarrollo de planes suicidas y la presencia de preocupaciones autodestructivas sistemáticas e irracionales (Goldney et al., 1989 citado por Rodríguez, 2019). Para Zavala y Vásquez (2012) la ideación del suicidio estaría expresado a través de una definición existencial y filosófica, apreciado como una acción de auto aniquilamiento, esto se refleja como una especie de un odio hacia uno mismo, y esto lo llevaría a desencadenar la eliminación propia. Por su parte Beck et al. (1979) como aquella persona que, de manera consciente, organiza y planea el suicidio y tiene el deseo de llevarlo a cabo, aunque aún no ha realizado un intento explícito de

hacerlo. También se plantea que la ideación suicida se distingue del intento o consumación por la medida en que la persona enfrenta una lucha interna o el deseo de quitarse la vida, como el miedo a fallar en el intento o la sensación de culpa en caso de sobrevivir y al sentido de moralidad en cuanto a lo religioso. Según Valdivia (2014) en su teoría de la ideología suicida menciona que surgen ideas, deseos que apuntan a eliminarse a uno mismo, y que estas ideas pueden ser un catalizador de eventos que viven las personas, como la violencia familiar, la violencia social y la violencia escolar. Si las personas que te rodean ignoran el grito de ayuda que normalmente se da antes de la autoeliminación, estas ideas podrían hacerse realidad. Los adolescentes que han pensado en hacerse daño a sí mismos tienen más probabilidades de tener ideas suicidas y cometer suicidio, aunque a menudo hay señales de advertencia. Estas creencias también podrían ser el resultado de la violencia que encuentran en sus hogares, escuelas o sociedad. Los adolescentes a menudo experimentan sentimientos de impotencia, tienen poco control de los impulsos, toleran menos el estrés y se frustran con facilidad. Muy a menudo, se observa que los adolescentes que discuten con sus padres recurren a algunos de sus familiares o amigos en busca de apoyo.

En investigaciones realizadas en Perú sobre la ideación suicida en adolescentes, destacan entre algunas de ellas la de Ochoa (2016) cuyo objetivo fue determinar la relación entre la ideación suicida y el bienestar psicológico en estudiantes de primer año de universidad en Arequipa, demostrando así una prevalencia de la ideación suicida de 10.8% en el nivel alto. Acorde con las investigaciones de Bobes et al. (2011) acerca de las ideas intrusivas de acabar con la propia vida, estos varían en intensidad según el grado de detalle en los planes y la intención de llevarlos a cabo. En conclusión, la ideación suicida puede presentarse como ideas pasajeras sobre la ausencia de propósito en la vida o como breves reflexiones sobre la muerte, y también puede llegar a involucrar métodos para quitarse la vida

y una preocupación constante con la idea de suicidarse. Según Beck (1979) se pueden identificar cuatro indicadores de la ideación suicida

Actitud hacia la vida / Muerte. Entre todos los seres vivos, el ser humano es el único que enfrenta la muerte de manera continua a lo largo de su existencia. Además, somos la única especie que celebra o rinde tributo a la muerte a través de rituales funerarios peculiares y cargados de significados; la única especie que ha conseguido desarrollar, y que a menudo mantiene, la creencia en una vida después de la muerte y en la resurrección de los muertos. Así, somos la única especie en la que la muerte biológica, un hecho natural, se ve continuamente eclipsada por la muerte como un fenómeno cultural. La manera de ser de las personas evoluciona con el tiempo, a medida que se produce el desarrollo personal y se ven afectados por factores socioculturales. Estas variaciones manifiestan las dificultades, esperanzas, expectativas, así como la percepción social e individual sobre la muerte.

Pensamientos/Deseos Suicidas. Tanto la depresión como las ideas suicidas son una señal de que la persona no tiene la capacidad de hacerle frente a un conjunto de circunstancias personales que en ese momento le resultan difíciles de afrontar.

Proyecto de Intento Suicida. Hace referencia a la predisposición que ha tenido una persona en donde se ha ido generado una variedad de ideas cuya finalidad es llevar a cabo la acción de quitarse la vida.

Desesperanza. Es aquel sentimiento en la que la persona carece de expectativas hacia lo futuro.

Características del Pensamiento Suicida. Rosales (2013) nombra tres aspectos de la ideación suicida: estructura de pensamiento suicida; rigidez y constricción; percepción distorsionada del tiempo.

La Estructura del Pensamiento Suicida: Incluye tres aspectos: el primero corresponde al razonamiento de catálogo, que se refiere al razonamiento basado en falacias

lógicas, como la suposición: todo el que se mata llama la atención; por lo tanto, si me mato, llamo la atención. El segundo implica desorganización semántica e involucra estrategias cognitivas diseñadas para evitar pensar en el miedo a la muerte. El tercero es el pensamiento dicotómico extremo, es decir, la polarización de las ideas, es decir, la falta de opciones o puntos intermedios.

La Rigidez y Constricción de Pensamiento: Se asocia con la dificultad para aceptar el cambio y las nuevas opciones de comportamiento. Este es el tipo de razonamiento que pone a una persona en una situación que no se puede evitar. Por ejemplo, un adolescente cree que después de la ruptura de una relación, nadie en el mundo lo ama y pierde la felicidad por el resto de su vida.

La Percepción Distorsionada del Tiempo: La tendencia a "congelar" o detener el tiempo da como resultado una percepción distorsionada del tiempo, lo que dificulta tener en cuenta el pasado y planificar el futuro. Por lo tanto, las personas suicidas perciben los eventos o eventos temporales de manera significativamente diferente a otras personas, porque para ellos no existe el tiempo, sino el presente, y el presente no es importante en absoluto. Como resultado, el adolescente será menos capaz de reconocer circunstancias buenas o positivas en su vida y de considerar una amplia gama de posibilidades para el futuro.

Comportamientos Relacionados con Ideaciones Suicidas. De acuerdo con la investigación realizada por Casullo (1994) citado por Iquiapaza (2013). Existen tres tipos básicos de comportamientos relacionados con ideaciones e intenciones suicidas en la etapa de la adolescencia.

Depresivo Perfeccionista: Alude a individuos que tienen un Súper Yo extremadamente rígido y que exigen y manejan en los más altos niveles de desempeño. Exhiben un fuerte deseo de aceptación social y una propensión a ajustarse a las normas sociales aceptadas. En términos de fracaso y crítica, son extremadamente vulnerables. A

menudo internalizan sentimientos agresivos y hostiles y tienen una propensión a idealizar a sus seres queridos fallecidos. Es posible que hayan crecido en el centro de familias simbióticas altamente conflictivas.

Impulsivo: Describe a personas que se irritan con facilidad, tienen un umbral bajo para la frustración, son incapaces de experimentar afecto negativo y tienen una clara propensión a representar sus conflictos. Les cuesta encontrar soluciones efectivas a los problemas porque son muy sensibles a las situaciones en las que se sienten rechazados por los demás. Por lo general, provienen de hogares violentos donde se criaron.

Desintegrado: Es posible encontrar estados de extrema ansiedad junto con el miedo a perder la propia identidad en las personas que entran en esta categoría. No son muy asertivos y suelen ser muy sumisos porque temen perder el control e irritarse demasiado. Experimentan ataques de pánico o enfermedades mentales similares a la esquizofrenia con frecuencia.

Durante el proceso de la ideación suicida se describen una serie de características que lo componen; es por ello que distintos autores e investigaciones han querido responder al proceso o fases por las que las víctimas suelen pasar, entre algunos de estos autores tenemos a De las Heras (2015) en donde describe el proceso en tres fases importantes, en primer lugar se encuentra la consideración, en esta fase el individuo toma conciencia sobre una solución de escape que conllevaría el quitarse la vida hacia alguna situación que le esté ocasionando dolor. Se puede considerar que los medios audiovisuales, como las redes sociales o la misma televisión puede tener relevancia en esta fase, ya que sin ser el propósito principal estas brindan a la víctima un sinnúmero de información acerca de métodos de suicidio de otras víctimas. Despertando en la persona la idea del suicidio como solución; esto mismo en la literatura se define como el efecto Werther, siendo este el efecto de imitación del comportamiento suicida. La siguiente fase corresponde a la ambivalencia, durante esta fase el individuo entra en una discusión consigo mismo en el que se plantea al suicidio como la única solución factible a la

resolución de sus conflictos o, por el contrario, si existe alguna otra solución viable para ello. Esta fase en particular no cuenta con un intervalo de tiempo definido, ya que esta varía en relación a la persona, dándose incluso el caso que nunca ocurra en personas con características impulsivas; esta fase es el momento idóneo para la ayuda e intervención psicológica por el hecho de que la víctima muestra señales de auxilio. La última fase corresponde a la decisión, si los pensamientos autodestructivos de la segunda fase prevalecieron, en este estado es donde la persona finalmente tomó la decisión de acabar con su vida. La persona suele idear un plan para llevar a cabo su objetivo, siendo que mientras más elaborado sea dicho plan habrá mayores posibilidades de que tenga éxito; puede ir acompañado de momentos de alegría y por último de despedidas.

Por otro lado, Miranda et al. (2009) realiza la división de la ideación suicida en cinco fases que no siempre ocurren en el mismo orden y se asume que es una serie de acciones en las que la persona busca acabar con su vida: ideación suicida pasiva; contemplación activa del propio suicidio; planeación y preparación; ejecución del intento de suicidio y por último el suicidio consumado

Ideación Suicida en la Adolescencia. Los adolescentes que piensan o intentan suicidarse a menudo tienen antecedentes de enfermedades emocionales. Pueden ser perpetradores o víctimas de violencia y pueden tener problemas académicos o de conducta en el colegio. Muchos sufrieron abusos cuando eran niños y tuvieron problemas de relación difíciles. Tienden a tener baja autoestima, sentimientos de impotencia, poco control de los impulsos y una menor tolerancia a la frustración y el estrés. Estos jóvenes a menudo están separados de sus padres y no tienen a nadie a quien acudir excepto a la familia. También tienden a tener intentos de suicidio, o los tienen sus amigos o familiares. Entre los factores de protección que reducen el riesgo de suicidio están el sentirse conectado con la familia, el

colegio, contar con bienestar emocional y el rendimiento académico óptimo (Papalia et al., 2012).

De acuerdo a Cuesta-Revé (2017) y Cañón et al. (2019) en sus investigaciones demostraron que los factores de riesgo más comunes para que un adolescente pueda desarrollar un comportamiento suicida son los factores sociales: habitar en un barrio marginal o pobre; vivir en un lugar que posea algún problema social. Los factores familiares que incluyen una inadecuada relación intrafamiliar entre integrantes de una familia. Los factores escolares, que lo componen el bullying por parte de los compañeros; el estrés académico y, por último, los factores personales ya sea la baja autoestima; el consumo de drogas; abuso sexual; desesperanza por algún suceso experimentado; trauma de que una persona muy cercana a la persona haya cometido suicidio. Es importante mencionar que en cualquier adolescente se puede presentar más de uno de estos factores o que un factor puede propiciar la aparición de otro.

De acuerdo a las investigaciones de Xing et al. (2010) se encontró una fuerte correlación entre la exposición a un entorno familiar disfuncional y los intentos de suicidio entre los jóvenes. Estos autores señalan el clima familiar, los niveles de conflicto y la mala comunicación como factores de riesgo para las autolesiones y conductas suicidas de los adolescentes. Del mismo modo en el trabajo de investigación realizado por Medina (2019) en el que detalló sobre los factores de riesgo asociados al intento de suicidio en adolescentes en el Hospital Goyeneche, tenía como objetivo el conocer los factores de riesgo que se encuentran relacionados al intento suicida en pacientes adolescentes de entre 10 y 19 años. Los resultados describieron que el 55% de adolescentes tienen edades de entre 14 y 16 años, siendo esta comprendida a la adolescencia intermedia, además el estudio reveló que un gran número de estos adolescentes tenían malas relaciones familiares y que además tuvieron alguna ruptura en sus relaciones.

De igual modo, en diferentes revisiones realizadas por una gran variedad de autores, la relación entre la ideación suicida con el entorno familiar, resulta como uno de los principales factores desencadenantes. Entre algunas de estas investigaciones se encuentran la de Bahamón et al. (2018) sobre las practicas parentales asociadas al suicidio en adolescentes en la que se evidenció que los adolescentes de padres autoritarios y sobreprotectores pueden llegar a generar pensamientos suicidas, además de la poca comunicación y la obstrucción a la autonomía. Siabato et al. (2017) demostró en su investigación sobre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes, que aquellos que pertenecen a familias disfuncionales presentan un nivel alto de ideación suicida; de igual modo el consumo de alcohol funciona como un potenciador a estas ideas.

En una revisión realizada por Cañón y Carmona (2018) sobre la ideación y conductas suicidas en jóvenes, en ella se analizaron un gran número de artículos relacionados al tema de investigación en diferentes países como Brasil, China, Colombia, España, Australia, entre otros y de los cuales fueron recopilados de diferentes bases de datos. El estudio realizado enmarca que, en el mundo, los casos de ideación suicida se encuentran entre el 10% y 35% y los intentos van desde 5% a 15%, habiendo un mayor riesgo en jóvenes que no se encuentran estudiando que aquellos que sí lo hacen. Además, explica que entre los factores que se encuentran relacionados a esta problemática pueden estar asociados a las emociones, a las interacciones en los miembros de la familia y en problemas laborales y desigualdad.

Entre algunas de las revisiones realizadas, destacan algunos artículos como uno realizado en Colombia en donde se encontró que factores relacionados al pensamiento suicida son la violencia intrafamiliar, abandono o desempleo. En México con 65 adolescentes se encontró que la problemática familiar era un factor principal en el intento suicida y además 51 de los adolescentes explicaron situaciones como la violencia intrafamiliar, o problemas entre los miembros de la familia como causas principales. Y de igual en Medellín, entre las

causas principales se encontró la problemática familiar, desapego con el círculo familiar, sentimientos incomprensidos por la familia como tristeza o enojo. Cañón (2018) concluyó un nivel multifactorial en cuanto a la ideación suicida en adolescentes, pero resaltando aun así como en los jóvenes, los estilos parentales y los roles y comportamientos en la familia son esenciales, y que llevando de manera inadecuada pueden ocasionar pensamientos y posteriores actos suicidas.

Después de haber resaltado los principales factores relacionados a la ideación suicida en adolescentes y haber evidenciado la importancia de la familia para el desarrollo del adolescente. Es importante mencionar sobre la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en nuestra población actual. Por ello detallamos la investigación realizada por Atoche y Sánchez (2017) sobre la ideación suicida y las dimensiones del clima social familiar en adolescentes de Chiclayo, la cual tuvo como objetivo el poder determinar la relación entre la ideación suicida y las dimensiones del clima social familiar en estudiantes; evidenciando una relación de la ideación suicida con la dimensión desarrollo y las subescalas de intelectual/cultural y actuación. Por otro lado, Arce (2018) tuvo como propósito el poder determinar la relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de Arequipa. Los resultados de la investigación concluyeron que existe relación entre la ideación suicida y el clima social familiar de los estudiantes de las instituciones educativas. Por otro lado, se encontró que el 51.6% de los individuos presenta niveles medios de ideación suicida, mientras que el 37.2% reporta un clima social familiar también en un nivel medio, seguido de una tendencia mala del 27.1%. Al analizar la relación entre la ideación suicida y el clima social familiar, se llegó a la conclusión de que no hay conexión entre ambas variables. Esto implica que los niveles de ideación suicida no dependen del tipo de ambiente familiar que tienen los estudiantes, y, además, esta correlación se considera no significativa.

Hipótesis

Existe una relación significativa entre el clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.



Capítulo II. Método

Método

Se empleó un enfoque cuantitativo, el cual recolecta datos numéricos y aplica análisis estadísticos para comprobar hipótesis, identificar tendencias de comportamiento y comprobar teorías. El tipo de investigación fue de estudio correlacional, ya que está orientado a describir, analizar y definir en detalle cada variable para identificar la relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en estudiantes de quinto año de secundaria. (Hernández et al. 2014). El diseño de investigación fue no experimental, ya que el estudio no interviene de manera intencional sobre las variables, sino que se limita a observar los fenómenos en su contexto natural para analizarlos. En cuanto a su temporalidad, el diseño fue de corte transversal, ya que los datos se recolectaron en un solo momento en el tiempo (Hernández et al., 2014). Su objetivo principal es describir las posibles relaciones entre variables y constructos, así como explorar si estos se interrelacionan en un momento específico.

Instrumentos

Instrumento 1. Clima Social Familiar

El instrumento que se utilizó fue la Escala de Clima Social Familiar, elaborada por Moss et al. (1984). Esta es una escala que evalúa las características sociales y ambientales y las relaciones que se dan entre los miembros de la familia. Esta escala puede ser aplicada tanto individual como colectiva. Moss et. al. (1984) detalla que para su realización se empleó diversos métodos con el propósito de tener un conocimiento y comprender el ambiente social de las familias, para ello construyó una serie de factores y que estos unidos junto a otros cuestionarios de clima familiar realizaron la primera versión de la escala.

Esta escala consta de 90 ítems conformada por 10 subescalas y divididas en 3 dimensiones: relaciones, desarrollo y estabilidad. Tiene un tiempo de 20 minutos, y su aplicación a partir de los 13 a los 17 años.

La relación es una dimensión que evalúa el grado de comunicación expresiva en la familia y caracteriza el grado de interacción del conflicto en la familia. El desarrollo evalúa la importancia de ciertos procesos de desarrollo en la familia, que pueden o no ser facilitados por la convivencia. La dimensión de estabilidad proporciona información sobre la estructura y organización familiar y el grado de control que algunos miembros de la familia suelen tener sobre otros miembros.

Relaciones: Esta dimensión se divide en tres subescalas: cohesión (CO), siendo el nivel de ayuda, cooperación y solidaridad entre los integrantes; expresividad (EX), siendo el nivel en que se motiva a los integrantes de la familia a actuar libre y abiertamente al demostrar sus emociones; conflicto (CT), entendiéndose como el grado en que los integrantes de la familia pueden demostrar abiertamente y sin reservas su ira, agresión y desacuerdo.

Desarrollo: Esta dimensión se divide en cinco subescalas: autonomía (AU), siendo el grado en que los integrantes se sienten seguros, independientes y capaces de tomar decisiones por su propia iniciativa; actuación (AC), siendo el nivel en que una actividad (como la escuela o el trabajo) está orientada a la acción o estructurada en torno a la competencia; intelectual-cultural (IC), nivel de interés por actividades sociales, intelectuales, políticas y culturales; social recreativo (SR), el nivel de involucramiento por este tipo de actividades; moralidad religiosidad (MR), que hace énfasis en las tradiciones, la moral y los principios religiosos.

Estabilidad: Esta dimensión se divide en dos subescalas: organización (OR), siendo esta la consideración de una estructura y organización claras al organizar las obligaciones y

actividades de su familia; control (CN), entendiéndose como el grado en que se siguen normas y protocolos definidos en la vida familiar.

En cuanto a la calificación se utilizó la parrilla de calificación sobre la hoja de respuestas, con cada coincidencia se suma un punto, además en cada fila no debe haber más de 9.

En su estandarización en Lima, se comprobó la validez de la prueba al correlacionarla con la prueba de BELL, centrándose en el área de ajuste en el hogar. Los coeficientes de correlación en adolescentes fueron: cohesión .57, conflicto .60 y organización .51. Asimismo, se examinó el FES con la escala TAMAI (Área Familiar) a nivel individual, obteniéndose coeficientes de: cohesión .62, expresividad .53 y conflicto .59. Ambos estudios respaldan la validez de la Escala FES, con una muestra de 100 jóvenes y 77 familias. En la confiabilidad se usó el método de consistencia interna y los coeficientes de fiabilidad fueron de .88 a .91 con una media de .89 para el examen individual, siendo las áreas cohesión, intelectual - cultural, expresión y autonomía las más altas. La muestra usada para este estudio fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años. En el Test - Retest con 2 meses de lapso, los coeficientes eran en promedio .86, variando de tres a seis puntos (Ruiz y Guerra, 1993). Entre algunas investigaciones que utilizaron la estandarización en Lima se encuentran la de Villanueva (2019) la cual tuvo como objetivo el poder determinar la categoría del clima social familiar con mayor predominancia en estudiantes de Chilca. La cual obtuvo un Alfa de Cronbach de .89, demostrando la confiabilidad del instrumento.

Tabla 1*Calificación e indicadores para el clima social familiar y sus dimensiones*

Puntaje	Relación	Desarrollo	Estabilidad	Categoría
70 a 80	21 a Más	33 a Más	18	Muy buena
65	20	32	17	Buena
56 a 60	19	30 a 31	16	Tiende a buena
41 a 55	14 a 18	25 a 29	11 a 15	Promedio
31 a 40	12 a 13	19 a 24	8 a 10	Mala
0 a 30	0 a 11	0 a 18	0 a 7	Muy mala

Instrumento 2. Ideación Suicida

El instrumento a utilizar fue la Escala de Ideación Suicida de Beck realizada por Beck en el 1970 y que esta a su vez fue adaptada para el Perú por Bobadilla en el 2004. Esta escala fue elaborada con el propósito de cuantificar y evaluar la intencionalidad en que alguien esté intentando o piense en el suicidio. El instrumento utilizado en el estudio de Beck de 2004 informó la validez de constructo utilizando un análisis factorial que demostró una estructura teórica de tres componentes y también una validez concurrente con la Escala de intención suicida de Plutchik, que en conjunto confirmaron una composición de cuatro componentes.

Consta con 18 ítems con respuesta SI y NO con puntuaciones de 1 y 2, la administración de la prueba puede ser individual y colectiva. Tiene un tiempo de 15 minutos, y su aplicación a partir de 14 a 20 años.

La persona a evaluar selecciona entre los ítems presentados y elige la que mejor refleje su situación actual. Para la puntuación total se logra sumando los valores que presenta cada ítem, estas van desde 1 a 2.

En cuanto a las dimensiones de la escala estos son: Actitud hacia la vida y muerte, Pensamientos y deseos, Proyecto de intento de suicidio, Desesperanza

Actitud hacia la vida y muerte. Se refiere a cómo los estilos de vida de las personas cambian con el tiempo debido al desarrollo de la personalidad y se ven afectados por factores socioculturales. Estas variaciones manifiestan las dificultades, esperanzas, expectativas, así como la percepción social e individual sobre la muerte.

Pensamientos y deseos suicidas. Tanto la depresión como las ideas suicidas son una señal de que la persona no tiene la capacidad de hacerle frente a un conjunto de circunstancias personales que en ese momento le resultan difíciles de afrontar.

Proyecto de intento suicida. Hace referencia a la predisposición que ha tenido una persona en donde se ha ido generado una variedad de ideas cuya finalidad es llevar a cabo la acción de quitarse la vida.

Desesperanza. Es aquel sentimiento en la que la persona carece de expectativas hacia lo futuro.

Para el desarrollo de esta investigación se hizo uso de dicha escala adaptada al contexto peruano por Bobadilla et al. (2004) conformada por 18 ítems, los cuales son dicotómicas y tiene como objetivo medir los niveles de ideación suicida. Es así que cada ítem tiene una opción afirmativa y negativa al enunciado puntuándose 2 y 1, respectivamente. En cuanto, a la confiabilidad y validez del instrumento se tiene como referencia que las propiedades psicométricas del instrumento original de Beck se realizaron en 3700 pacientes con tratamiento psiquiátrico donde se obtuvo una confiabilidad a través del alfa de Cronbach de .89 y una validez de constructo de .83. De igual manera, la adaptación por Bobadilla obtuvo una confiabilidad de .81 según el alfa de Cronbach y de validez de constructo de .84. Entre algunas investigaciones que utilizaron la adaptación de Bobadilla se encuentran la de Chombo (2020) la cual tuvo como objetivo el poder determinar los niveles de ideación

suicida en adolescentes y adultos de Lima Metropolitana. La realización de una actualización de dichos datos obtuvo un Alfa de Cronbach de .97 y una validez de constructo de .66, demostrando la confiabilidad del instrumento.

Tabla 2

Calificación e indicadores para la ideación suicida y sus dimensiones

I	II	III	IV	Ideación Suicida	Niveles
5	4	4	5	18-24	Bajo: Posee nivel bajo de ideación suicida
6	5	5	6		
7	6	6	7	25-30	Medio: Posee riesgo de ideación suicida
8			8		
9	7	7	9	31-36	Alto: Posee alto riesgo de ideación suicida
10	8	8	10		

Participantes

La población estuvo constituida por estudiantes del distrito de Paucarpata de instituciones educativas tanto nacionales como particulares con edades de entre 15 y 17 años que cursan el 5to año de educación secundaria, siendo la población de estudiantes un total de 1,500 aproximadamente. Basándonos en un documento emitido por la municipalidad del Distrito de Paucarpata.

A través de la aplicación de la fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra, y teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95% con un margen de error de 5%, resultó con un tamaño de muestra mínimo de 306 personas.

$$n = \frac{N * Z \frac{2}{a} * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z \frac{2}{a} * p * q}$$

n= Tamaño de muestra buscado

N= Tamaño de la población o universo

Z= Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza

e= Error de estimación máximo aceptado

p= Probabilidad de que ocurra el evento estudio=50%

q= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado=100-p= 50%

Dando como resultado:

$$n = \frac{1500 * 1,96^2 (50 * 50)}{5^2 * 1499 + 1,96^2 * 50 * 50}$$

n= 306,0216652506

Posterior a realizar las coordinaciones con las diferentes instituciones educativas se pudo contar con la participación de 312 estudiantes pertenecientes al distrito de Paucarpata con edades de entre 15 y 17 años y que cursaban el 5to año de educación secundaria.

Se realizó un muestreo aleatorio por conglomerados. Este método de muestreo involucra un procedimiento en el que primeramente se divide a la población en grupos, estos pueden ser por zonas geográficas, grupos de datos, entre otros; seguidamente se elige al azar los conglomerados y todos los participantes pertenecientes al grupo se incluyen en la muestra (Turban et al., 2022). De este modo, las instituciones educativas pertenecientes al distrito de Paucarpata conformaron los conglomerados, siendo 46 instituciones educativas de nivel secundario y de forma aleatoria fueron seleccionadas hasta abarcar el tamaño de muestra requerido.

Siendo la muestra escogida de tipo probabilística, debido a que esta es indispensable en los diseños de investigación cuantitativa, como también en las investigaciones del tipo correlacional.

Tabla 3.

Instituciones Educativas y cantidad de estudiantes que conformaron la muestra

Institución Educativa	Número de estudiantes
Santa Rosa de Lima	100
Julio C Tello	18
José María Arguedas	12
Benigno Ballón Farfán	56
Padre Pérez de Guereñu	45
Paola Frassinetti	81
Total	312

Procedimientos

Se realizaron las coordinaciones pertinentes con los directivos de las instituciones educativas para abordar el tema de investigación y la aplicación de los cuestionarios. Durante estas conversaciones, se explicó detalladamente el propósito y el procedimiento de la investigación, y se obtuvo el permiso de los directores para proceder con la aplicación de los instrumentos.

Previamente a realizar la aplicación de estos, se solicitó a las instituciones educativas un salón vacío y que se encuentre libre de distracciones, este fue ordenado adecuadamente para el momento de la aplicación.

Al momento de la aplicación de los instrumentos se dio entrega de un asentimiento informado a los estudiantes, en el cual se detallaron los objetivos de la investigación, el

propósito de los cuestionarios y el procedimiento de aplicación. Se prosiguió con la entrega de los instrumentos de clima social familiar e ideación suicida, tuvieron aproximadamente 20 min para realizar el cuestionario de clima social familiar y 15 min para realizar el cuestionario de ideación suicida.

Nuevamente procedimos a dar las instrucciones para el llenado de ambos cuestionarios, se les indico que solo podían marcar una opción por cada uno de los ítems y que absolutamente todas las afirmaciones debían ser respondidas para un correcto análisis de los datos.

Consideraciones Éticas

Los principios éticos a considerar fueron en base a los factores principales en el desarrollo ético de las investigaciones.

Valor: La investigación busca mejorar la salud y el conocimiento

Validez científica: La investigación es metodológicamente sensata, de manera que los participantes de la investigación no pierden su tiempo con investigaciones que deban repetirse.

La selección de seres humanos o sujetos debe ser justa: los participantes en la investigación son seleccionados en forma justa y equitativa y sin prejuicios personales o preferencias.

Proporción favorable de riesgo/ beneficio: los riesgos a los participantes en la investigación son mínimos, siendo que los beneficios potenciales para los individuos y los conocimientos ganados para la sociedad sobrepasarán los riesgos.

Consentimiento informado: los individuos están informados acerca de la investigación y dan su consentimiento voluntario antes de convertirse en participantes de la investigación.

Respeto para los seres humanos participantes: A los participantes en la investigación se mantendrá protegida su privacidad, teniendo la opción de dejar la evaluación si lo ven por necesario.

Privacidad: Es derecho del participante el mantener su información personal a otros.

Datos confidenciales: Será la información personal o identificable acerca de la persona que participa, entregados con el entendimiento que no serán revelados a otros sin un consentimiento.

Análisis de Datos

Para el análisis de los datos, la información fue recolectada tras la aplicación de los instrumentos y posteriormente calificada, obteniéndose los puntajes correspondientes, luego se codificó en una base de datos; utilizando plantillas de Excel para ordenar la información de los puntajes obtenidos por cada una de las variables, dimensiones y subescalas pertenecientes a cada una.

Seguido a esto, a la información fue exportada al software SPSS-26 y fue ordenada en base a las variables que iban a ser correlacionadas. De este modo, los resultados fueron mostrados de acuerdo a como fueron planteados en el objetivo general y los objetivos específicos.

Se utilizó estadísticos descriptivos para aquellos objetivos que buscaban determinar el nivel que predominaba en sus resultados, lo cual se satisfacía con tablas de frecuencias y porcentajes. Y en cuanto a los objetivos que buscaban la correlación entre variables utilizando estadística inferencial, se recurrió en primer lugar a realizar la prueba de normalidad de los datos para determinar si se utilizaría una prueba estadística paramétrica o no paramétrica.

En este caso, dado que la muestra fue superior a 50 personas, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, siendo su criterio de interpretación que si el p valor $>$ a .05 se

aceptaba la distribución normal y se procedía con pruebas paramétricas y si p valor $\leq a$.05 se aceptaba que no hay distribución normal, en consecuencia, se procedía con pruebas no paramétricas.

Al utilizar la prueba de Kolmogorov-Smirnov, nos dio como resultado que p valor era $\leq a$.05 por lo que a razón de que la distribución no era normal procedimos a usar pruebas no paramétricas para el análisis de nuestros datos. En este caso usamos la prueba rho de Spearman ya que era la que mejor se adecuaba a los datos de nuestra muestra y de distribución de datos.

Los criterios de interpretación de los resultados de la correlación para la rho de Spearman se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 4
Regla de interpretación del coeficiente de correlación

Valor de rho	Grado de Relación
0	Relación Nula
+-. .000 a .199	Relación Muy Baja
+-. .200 a .399	Relación Baja
+-. .400 a .599	Relación Moderada
+-. .600 a .799	Relación Alta
+-. .800 a .999	Relación Muy Alta
+-. 1	Relación Perfecta

Fuente: Mayorga, L. A. (2022). Manual de Metodología de Investigación. Cusco: Yachay.

Capítulo III. Resultados

Resultados

Con respecto a los resultados, serán presentados en el siguiente orden: primero, se presentan los niveles del clima social familiar; segundo, los niveles obtenidos en la ideación suicida; tercero, los niveles de las dimensiones del clima social familiar; cuarto, los niveles de las subescalas de las dimensiones del clima social familiar; quinto, los niveles de las dimensiones de la ideación suicida; sexto, la relación entre las dimensiones del clima social familiar y la ideación suicida; séptimo, la relación entre las subescalas de la dimensión relaciones del clima social familiar y la ideación suicida; octavo, la relación entre las subescalas de la dimensión desarrollo del clima social familiar y la ideación suicida; noveno, la relación entre las subescalas de la dimensión estabilidad del clima social familiar y la ideación suicida; decimo, la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida.

En relación a los niveles obtenidos del clima social familiar, la Tabla 5 muestra que el mayor porcentaje cuenta con un nivel promedio, siendo de 51.3% seguido de tendencia buena con 21.5; mala con 15.7% y finalmente buena con 11.5%. Asimismo, hubo ausencia de los niveles muy buena y muy mala.

Tabla 5

Niveles del clima social familiar

Niveles	<i>f</i>	%
Mala	49	15.7
Promedio	160	51.3
Tendencia Buena	67	21.5
Buena	36	11.5
Total	312	100.0

En relación a los niveles obtenidos en la ideación suicida, la Tabla 6 muestra que el mayor porcentaje cuenta con un nivel bajo, siendo de 55.8%, lo cual indica menor riesgo en ideación suicida; seguido por un nivel medio de 34.0% indicando riesgo presente de ideación suicida, y finalmente el nivel alto con un 10.3% indicando una mayor presencia de ideación suicida.

Tabla 6*Niveles de ideación suicida*

Niveles	<i>f</i>	%
Bajo	174	55.8
Medio	106	34.0
Alto	32	10.3
Total	312	100.0

En relación a los niveles obtenidos de las dimensiones del clima social familiar, la Tabla 7 nos muestra que, en las dimensiones de Relaciones, Desarrollo y Estabilidad, el mayor porcentaje se encuentra en un nivel promedio con 49%, 41.7% y 68.3% respectivamente. Sin embargo, en la dimensión de Relaciones, el porcentaje de los niveles mala y muy mala lo constituyen el 25.3% y 24.4% de estudiantes; en la dimensión de Desarrollo, el porcentaje de los niveles mala y muy mala lo constituyen el 20.2% y 9.9% y en la dimensión de Estabilidad, el porcentaje en los niveles mala y muy mala está conformado por el 19.9% y 7.7%. Siendo estos los segundos porcentajes más altos.

En cuanto a los porcentajes de los niveles: tendencia buena, buena y muy buena; la dimensión Desarrollo presentó mayores porcentajes, siendo estos de 15.4%, 5.8% y 7.1% respectivamente; mientras que, en las dimensiones de Relaciones y Estabilidad, el porcentaje de estudiantes que obtenía niveles en tendencia buena, buena y muy buena se mantenía menor al 10%.

Tabla 7

Niveles de las dimensiones del clima social familiar

Niveles	Relaciones		Desarrollo		Estabilidad	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Muy Mala	76	24.4	31	9.9	24	7.7
Mala	79	25.3	63	20.2	62	19.9
Promedio	153	49.0	130	41.7	213	68.3
Tiende a Buena	3	1.0	48	15.4	11	3.5
Buena	1	.3	18	5.8	2	.6
Muy Buena	0	0	22	7.1	0	0
Total	312	100.0	312	100.0	312	100.0

De acuerdo a los resultados mostrados en la Tabla 8 sobre los niveles obtenidos en las subescalas; se evidencia que todas las subescalas obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel promedio, a excepción de la subescala Conflicto que obtuvo un nivel de clima social familiar muy malo.

Detallando los porcentajes más altos obtenidos, se evidenció que, en la subescala de Cohesión, los mayores porcentajes lo obtuvieron los niveles promedio con 45.8%, seguido por tendencia buena y buena con 23.7% y 13.5%. En la subescala de Expresividad, el mayor porcentaje lo obtuvo el nivel promedio con 37.5%, seguido por muy mala con 32.1%. En la subescala de Conflicto, el mayor porcentaje lo obtuvo el nivel muy malo con 72.1%, seguido por el nivel promedio con 13.5%. En la subescala de Autonomía, el mayor porcentaje lo obtuvo el nivel promedio con 53.2% seguido por el nivel malo con 18.3%. En la subescala Actuación, el porcentaje más alto lo obtuvo el nivel promedio con 39.7% seguido por el nivel tendencia buena con 27.2%. En la subescala Intelectual-Cultural, el porcentaje más alto lo

obtuvo el nivel promedio con 36.2% seguido por el nivel muy malo con 17.9%. En la subescala Social-Recreativo, el porcentaje más alto lo obtuvo el nivel promedio con 36.9% seguido por un nivel malo de 31.7%. En la subescala Moral-Religiosidad, el porcentaje más alto lo obtuvo el nivel promedio con 43.6% seguido por el nivel malo con 20.8%. En la subescala Organización, el porcentaje más alto lo obtuvo el nivel promedio con 29.5% seguido por un nivel bueno de 23.7%. Y por último en la subescala de Control, el mayor porcentaje lo obtuvo el nivel promedio con 46.8%, seguido por el nivel malo con 19.9%.

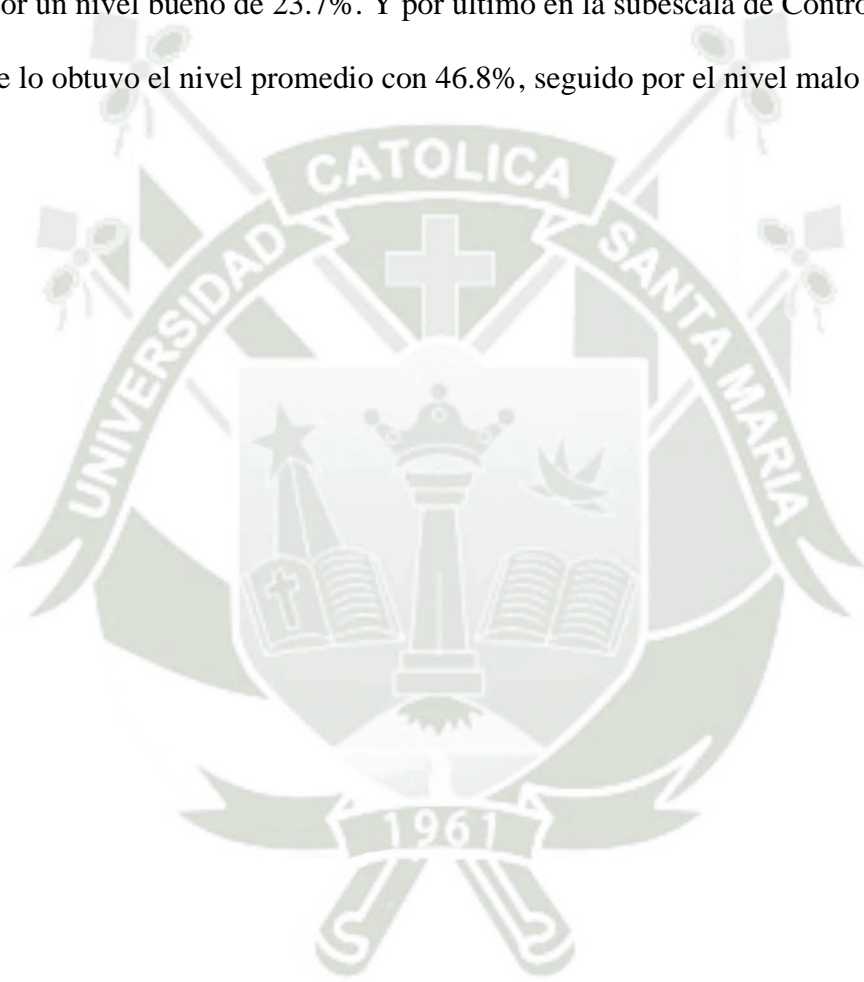


Tabla 8

Niveles de las subescalas del clima social familiar

	Muy Mala	Mala	Promedio	Tendencia Buena	Buena	Muy Buena	Total
Cohesión	9.3	7.7	45.8	23.7	13.5	0	100.0
Expresividad	32.1	12.8	37.5	12.8	4.8	0	100.0
Conflicto	72.1	12.5	13.5	1.6	.3	0	100.0
Autonomía	10.9	18.3	53.2	12.8	4.8	0	100.0
Actuación	2.9	6.4	39.7	27.2	19.9	3.8	100.0
Intelectual-Cultural	17.9	16.6	36.2	15.4	10.3	4.2	100.0
Social Recreativo	26.6	31.7	36.9	4.5	.3	0	100.0
Moral Religiosidad	9.3	20.8	43.6	17.0	7.1	2.2	100.0
Organización	6.7	5.8	29.5	16.3	23.7	17.9	100.0
Control	13.8	19.9	46.8	12.5	5.4	1.6	100.0

En relación a los niveles obtenidos en las dimensiones de la ideación suicida, la Tabla 9 evidenció que los porcentajes que sobresalen en mayor medida sobre las cuatro dimensiones se encuentran en un nivel bajo, seguidas del nivel medio y finalmente del nivel alto.

Asimismo, es importante resaltar que de entre las cuatro dimensiones presentadas para la ideación suicida, la dimensión de Actitud hacia la vida/muerte presenta porcentajes equiparables en los tres niveles con un nivel de riesgo bajo de 39.1%, riesgo medio de 34.6% y alto con 26.3%.

Tabla 9

Niveles de las dimensiones de la ideación suicida

	Actitud hacia la vida/muerte		Pensamiento/ Deseos Suicidas		Proyecto de Intento Suicida		Desesperanza	
	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	122	39.1	172	55.1	196	62.8	168	53.8
Medio	108	34.6	81	26.0	77	24.7	103	33.0
Alto	82	26.3	59	18.9	39	12.5	41	13.1
Total	312	100.0	312	100.0	312	100.0	312	100.0

En los resultados mostrados en la Tabla 10 se calculó un coeficiente de correlación de Spearman para determinar una relación entre las dimensiones del clima social familiar y la ideación suicida. Se demostró una correlación negativa entre la dimensión relaciones y la ideación suicida, $\rho(310) = -.331, p = .000$. De igual modo, se demostró una correlación negativa entre la dimensión desarrollo y la ideación suicida, $\rho(310) = -.339, p = .000$. A través de la regla de interpretación del coeficiente de correlación, ambas correlaciones se encuentran en un grado de relación bajo.

Por otro lado, no se pudo demostrar una correlación entre la dimensión de estabilidad y la ideación suicida, $\rho(310) = -.104, p = .067$.

Por lo mismo, se puede afirmar que existe una relación negativa baja entre las dimensiones de relaciones y desarrollo con la ideación suicida en los estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Tabla 10.

Relación entre las dimensiones del clima social familiar y la ideación suicida

	Ideación Suicida	
	<i>rho</i>	<i>P</i>
Relaciones	-.331**	.000
Desarrollo	-.339**	.000
Estabilidad	-.104	.067

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

En los resultados mostrados en la Tabla 11 se calculó el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre las subescalas de la dimensión relaciones y la ideación suicida. Se evidenció una correlación negativa entre la subescala cohesión y la ideación suicida, $rho(310) = -.327, p = .000$. Una correlación negativa entre la subescala expresividad y la ideación suicida, $rho(310) = -.455, p = .000$ y una correlación positiva entre la subescala conflicto y la ideación suicida, $rho(310) = .366, p = .000$.

A través de la interpretación del coeficiente de correlaciones, se puede afirmar por lo tanto que existe una correlación negativa baja entre la subescala cohesión y la ideación suicida; existe una correlación negativa moderada entre la subescala expresividad y la ideación suicida y, por último, existe una correlación positiva baja entre la subescala conflicto y la ideación suicida.

Tabla 11.*Relación entre las subescalas de la dimensión Relaciones y la ideación suicida*

	Ideación Suicida	
	<i>rho</i>	<i>P</i>
Cohesión	-.327**	.000
Expresividad	-.455**	.000
Conflicto	.366**	.000

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

En los resultados mostrados en la Tabla 12, a través del cálculo del coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre las subescalas de la dimensión desarrollo y la ideación suicida, se demostró una correlación negativa entre la subescala intelectual-cultural y la ideación suicida, $rho(310) = -.341, p = .000$ y una correlación negativa entre la subescala social recreativa, $rho(310) = -.246, p = .000$. Sin embargo, se pudo evidenciar que no existe una correlación entre las subescalas de autonomía, actuación y moral-religiosidad con la ideación suicida.

Se puede afirmar por lo tanto a través de la regla de interpretación del coeficiente que existe una correlación negativa baja entre las subescalas intelectual-cultural y social-recreativa con la ideación suicida.

Tabla 12.

Relación entre las subescalas de la dimensión Desarrollo y la ideación suicida

	Ideación Suicida	
	<i>rho</i>	<i>P</i>
Autonomía	-.025	.664
Actuación	-.102	.072
Intelectual Cultural	-.341**	.000
Social Recreativo	-.246**	.000
Moral Religiosidad	-.111	.050

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

En los resultados mostrados en la Tabla 13, se calculó el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre las subescalas de la dimensión estabilidad y la ideación suicida. Los resultados evidenciaron una correlación negativa entre la subescala organización y la ideación suicida, $rho(310) = -.271, p = .000$ y una correlación positiva entre la subescala control y la ideación suicida, $rho(310) = .151, p = .007$.

Por lo tanto, se puede afirmar que existe una relación negativa baja entre la subescala organización y la ideación suicida y además una relación positiva muy baja entre la subescala control y la ideación suicida.

Tabla 13

Relación entre las subescalas de la dimensión Estabilidad y la ideación suicida

	Ideación Suicida	
	<i>rho</i>	<i>P</i>
Organización	-.271**	.000
Control	.151**	.007

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

En los resultados mostrados en la Tabla 14 se calculó un coeficiente de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida. Se evidenció una correlación negativa entre las dos variables, $rho(310) = -.365, p = .000$. A través de la regla de interpretación del coeficiente de correlación, este se encuentra en un grado Bajo.

Por lo tanto, se puede afirmar que existe una relación negativa baja entre el Clima Social Familiar y la Ideación Suicida en los estudiantes de 5to de secundaria de Paucarpata.

Tabla 14.

Relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en los estudiantes de 5to de secundaria Paucarpata

	Ideación Suicida	
	<i>rho</i>	<i>P</i>
Clima Social Familiar	-.365**	.000

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

Discusión

La presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre el clima social familiar y la ideación suicida en estudiantes de 5to de secundaria del distrito de Paucarpata. Los resultados evidenciaron, a través del coeficiente de Spearman, que existe una relación negativa y de grado bajo entre ambas variables, siendo este un valor de -0.365 . Esto indica que, a mayor calidad en el clima social familiar, menor es la presencia de ideación suicida, y viceversa. Esta relación se alinea con la investigación realizada por Santiago (2012), quien halló una relación inversa entre ideación suicida y clima social familiar ($r = -0.874$, $p < .01$), en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de una institución educativa estatal en Chiclayo. No obstante, difiere de lo encontrado por Arce (2018), quien reportó una relación directa débil ($r = 0.230$) entre estas variables en estudiantes de instituciones educativas estatales de Cerro Colorado, sugiriendo una posible influencia de otros factores en dicha población.

Una posible explicación a esta discrepancia puede estar relacionada con aspectos geográficos, culturales y sociales. Es probable que en los estudiantes del distrito de Cerro Colorado existan otros factores que influyan con mayor peso en la ideación suicida, tales como la presencia de trastornos mentales no diagnosticados, situaciones de violencia escolar o comunitaria, o experiencias traumáticas personales que no fueron contempladas en dicha investigación. A esto se suma la influencia de factores estructurales como el acceso limitado a servicios de salud mental y la estigmatización que aún persiste en torno al suicidio.

En cuanto a los resultados sobre los niveles del clima social familiar, se evidenció que la mayoría de los estudiantes perciben un clima de tipo promedio (51.3%), seguido de una tendencia buena (21.5%), mala (15.7%) y finalmente buena con 11.5%. Estos resultados muestran cierta diferencia con los encontrados por Delgado y Gálvez (2016) en estudiantes

del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, donde el nivel promedio alcanzó un 80%, reflejando una percepción general más estable. También se observa una ligera variación con los resultados obtenidos por Santiago (2012), quien halló que el 45% de los estudiantes percibía un nivel promedio, el 21% un nivel malo y el 34% un nivel bueno.

Al analizar las subescalas del Clima Social Familiar, se evidenció que predominó el nivel promedio en todas, excepto en la subescala “conflicto”, que se ubicó en un nivel muy malo. Este hallazgo es especialmente relevante, ya que señala la poca presencia de un conflicto saludable dentro de las dinámicas familiares. Según Moos y Trickett (1974), un nivel moderado de conflicto es necesario para la expresión emocional y la resolución de diferencias. La ausencia de esta expresión puede llevar a la represión de emociones, dificultando el desarrollo emocional del adolescente. En contraste, Atoche y Sánchez (2017) hallaron que todas las subescalas mostraron un nivel promedio, lo cual podría indicar una mayor estabilidad en la percepción del clima familiar en su muestra. En el caso de los estudiantes de Paucarpata, estos resultados permiten inferir que existe una limitada capacidad para expresar abiertamente sentimientos negativos, lo cual puede contribuir a la acumulación de estrés y malestar emocional.

Respecto a los niveles de ideación suicida, se observó que el mayor porcentaje se ubicó en un nivel bajo (55.8%), seguido por un nivel medio (34.0%) y finalmente un nivel alto (10.3%). Estos datos son consistentes con los reportados por Ochoa (2018), quien encontró una prevalencia de ideación suicida alta del 10.8% en estudiantes de 16 a 18 años en Arequipa. Asimismo, la investigación de Arce (2018) también reportó un 14.3% en niveles altos. Estos hallazgos, aunque relativamente bajos, son preocupantes, ya que reflejan que una proporción importante de adolescentes se encuentra en riesgo o presenta pensamientos suicidas.

Un aspecto importante a considerar es que la ideación suicida en adolescentes puede estar influida por diversos factores no explorados directamente en esta investigación. Algunos de estos son los trastornos del estado de ánimo, como la depresión o el trastorno de ansiedad generalizada; el consumo de sustancias psicoactivas; el acoso escolar; el uso excesivo de redes sociales y la exposición a contenidos violentos o suicidas; así como la presencia de violencia intrafamiliar. Por ejemplo, estudios como el de Miranda-Mendizábal et al. (2019) han identificado que la depresión, el bullying y el aislamiento social son factores de riesgo significativos en la aparición de ideación suicida en adolescentes.

En cuanto a las dimensiones de la ideación suicida evaluadas, se halló que en todas predominó el nivel bajo. Esto coincide con Ochoa (2018), quien también reportó un predominio del nivel bajo, seguido del medio y del alto. Esta tendencia puede interpretarse como una ideación suicida de tipo situacional, es decir, generada por eventos adversos específicos, pero que no se mantiene de forma constante ni se consolida como un plan de acción. Es posible que los estudiantes, a pesar de experimentar malestar emocional, cuenten con factores protectores como el apoyo de pares, la presencia de figuras docentes significativas, o experiencias positivas que reducen la intensidad de sus pensamientos negativos.

En relación a las dimensiones del clima social familiar y su correlación con la ideación suicida, se halló una relación significativa en las dimensiones de relación ($r = -.331$) y desarrollo ($r = -.339$), mientras que en la dimensión de estabilidad no se encontró correlación ($p = .067$). Estos resultados coinciden con Atoche y Sánchez (2017), quienes tampoco encontraron correlación entre estabilidad e ideación suicida, pero difieren de Santiago (2016), quien sí halló una relación inversa significativa. También difieren de Arce (2018), quien evidenció una relación directa entre todas las dimensiones del clima social familiar y la ideación suicida. Esta divergencia puede atribuirse a diferencias en el contexto

familiar, la estructura del hogar (familias nucleares vs. familias disfuncionales), la situación socioeconómica o incluso el estilo de crianza predominante en cada población estudiada.

La falta de relación entre la dimensión de estabilidad y la ideación suicida podría indicar que factores como el orden familiar o el control parental no necesariamente influyen de manera determinante en la aparición de pensamientos suicidas en los adolescentes. Es probable que el adolescente valore más las dinámicas afectivas, de comunicación y comprensión emocional, que aspectos estructurales de la familia.

En cuanto a la correlación entre las subescalas del clima social familiar y la ideación suicida, se encontró relación significativa en cohesión, expresividad, conflicto, intelectual-cultural, social-recreativo, organización y control; sin embargo, no se halló relación con autonomía, actuación y moral-religiosidad. Este patrón contrasta con los hallazgos de Atoche y Sánchez (2017), quienes solo encontraron correlación en actuación e intelectual-cultural, y con Bayona (2012), quien encontró relación únicamente con conflicto y organización. Esta falta de coincidencia entre estudios refuerza la idea de que las percepciones familiares y sus efectos sobre el bienestar psicológico varían ampliamente dependiendo del entorno sociocultural, el tipo de vínculo con los padres y la forma en la que cada adolescente procesa sus experiencias familiares.

Además, factores como el nivel de estrés académico, la presión por el rendimiento escolar, la incertidumbre sobre el futuro profesional y la falta de proyectos personales también pueden interactuar con el clima familiar y potenciar la aparición de ideación suicida. Según la OMS (2021), los adolescentes que no se sienten escuchados o comprendidos en sus entornos más cercanos tienden a desarrollar una menor autoestima, mayor ansiedad y sentimientos de desesperanza, que pueden escalar hacia pensamientos autodestructivos.

El principal hallazgo de la presente investigación evidencia que existe una relación negativa baja entre el clima social familiar y la ideación suicida. Esto quiere decir que una

mejor calidad en las relaciones interpersonales, el afecto, el respeto y la comunicación dentro del núcleo familiar pueden proteger a los adolescentes frente a la aparición de ideas suicidas. Por el contrario, un clima familiar deteriorado, con escasa cohesión emocional, dificultad para expresar sentimientos, presencia de conflicto y desorganización, puede actuar como un factor de riesgo.

Por lo tanto, llevar a cabo investigaciones como esta resulta fundamental para comprender la complejidad de los factores que influyen en la ideación suicida. Además, estos estudios permiten diseñar estrategias de intervención psicológica, educativa y social que favorezcan el fortalecimiento de las dinámicas familiares y promuevan el bienestar emocional de los adolescentes. Es necesario que tanto las instituciones educativas como las familias trabajen de forma articulada en la detección temprana de señales de alerta y en la promoción de un entorno seguro, empático y afectivo que les permita a los jóvenes desarrollarse plenamente.

Conclusiones

Primera. Se encontró que existe una relación significativa entre el clima social familiar y la ideación suicida en los estudiantes de 5to de secundaria del distrito de Paucarpata, indicando que la relación entre las variables es inversa y se encuentra en un grado bajo.

Segunda. El nivel predominante obtenido del clima social familiar en los adolescentes corresponde al nivel promedio. Del mismo modo en las dimensiones del clima social familiar: relación, desarrollo y estabilidad, el nivel predominante fue el promedio para las tres dimensiones. Sin embargo, los segundos y terceros porcentajes más altos lo constituyen los niveles mala y muy mala. En la subescala conflicto predominó el nivel muy malo.

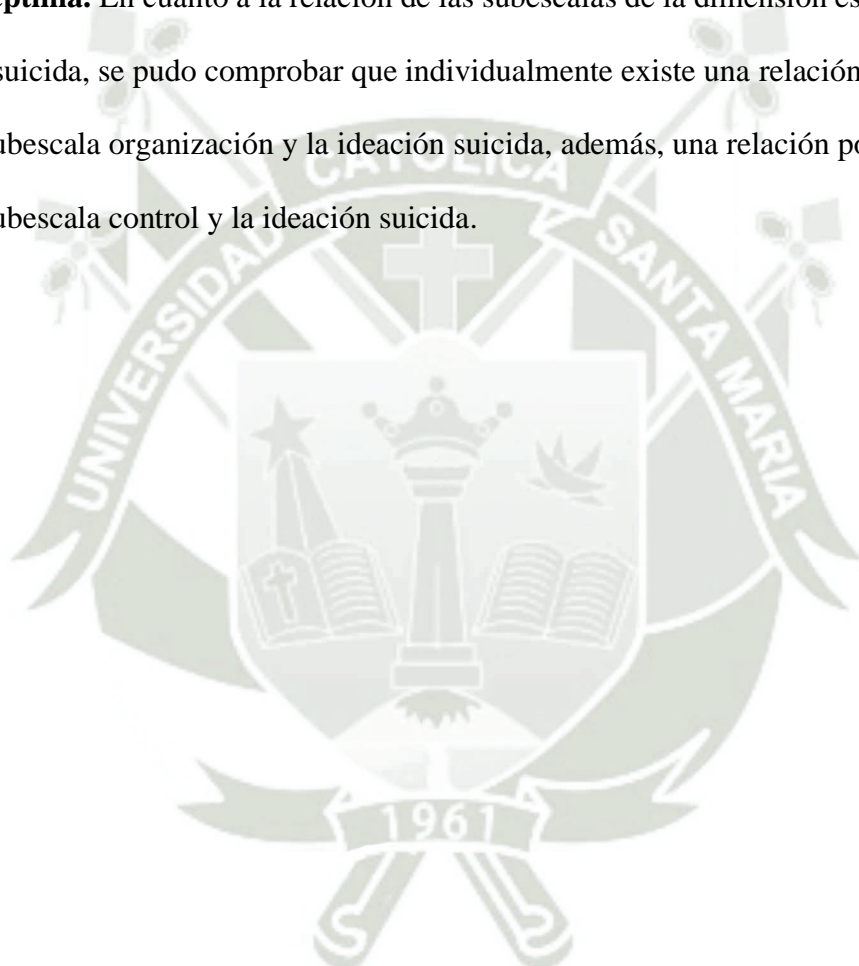
Tercera. El nivel predominante obtenido de la ideación suicida en los adolescentes fue el nivel bajo, sin embargo, cerca de la mitad de evaluados presentaron riesgo de presentar ideaciones suicidas o que actualmente las están presentando. El nivel predominante en las cuatro dimensiones fue el bajo. No obstante, en la dimensión de actitud hacia la vida y la muerte, los niveles medio y alto superaron al nivel bajo.

Cuarta. En la relación de las dimensiones del clima social familiar con la ideación suicida, se encontró que existe una relación significativa entre las dimensiones de relación y desarrollo con la ideación suicida, presentando un grado de correlación bajo. Sin embargo, no se encontró relación entre la dimensión de estabilidad e ideación suicida.

Quinta. En la relación de las subescalas del clima social familiar con la ideación suicida, existe una relación negativa baja entre la subescala cohesión y la ideación suicida, una relación positiva baja entre la subescala conflicto e ideación suicida y finalmente se evidenció que la subescala expresividad fue la que tuvo un mayor grado de correlación, siendo esta de nivel negativo moderado.

Sexta. En la relación de las subescalas de la dimensión desarrollo y la ideación suicida, se demostró una correlación negativa baja entre la ideación suicida con las subescalas intelectual-cultural y social-recreativa. No obstante, no se pudo demostrar que exista una correlación entre la ideación suicida con las subescalas de autonomía, actuación y moral-religiosidad.

Séptima. En cuanto a la relación de las subescalas de la dimensión estabilidad y la ideación suicida, se pudo comprobar que individualmente existe una relación negativa baja entre la subescala organización y la ideación suicida, además, una relación positiva muy baja entre la subescala control y la ideación suicida.



Sugerencias

Primera. Para aquellos investigadores que realicen futuros estudios que incluyan las variables analizadas en este trabajo, se recomienda agregar más variables, como la edad y género de los participantes, esto facilitaría un análisis más profundo de los resultados. Asimismo, sería conveniente expandir o realizar investigaciones adicionales en otros distritos o poblaciones más específicas para evaluar el nivel de relación en esos contextos.

Segunda. Es esencial que los padres fomenten un ambiente de confianza y solidaridad dentro de la familia, ya que esto impactará directamente en el bienestar emocional de todos sus miembros. La falta de expresión adecuada de los sentimientos puede crear una distancia emocional que afecte negativamente la dinámica familiar. Por lo tanto, se recomienda a los padres aprender a comunicar sus emociones de manera abierta y honesta, expresando tanto su afecto como sus preocupaciones de forma respetuosa. Este enfoque no solo refuerza los lazos familiares, sino que también enseña a los hijos a gestionar sus propias emociones y relaciones de manera saludable.

Tercera. Implementar por parte psicólogos educativos talleres que fomenten en los padres el diálogo sincero y el apoyo mutuo dentro del hogar, esto contribuirá a crear un espacio seguro donde todos se sienten valorados y comprendidos y generará en los hijos una mayor capacidad para confiar, expresarse y enfrentar los desafíos de la vida con seguridad.

Cuarta. Es vital que el director o directora de la institución educativa ofrezca a los docentes capacitación sobre cómo intervenir eficazmente en casos de estudiantes que provienen de entornos familiares difíciles. Esta formación debe incluir la identificación temprana de signos de malestar emocional o comportamientos problemáticos relacionados con el ambiente familiar. Asimismo, es esencial que los docentes refuercen sus habilidades de comunicación empática y aprendan a manejar situaciones sensibles para proporcionar el apoyo adecuado a los estudiantes.

Quinta. Implementar por parte de los psicólogos talleres organizados que ofrezcan herramientas prácticas para solucionar conflictos familiares. Estos talleres deben enseñar técnicas de negociación, control de la ira y estrategias para resolver los conflictos de forma pacífica, dirigidos tanto a los padres como a los estudiantes.

Sexta. Se aconseja a los padres de hijos que puedan estar experimentando pensamientos suicidas que escuchen con empatía y traten de entender lo que están sintiendo. Es fundamental buscar ayuda profesional de inmediato para que reciban el apoyo adecuado, lo que permitirá abordar sus pensamientos de manera segura y efectiva.



Limitaciones

Primero. Una limitación importante del estudio fue la extensión del instrumento aplicado, que incluía un total de 90 ítems. Esta longitud pudo haber provocado fatiga o desinterés en algunos estudiantes, afectando su concentración y la calidad de sus respuestas.

Segundo. Dado que los estudiantes que respondieron al instrumento podrían ser tanto clínicos (aquellos que están viviendo ideación suicida o un clima social familiar problemático) como no clínicos (quienes no están pasando por esas situaciones), existe la posibilidad de que algunos estudiantes no respondieran de manera completamente honesta o reflejando su situación real. Esto podría haber sesgado los resultados, ya que aquellos que no vivían estas experiencias podrían no haber contestado con la misma profundidad o sinceridad.

Tercero. Tiempo de aplicación de los instrumentos. En algunas ocasiones el tiempo de aplicación de ambos instrumentos era superior del que se nos disponía, por lo que teníamos que apresurarnos en dar las instrucciones adecuadas y en algunas ocasiones el instrumento era marcado incorrectamente por los estudiantes, siendo posteriormente descartados.

Referencias

- Aguilar, M. (2001). *Concepto de sí mismo, Familia y Escuela*. Madrid: Dykinson.
- Amezcu, J., Pichardo, M. & Fernández, E. (2022). Importancia del clima social familiar en la adaptación personal y social de los adolescentes. *Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología*, 55(4), 575-590. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=294345>
- Arce, A. (2018). *Relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas estatales del distrito de Cerro Colorado. Arequipa*. [Tesis de bachiller, Universidad Nacional de San Agustín]. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/2ea985d9-9782-4e5e-aa27-9392f7783758>
- 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] https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_4c4377d7baef965366389d098e55de3d/Details
- Bahamon, M., Alvarado, I., Trejos, A. & Alarcón, Y. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 36(1), 120-132. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000100120&lang=es
- Bahamón, M., Alarcón, Y., Trejos, A., Reyes, L., Uribe, J. & García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Bahamon, M. (2017). Prácticas parentales como predictores de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21, 50-61.

https://pdfs.semanticscholar.org/5343/33b96718338e6cce8a4808e2db4a6b7bc858.pdf?_ga=2.47325223.1667999844.1606250406-338881692.1606250406

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change.

Psychological Review, 84, 191-215.

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=2232925&pid=S1668-7027200900020000700002&lng=es

Bayona, G. (2012). *Clima social familiar e ideación suicida en estudiantes de una institución educativa estatal del distrito de la Unión, 2012*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/140781?show=full>

Beck, A. (1979). Escala de Ideación Suicida. Development of suicidal intent scale for suicide ideation. *J. Consult clin Psychol*.

Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979) Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*. *APA PsycArticles* <http://dx.doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>

Bernal, I. (2002). *Manual de intervención en la salud familiar* (1ra Ed). Editorial ciencias médicas.

Bernal, T., Melendro, M., Charry, C. & Going, R. (2019). La Influencia de la familia y la educación en la autonomía de los jóvenes: Una revisión sistemática. *Revista de pedagogía. Bordón*, 72 (2), 29-44 <https://doi.org/10.13042/Bordon.2020.76175>

Bobadilla, V. (2004). Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la facultad de humanidades de la escuela de Psicología de la Universidad Particular Señor de Sipán. Chiclayo. Universidad Particular Señor de Sipán.

Bobes, J., Giner, J. & Saiz, J. (2011). *Suicidio y psiquiatría: Recomendaciones preventivas y de manejo del comportamiento suicida*. Fundación española de Psiquiatría y Salud

Mental. https://fepsm.org/files/publicaciones/Suicidio_y_Psiquiatr%C3%ADa-Texto.pdf

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

Cañón, S. & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lang=es

Cañón, S., Meza, M. & Ortiz, E. (2019). Determinación de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes. *Collection of Articles on Medicine*.
https://www.scipedia.com/public/Ortiz_et_al_2019a

Chombo, R. (2020). *Niveles de ideación suicida entre adolescentes y adultos emergentes de Lima Metropolitana, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54802>

Cuesta-Revé, D. (2017). Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes. *Revista mexicana de pediatría*, 84(2), 72-77. <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-mexicana-de-pediatria/articulo/aspectos-epidemiologicos-del-suicidio-en-adolescentes>

Delgado, T. & Gálvez, A. (2016). *Clima Social Familiar y Depresión en Adolescentes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Santa María].
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/5454>

De las Heras, F. 2015. *Prevención del suicidio*. [Tesis de doctorado, Universidad Complutense de Madrid]. <https://eprints.ucm.es/51868/1/5301479570.pdf>

Enriquez, R., Pérez, R., Ortiz, R., Cornejo, Y., & Chumpitaz, H. (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-

2020. *Conrado*, 17(80), 277-282. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300277&script=sci_arttext&tlng=pt

Figueroa M. (2011). *Frecuencia del Intento de suicidio y según etapas del desarrollo psicosocial del Adolescente del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa 2010*. [Título de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín].
<https://repositorio.unsa.edu.pe/>

Flores de Bishop, C. (2002). La familia como agente de promoción en salud mental. *Interpsiquis*, 3(1). <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/la-familia-como-agente-de-promocion-en-salud-mental>

Gonzales, O. & Pereda, A. (2009). *Relación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los alumnos de la institución educativa N° 86502 San Santiago de Pamparomás en el 2006*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]
<https://es.slideshare.net/carloschavezmonzon/clima-social-familiar-y-rendimientoacademico>

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación 6ta ed.* McGraw-Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Insel, P. & Moos, R. (1974). Psychological environments: Expanding the scope of human ecology. *American Psychologist*, 29, 179-188.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=2232948&pid=S1668-7027200900020000700014&lng=es

Iquiapaza, R. (2013). *Ideación suicida y su relación con algunos aspectos psicológicos y familiares en un grupo de adolescentes escolarizados de la I.E. Romeo Luna Victoria del distrito de Cerro Colorado –Arequipa*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de

san Agustín] <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/97043569-192a-4fb3-981f-e7ac6b0022cb/content>

Llavona, L. & Méndez, F. (Ed.). (2012). *Manual de Psicólogo de Familia*. Ediciones Pirámide.

Machell, K., Rallis, B., & Esposito-Smythers, C. (2016). Family environment as a moderator of the association between anxiety and suicidal ideation. *Journal of Anxiety Disorders*, 40, 1-7. Doi: 10.1016/j.janxdis.2016.03.002.

Mamani, J. & Pari, N. (2015). *Funcionamiento Familiar Y Riesgo Suicida En Adolescentes De Dos Instituciones Educativas Nacionales Del Distrito De Socabaya-Arequipa 2014*. [Título de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín].
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fa1ab9ba-d73a-49e3-a27c-ae15c2f3dc29/content>

Medina, D. (2019). *Factores De Riesgo Asociados Al Intento De Suicidio En Adolescentes En El Hospital III Goyeneche En El Año 2015-2018*. [Tesis de Bachiller, Universidad Nacional de San Agustín].
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6b08641b-3e32-4114-8cc6-68c21f289f8e/content>

Ministerio de Salud. *Jóvenes son la población con más riesgo de suicidio 2019* MINSA.
<https://andina.pe/agencia/noticia-salud-mental-jovenes-son-poblacion-mas-riesgo-suicidio-769206.aspx>

Ministerio Distrital de Paucarpata (2015). Plan de desarrollo local concertado.
<https://munipaucarpata.gob.pe/wp/documentos/docgestion/pdlcpaucarpata.pdf>

Minuchin, S. (1984). *Familias y Terapia familiar*. Editorial Gedisa.
<https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>

- Miranda, I., Cubillas, M., Román, R. & Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *Salud mental*, 32, (6) 495-502
<http://www.inprfcd.gob.mx/pdf/sm3206/sm3206495.pdf>
- Moos, R. M., Moos, B. S. y Trickett, E. J. (1984). *FES. WES y CES Escalas de Clima Social*. Madrid
- Mosqueda, A., Pacheco, C., Muñoz, I., Delaunoy, N., Arancibia, C., Aravena, D. & Ahumada, J. (2023). Factores relacionados a la depresión durante la adolescencia: Una revisión integrativa. *Horizonte De Enfermería*, 34(2), 321–358.
<https://pensamientoeducativo.uc.cl/index.php/RHE/article/view/58257>
- Ochoa, M. (2018). *Ideación y bienestar psicológico en estudiantes de primer año de la UNSA*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Agustín].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7684/PSMocammr.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsem, A., Muxen, M. & Wilson, M. (1989). *Inventarios sobre familia*. Universidad de Bogotá.
- Organización Panamericana de Salud. (2014). *Más de 800.000 personas mueren por suicidio cada año en el mundo, según un nuevo informe de la OMS*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9878:2014-more-than-800000-people-worldwide-die-from-suicide-each-year-according-new-who-report&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Papalia, D., Feldman, R. & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano* (Ortiz, M. y Javier, J. Trad., 12va. Ed) McGraw-Hill. (Trabajo original publicado en 2012)
- Pezúa, M. (2012). *Clima social familiar y su relación con la madurez social del Niño(a) de 6 a 9 años*. [Tesis de maestría, Universidad nacional mayor de San Marcos].
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3304/1/pezua_vm.pdf

- Portillo, J., Franco, D. & Vasco, A. (2019). Habilidades sociales y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Armenia. *Scientific Electronic Library Online*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100019&lang=es
- Quijano, S. (2022). Influencia del funcionamiento familiar en la conducta de los adolescentes. Una revisión de la literatura científica (2017- 2021). *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 5(12), 81–92. <https://doi.org/10.33996/repsi.v5i12.73>
- Ramos, C. & Risco, R. (2019). *Clima Social Familiar*. [Tesis de bachiller, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/916/MONOGRAFIA %20-%20CLIMA%20SOCIAL%20FAMILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/916/MONOGRAFIA%20-%20CLIMA%20SOCIAL%20FAMILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Reinier, M. (2017). Funcionamiento familiar e intento suicida en estudiantes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. https://www.researchgate.net/publication/327776717_Funcionamiento_familiar_e_intento_suicida_en_escolares
- Ríos, G. & Yamamoto, A. (2016). *Clima social familiar e Ideación suicida en pacientes de dos establecimientos de salud de Lima este*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]. <https://goo.gl/C8GtSa>
- Rodríguez, J. & Batista, D. (2012). Acercamiento teórico de las deficiencias de la comunicación familiar en adolescentes con manifestaciones agresivas, en *Contribuciones a las Ciencias Sociales*. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*. www.eumed.net/rev/cccss/20/
- Rodriguez, J. (2019). *Factores Asociados a la Ideación Suicida en Estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín*. Arequipa 2019. [Tesis doctoral, Universidad Nacional De San Agustín].

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/92ec4a1b-d838-4d91-8415-5e528c04e937/content>

Rodríguez, M., del Barrio, M. & Carrasco, M. (2011). *El libro de familia. Un GPS educativo*. Defensor del Pueblo Andaluz.

https://www.defensordelpuebloandaluz.es/sites/default/files/La_Familia_GPS_COMPLETO_.pdf

Rosales, J., Córdova, M., & Escobar, M. (2013). Ideación suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica del Estado de Tlaxcala y variables asociadas. *Alternativas en Psicología*, 28. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100002&lng=pt&tlng=es.

Ruiz, C. & Guerra, E. (1993). Escala Fes de clima social en la familia. Manual de corrección. Lima.

Sánchez, J., Villarreal, M., Musitu, G. & Martínez, B. (2010) Suicidal Ideation among Adolescents: A Psychosocial Analysis. *Intervención Psicosocial*. 19 (3): 279-287. <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a08.pdf>

Santiago, A. F. (2012). Ideación suicida y clima social familiar en estudiantes de una institución educativa estatal de Chiclayo en el 2011. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú]. Repositorio Institucional USAT. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/333>

Secretariado del Año Internacional de la Familia de 1994 (1992). Familia: Tipos y funciones. *Ocasional Papers Series*, 2. <https://toaep.org/ops/>

Siabato, E; Forero, I.; Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento psicológico*. 15(1), 51-61. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.ADIS>

- Sifuentes F. (2018). *Clima Social Familiar e Ideación Suicida en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1325>
- Turban, J., Almazan, A., Reisner, S., & Keuroghlian, A. (2022). The Importance of Non-Probability Samples in Minority Health Research: Lessons Learned from Studies of Transgender and Gender Diverse Mental Health. *Transgender Health*. 8(3). <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/trgh.2021.0132>
- Urtecho, A. (2017). *Disfunción Familiar Relacionado con la Ideación Suicida en los Adolescentes*. [Tesis de postgrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2670>
- Valdivia, A. (2014) *Suicidiología: prevención, tratamiento psicológico e investigación de procesos suicidas*. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/338704>
- Vargas, J. (2009). Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía. *Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 26(2). http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166870272009000200007&script=sci_arttext&tlng=pt
- Villanueva, M. (2019). *Clima Social Familiar en Estudiantes de la Institución Educativa Politécnico Tupac Amaru-Chilca 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7003/2/IV_FHU_501_TE_Villanueva_Padilla_2019.pdf
- Xing, X., Tao, F., Wan, Y., Xing, C., Qi, X., Hao, J., Su, P., Pan, H., & Huang, L. (2010). Family factors associated with suicide attempts among Chinese adolescent students: A

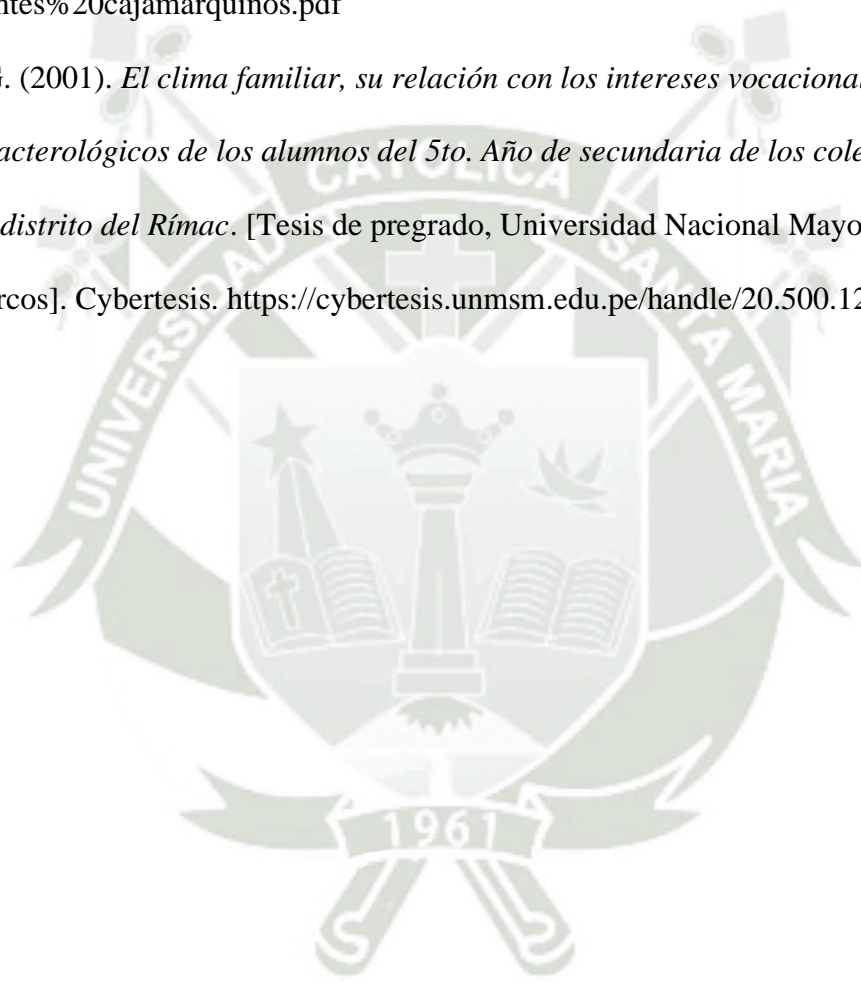
national cross-sectional survey. *Journal of Adolescent Health*, 46, 592–599. doi:
10.1016/j.jadohealth.2009.12.006

Zavala, A. & Vásquez, L. (2012). *Ideación suicida en adolescentes Cajamarquinos*.

[Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].

<http://alfepsi.org/attachments/article/188/Ideaci%C3%B3n%20suicida%20en%20adolescentes%20cajamarquinos.pdf>

Zavala, G. (2001). *El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to. Año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3150>





**DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA**

SUJETOS DE ESTUDIO:

306 estudiantes escolares del distrito de Paucarpata, Arequipa, de entre 15 y 17 años de edad que cursan el quinto año de educación secundaria.

RIESGO DEL ESTUDIO:

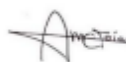
Mínimo

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
122 - 2023



Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com



Anexo 2

**CUESTIONARIO CLIMA SOCIAL FAMILIAR
ESCALA DE CLIMA SOCIAL (FES)- R.H. MOOS.**

EDAD:

GRADO:

SECCIÓN:

A continuación, encontrará algunos enunciados relacionados con su entorno familiar coloque verdadero y falso si su respuesta coincide o discrepa de la opción del enunciado

Recuerde que no hay respuestas ni buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada enunciado y conteste señalando la mejor respuesta que mejor describa su situación presente.

	V	F
1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.		
2. Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos.		
3. En nuestra familia peleamos mucho.		
4. En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta.		
5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia.		
7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.		
8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a la iglesia.		
9. Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.		
10. En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces.		

11. Muchas veces da la impresión de que en casos estamos "pasando el rato".		
12. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.		
13. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.		
14. En mi familia nos esforzamos para mantener la independencia de cada uno.		
15. Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.		
16. Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc).		
17. frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa.		
18. En mi casa no rezamos en familia.		
19. En mi casa somos muy ordenados y limpios.		
20. En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir.		
21. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.		
22. En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todos.		
23. En la casa a veces nos molestamos tanto que golpeamos o rompemos algo.		
24. En mi familia cada uno decide por sus propias cosas.		
25. Para nosotros es muy importante el dinero que gane cada uno.		
26. En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente.		

27. Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.		
28. A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, etc.		
29. En mi casa muchas veces resulta difícil encontrar las cosas necesarias.		
30. En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.		
31. En mi familia estamos fuertemente unidos.		
32. En mi casa comentamos nuestros problemas personales.		
33. Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.		
34. Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.		
35. Nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor".		
36. Nos interesan poco las actividades culturales.		
37. Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.		
38. No creemos ni en el cielo o en el infierno.		
39. En mi familia la puntualidad es muy importante.		
40. En la casa las cosas se hacen de una manera establecida.		
41. Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que alguien sea voluntario.		
42. En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo, lo hace sin pensarlo más.		
43. Las personas de mi casa nos criticamos frecuentemente unas a otras.		

44. En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.		
45. Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor.		
46. En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.		
47. En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones.		
48. Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que es bueno o malo		
49. En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente.		
50. En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas.		
51. Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras.		
52. En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.		
53. En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos de las manos.		
54. Generalmente en mi familia cada persona sólo confía en sí mismo cuando surge un problema.		
55. En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las otras en el colegio.		
56. Algunos de nosotros toca algún instrumento musical.		
57. Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o el colegio.		
58. Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fé.		
59. En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		

60. En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.		
61. En mi familia hay poco espíritu de grupo.		
62. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.		
63. Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos en suavizar las cosas y lograr paz.		
64. Las personas de mi familia reaccionan firmemente al defender sus propios derechos.		
65. En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.		
66. Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la Biblioteca o leemos obras literarias.		
67. Los miembros de mi familia asistimos a veces a cursillos y clases por afición o por interés.		
68. En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.		
69. En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona.		
70. En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera.		
71. Realmente nos llevamos bien unos con otros.		
72. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
73. Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.		
74. En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás.		

75. "Primero es el trabajo, luego es la diversión" es una norma en mi familia.		
76. En mi casa ver televisión es más importante que leer.		
77. Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.		
78. En mi casa leer la Biblia es algo importante.		
79. En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.		
80. En mi casa las normas son muy rígidas y "tienen" que cumplirse.		
81. En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
82. En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.		
83. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
84. En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
85. En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
86. A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.		
87. Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.		
88. En mi familia creemos que el que comete una falta, tendrá su castigo.		
89. En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
90. En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

Anexo 3

PLANTILLA DE CALIFICACIÓN PARA LA ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

FES

N° ITEM	V	F
1	1	0
2	0	1
3	1	0
4	0	1
5	1	0
6	1	0
7	0	1
8	1	0
9	1	0
10	0	1
11	0	1
12	1	0
13	0	1
14	1	0
15	1	0
16	0	1
17	1	0
18	0	1
19	1	0
20	0	1
21	1	0
22	0	1
23	1	0
24	1	0
25	1	0

N° ITEM	V	F
26	1	0
27	1	0
28	1	0
29	0	1
30	0	1
31	0	1
32	1	0
33	0	1
34	1	0
35	1	0
36	0	1
37	1	0
38	0	1
39	1	0
40	1	0
41	0	1
42	1	0
43	0	1
44	0	1
45	1	0
46	0	1
47	1	0
48	1	0
49	1	0
50	1	0

N° ITEM	V	F
51	1	0
52	0	1
53	1	0
54	0	1
55	0	1
56	1	0
57	0	1
58	1	0
59	1	0
60	1	0
61	0	1
62	1	0
63	1	0
64	1	0
65	0	1
66	1	0
67	1	0
68	1	0
69	1	0
70	1	0
71	1	0
72	1	0
73	0	1
74	0	1
75	1	0

N° ITEM	V	F
76	0	1
77	1	0
78	1	0
79	0	1
80	1	0
81	1	0
82	1	0
83	1	0
84	0	1
85	1	0
86	1	0
87	1	0
88	0	1
89	1	0
90	1	0

Anexo 4

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

ADAPTACION DE LA ESCALA DE IDEACION SUICIDA

Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente; trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde Contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada en una de ellas.

	SI	NO
¿Ha tenido en algún momento deseos de morir?		
¿Tiene razones para querer morir?		
¿Ha sentido alguna vez que su vida pierde sentido?		
¿Se siente útil en esta vida?		
¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?		
¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		
¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		
¿Tiene pensamientos suicidas con frecuencia?		
¿Logra hacerle frente a esos pensamientos?		
¿Ha pensado en algún método específico?		
¿El método es accesible a usted?		
¿Ha comentado con alguien algún método de suicidio?		
¿Ha realizado algún intento de suicidio?		
¿Pensaría llevar a cabo algún intento de suicidio		
¿Tiene posibilidades de ser feliz en el futuro?		
¿Siente que tiene control sobre su vida?		
¿Pierde las esperanzas en el futuro cuando le surge algún problema?		
¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?		

Anexo 5

PLANTILLA DE CALIFICACIÓN PARA LA ESCALA DE IDEACION SUICIDA

BECK

N° ITEM	SI	NO
1	2	1
2	2	1
3	2	1
4	1	2
5	2	1
6	2	1
7	2	1
8	2	1
9	1	2
10	2	1
11	2	1
12	2	1
13	2	1
14	2	1
15	1	2
16	1	2
17	2	1
18	2	1



Anexo 6

ASENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es informarle sobre el trabajo de investigación y solicitarle su asentimiento.

La presente investigación tiene como título “RELACIÓN DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE PAUCARPATA, AREQUIPA”, el cual está siendo realizado por estudiantes de la Universidad Católica de Santa María y cuyo propósito es poder determinar una relación existente entre las variables de Clima social familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria.

Es por ello, se le solicita participar en esta encuesta que le tomara aproximadamente 35 min de su tiempo. Su participación en esta investigación es completamente voluntaria, Asimismo, si tuviera algún inconveniente o pregunta puede realizarla en cualquier momento.

Su identidad será tratada de forma anónima, es decir, el investigador no conocerá la identidad de quien realizó la encuesta

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:


Institución Educativa

Grado y Sección

Firma del participante: _____

Firma del investigador _____

Anexo 7

**Universidad Católica
de Santa María**
AREQUIPA-PERU | (51 54) 382038 | http://www.ucsm.edu.pe | facebook.com/ucsm.edu.pe/

"IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA"
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

OFICIO No 444- EPPsic-2023

Señorita
NORICA GAMERO GOMEZ
Director de la I.E. José María Arguedas
Presente.-

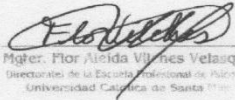
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: "El CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA" con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.


En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.

Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.


Atentamente,


Mgter. Flor Aleida Vilches Velasquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

FVV/EPP
cuv



Anexo 8



**Universidad Católica
de Santa María**


AREQUIPA-PERÚ | (51 54) 382038 | http://www.ucsm.edu.pe | facebook.com/ucsm.edu.pe

“IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA”
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

OFICIO No 439- EPPsic-2023

Señor
ANACLETO SOLANO LUQUE PINTO
Director de la I.E. Padre Pérez de Guereñu
Presente.-

C.E. PADRE PEREZ DE GUERENO
RECIBIDO
HORA: 8:43 hrs
FECHA: 08-11-2023
FOLIO: 01
FIRMA: 


De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: “El CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA” con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.

En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.

Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.


Atentamente,



Mgter. Flor Aleida Vilches Velasquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

FVV/EPP
cuv

Anexo 9



**Universidad Católica
de Santa María**

AREQUIPA-PERÚ | (51 541) 382038 | http://www.ucsm.edu.pe | facebook.com/ucsm.edu.pe/

“IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA”
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 40163
BENIGNO BALLÓN FARFÁN - PAUCARPATA
SECRETARÍA

08 NOV. 2023

EXP. N°: 1957

HORA: 9:40 | FOLIO: 06

OFICIO N° 442- EPPsic-2023

Señor
NESTOR ALEJANDRO LIPE LAJO
Director de la I.E. Benigno Ballón Farfán
Presente.-

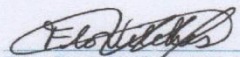
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: “El CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA” con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.

En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.

Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.


Atentamente,



Flor Alejandra Vilches Velaquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

FVV/EPP
cuv

Anexo 10



Universidad Católica
de Santa María

AREQUIPA-PERÚ | (51 54) 382038 | <http://www.ucsm.edu.pe> | facebook.com/ucsm.edu.pe/

“IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA”
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

OFICIO No 439- EPPsic-2023

Señor
CESAR CASTAÑEDA TANG
Director de la I.E. Paola Frassinetti
Presente.-

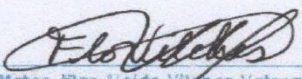
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: “El CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA” con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.

En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.


Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgter. Flor Aleida Vilches Velasquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

Anexo 11



**Universidad Católica
de Santa María**

AREQUIPA-PERU | (51 54) 382038 | http://www.ucsm.edu.pe | facebook.com/ucsm.edu.pe

“IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA”
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

OFICIO No 443- EPPsic-2023

Señor
GINO GARCIA TEJADA
Director de la I.E. Julio C. Tello
Presente.-

MINISTERIO DE EDUCACION
I.E. 40010 "JULIO C. TELLO"
MESA DE PARTES
Exp. 1324-2023 Folios (01)
Fecha 14-11-2023
Firma [Firma] Hora: 08:45a.m


De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: “El CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA” con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.

En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.

Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.


Atentamente,



Mgter. Flor Almeida Vilches Velasquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

FWV/EPP
cuv

Anexo 12

 Universidad Católica
de Santa María

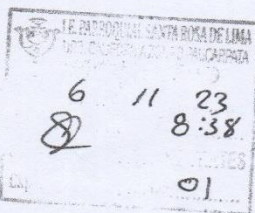
AREQUIPA - PERU | (51 54) 382038 | http://www.ucsm.edu.pe | facebook.com/ucsm.arts.pe

"IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA"
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra fortaleza)

Arequipa, 23 de octubre del 2023

OFICIO No 440- EPPsic-2023

Hermana
VICTORIA RIOS OSORIO
Director de la I.E. Santa Rosa de Lima
Presente.-


6 11 23
8:38
01

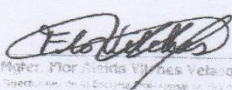
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, para presentar a los Bachilleres **SILVA FLORES JESUS Y RIVAS JACOBO CARLOS**, quienes se encuentran desarrollando su tesis titulada: **"EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PAUCARPATA"** con la cual pretenden optar el Título Profesional de Licenciados en Psicología.

En tal sentido solicito permita a los mencionados señores la aplicación de los instrumentos y recolección de datos en estudiantes de la Institución Educativa que usted dignamente dirige, lo que les permitirá lograr su objetivo académico. Al respecto, se informa que se tiene la aprobación del Comité de Ética y el proyecto de tesis ha sido aprobado por sus jurados, además se encuentra bajo la asesoría del Mgter. Luis Fernando Ramos Vargas y cuenta con la opinión favorable de esta Dirección.

Agradezco el apoyo a nuestros jóvenes valores y la atención al presente. Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,


Mgter. Flor Alicia Velásquez
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad Católica de Santa María

FVV/EPP
cuv