



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN
SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE
JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN
SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE
JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

PSICÓLOGO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P13

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 625 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de julio del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -5791 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** del (la) bachiller: **CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORÁ
- * **1er. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : VIERNES 25 DE JULIO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 263-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 06 de mayo del 2025

VISTOS:

El Informe N° 080-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 30 de abril del egresado (a): **CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024** para optar el título profesional de: **PSICÓLOGO**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- * **1er. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH**; para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO**: Con la tesis titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P13**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


Dra. Gabriella Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1059-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 de agosto del 2024

VISTOS:

El Informe N° 073-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 16 de agosto de la E.P. de Psicología, folio 000045;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 318 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH** para optar el título profesional de: **PSICÓLOGO** titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **DRA. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Psicología, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Elizabeth Vargas Onofre
COP 034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: OBSTÉTRA Archivo



18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

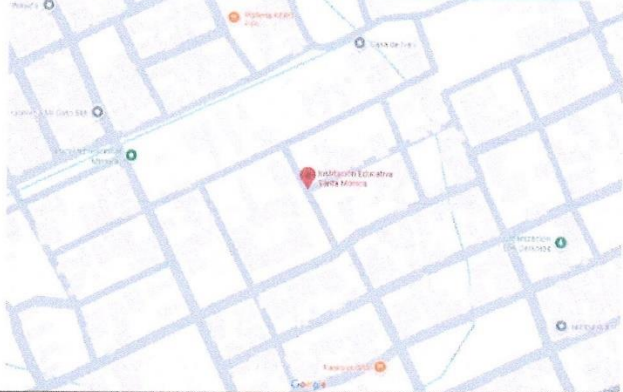
Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

| | |
|--|---|
| FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024 | |
| Datos de autor | |
| Nombres y apellidos | BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 75909947 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0009-0001-8704-6663 |
| Datos de asesor | |
| Nombres y apellidos | SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 01297921 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0003-2232-6653 |
| Datos del jurado | |
| Presidente del jurado | |
| Nombres y apellidos | MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02405808 |
| Miembro del jurado 1 | |
| Nombres y apellidos | ELIZABETH VARGAS ONOFRE |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 29216323 |
| Miembro del jurado 2 | |
| Nombres y apellidos | SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 01309221 |



| | |
|--|--|
| Datos de investigación | |
| Línea de investigación | SALUD PÚBLICA – P13 |
| Grupo de investigación | No aplica. |
| Agencia de financiamiento | Sin financiamiento |
| Ubicación geográfica de la investigación | <p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.49832 Longitud: -70.15455 https://maps.app.goo.gl/WR1oaEPowwtp5KZM7</p>  |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Abril 2024 - Mayo 2025 |
| URL de disciplinas OCDE | <p>Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</p> <p>Ciencias sociales https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.00.00</p> |



UNIVERSIDAD DON NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN PCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA, identificado con DNI Nro. 75909947, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

PSICOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __19__ de agosto del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por darme la inteligencia y perseverancia para poder concluir mi tesis así mismo a mis queridos padres Julian Ccosi y Domilia Chura, quienes fueron mi apoyo emocional durante todo el proceso de mi formación académica, así como también son mi mayor fuente de motivación para llegar a concluirla.



AGRADECIMIENTO

A mis jurados y asesora de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, de la Facultad de Ciencias de la Salud, por el tiempo dedicado y la guía para poder realizar y culminar mi tesis. Así como también a la escuela Profesional de Psicología, que fue mi segundo hogar donde pude realizar y culminar mis estudios superiores, así como también a los docentes que estuvieron acompañándome en el proceso de la elaboración de mi tesis, al Señor Director de la Institución Educativa Santa Mónica de la ciudad de Juliaca por concederme a realizar dicha recolección de datos, y a los alumnos por su generosa y amable cooperación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

 1.1.1. Problema general 3

 1.1.2. Problemas específicos 4

1.2. JUSTIFICACIÓN 4

 1.2.1. Justificación teórica 4

 1.2.2. Justificación Práctica 4

 1.2.3. Justificación Metodológica 5

1.3. OBJETIVOS 5

 1.3.1. Objetivo general 5

 1.3.2. Objetivos específicos 5

1.4. HIPÓTESIS 6



1.4.1. Hipótesis general.....6

1.4.2. Hipótesis específicas.....6

1.5. VARIABLES6

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....8

2.1.1. A nivel internacional8

2.1.2. A nivel nacional 11

2.1.3. A nivel regional 14

2.2. MARCO TEÓRICO 16

2.3. MARCO CONCEPTUAL25

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN27

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....27

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN27

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA27

3.4.1. Población27

3.4.2. Muestra28

3.4. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN29

3.5.1. Técnica29



| | |
|--|----|
| 3.5.2. Instrumentos..... | 29 |
| 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... | 31 |
| 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS | 31 |
| 3.8. VALIDEZ DE EXPERTOS Y CONFIABILIDAD | 32 |
| 3.8.1. Validez | 32 |
| 3.8.2. Confiabilidad..... | 32 |

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|--|----|
| 4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 33 |
| CONCLUSIONES..... | 64 |
| RECOMENDACIONES | 66 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 68 |
| ANEXOS | 76 |
| ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... | 77 |
| ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... | 91 |
| ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO | 92 |
| ANEXO 4: INSTRUMENTOS | 93 |
| ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN..... | 99 |



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Monica de Juliaca, 2024..... 33

Tabla 2. Cohesión (desligada) asociado a la ideacion suicida en adolescentes de la Institucion Educativa Santa Mónica..... 36

Tabla 3. Cohesión (separada) asociada a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 39

Tabla 4. Cohesión (conectada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 42

Tabla 5. Cohesión (amalgamada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 45

Tabla 6. Adaptabilidad (rígidas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 48

Tabla 7. Adaptabilidad (estructuradas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 51

Tabla 8. Adaptabilidad (flexibles) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 54

Tabla 9. Adaptabilidad (caóticas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 57

Tabla 10. Nivel de ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 60



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Monica De Juliaca, 2024 34

Figura 2. Cohesión (desligada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 37

Figura 3. Cohesión (separada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 40

Figura 4. Cohesión (conectada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 43

Figura 5. Cohesión (Amalgamada) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 46

Figura 6. Adaptabilidad (rígidas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 49

Figura 7. Adaptabilidad (estructuradas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 52

Figura 8. Adaptabilidad (flexibles) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 55

Figura 9. Adaptabilidad (caóticas) asociado a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 58

Figura 10. Nivel de ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica..... 61



RESUMEN

Objetivo. Analizar la asociación entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024.

Materiales y métodos. Esta investigación utiliza un diseño correlacional y transversal, no un experimento. Busca explicar la relación entre ambos aspectos.

Se seleccionó a 220 estudiantes según las reglas establecidas por el investigador.

Para la obtención de datos, se utilizó el cuestionario FACES III para evaluar el funcionamiento familiar y la Escala de Ideación Suicida de Beck. **Resultados.**

Se encontró que existe relación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes, observándose que quienes presentan alta ideación suicida provienen de familias con funcionalidad extrema. Específicamente, se encontró relación

($ns < .05$) en el tipo de familia desligada, con un alto porcentaje (34.5%), y en familia amalgamaba baja (56.4%). No se halló relación ($ns > .05$) en los tipos separados

(44.5%), conectados (21.4%) ni en estructurados (41.4%), flexibles (34.5%) o caóticos (37.7%) en nivel medio. Sin embargo, sí se evidenció una asociación

significativa ($ns < .05$) en familias con patrones rígidos en nivel medio (38.2%). Además, la mayoría de los adolescentes, alrededor del 61%, casi nunca pensó en el suicidio. Alrededor del 38% lo pensó a veces, y solo el 1% lo pensó mucho, lo

que indica que la mayoría se encuentra en un rango de bajo riesgo. **Conclusión.**

La investigación evidencia que fortalecer la funcionalidad familiar puede ser una estrategia clave para disminuir la ideación suicida en adolescentes.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, ideación suicida, adolescentes. cohesión



ABSTRACT

Objective. Analyze the association between family functionality and suicidal ideation among adolescents of Santa Mónica Educational Institution in Juliaca, 2024. **Materials and methods.** This research uses correlational, cross-sectional setup, not the experiment. It's trying to explain how these two things are linked. There were an 220 students in the study picked using the rules set by researcher. For data they used the FACES III Scale questionnaire to look at family functioning and the Beck Suicidal Ideation Scale. **Results.** A relationship was found between family functioning and suicidal ideation in adolescents. It was observed that those with high suicidal ideation come from families with extreme functioning. Specifically, a relationship ($ns < .05$) was found in the detached family type, with a high percentage (34.5%), and in families with low amalgamated (56.4%). No relationship ($ns > .05$) was found in the separated (44.5%), connected (21.4%), or structured (41.4%), flexible (34.5%), or chaotic (37.7%) types at the medium level. However, a significant association ($ns < .05$) was evident in families with rigid patterns at the medium level (38.2%). Furthermore, the majority of adolescents, around 61%, almost never thought about suicide. Around 38% thought about it sometimes, and only 1% thought about it a lot, indicating that most are in the low-risk range. **Conclusion.** Research shows that strengthening family functionality may be a key strategy to reduce suicidal ideation in adolescents

Keywords: Family functionality, suicidal ideation, adolescents. cohesion



INTRODUCCIÓN

Recientemente, más personas han comenzado a prestar atención a cómo pensar en el suicidio afecta la salud mental y emocional de los jóvenes. Los jóvenes experimentan muchos cambios emocionales, sociales y mentales, lo que los hace más sensibles a los problemas en el hogar. Una familia comprensiva, que pueda ofrecer atención emocional, es muy importante durante esta etapa, afectivo y cohesión, ha sido identificada como un elemento clave que podría influir en la aparición de ideaciones suicidas en los jóvenes.

El enfoque de esta investigación es no experimental, de tipo correlacional y transversal. El objetivo es analizar cómo el funcionamiento familiar se relaciona con los pensamientos suicidas en los adolescentes. Los hallazgos complementan el conocimiento existente en psicología educativa, psicología clínica y áreas afines, brindando herramientas útiles para la intervención en el ámbito escolar y familiar. Seleccionamos a 220 estudiantes de la Institución Santa Mónica de Juliaca siguiendo reglas marcadas por la persona que los estudia.

El Capítulo I describe el problema: antecedentes, cómo surge, las preguntas principales y qué se busca probar o evaluar con el estudio. Abarca el objetivo general y los objetivos más generales de una investigación. Capítulo II explora la teoría, analizando las ideas principales y las teorías sobre la funcionalidad familiar y los pensamientos suicidas, y cómo se relacionan en la adolescencia (basándose en estudios anteriores y libros de referencia). Capítulo III describe el método de investigación: qué tipo de estudio es, cómo lo configuraron, las herramientas utilizadas para recopilar información, a quién se consultó, cuántos participaron y cómo interpretaron los datos. capítulo IV muestra los resultados obtenidos. El capítulo V describe lo que aprendimos del estudio y las medidas que sugerimos tomar a continuación.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

A nivel internacional

La funcionalidad en la familia se trata principalmente de cómo las personas interactúan y crecen emocional y socialmente. Los problemas en este ámbito siguen afectando a quienes tienen mayor probabilidad de enfrentar desafíos, como los adolescentes (1). En tentativas de ser afectado el bienestar psicológico surgen ideas o pensamientos suicidas intrusivos, los cuales surgen cuando la persona enfrenta dificultades para resolver los problemas tanto dentro de su entorno como en su interior (2).

Así pues, tenemos un gran problema a nivel mundial: entre el 58 y el 61% de los adolescentes sufren daños físicos y emocionales en el hogar, lo que afecta tanto su bienestar físico como emocional, debido a su experiencia directa en un grupo que debe proporcionar soporte socioafectivo primordial (3).

Estos problemas generan consecuencias como lo es la ideación suicida, 62,000 adolescentes perdieron la vida debido al suicidio, siendo más del 90%



de esta población proveniente de familias con un estatus económico medio o bajo. Aquellos que muestran una mayor inclinación en poseer estos pensamientos suelen encontrarse en las etapas de adolescencia y adultez temprana, entre 15 y 29 años (4).

Según la OMS (5) Cuando se intenta mantener el bienestar psicológico, pueden surgir ideas o pensamientos suicidas intrusivos. Estos pensamientos emergen particularmente cuando la persona enfrenta dificultades para resolver problemas tanto en su entorno como en su vida interna. En el mismo contexto, estos problemas generaron consecuencias en 62,000 adolescentes perdieron la vida debido al suicidio, siendo más del 90% de esta población proveniente de familias con un estatus económico medio o bajo. Aquellos que muestran una mayor inclinación en poseer estos pensamientos suelen encontrarse en las etapas de adolescencia y adultez temprana, entre 15 y 29 años (6)

A nivel nacional

En el contexto nacional, casi 4 de cada 10 jóvenes creen que la educación implica castigo, y un pequeño número, aproximadamente 4 de cada 100, cree que los profesores pueden disciplinar a los alumnos. Además, más de 35 de cada 100 jóvenes consideran que ellos o sus familias podrían necesitar la ayuda de un psicólogo (7). De acuerdo con los datos estadísticos actuales relativos a la violencia familiar, entre inicios y mitad del 2021, se registraron 21,203 incidentes de violencia dirigidos hacia menores. De estos, el 68.1% (19,874 casos) afectaron a mujeres, mientras que el 31.9% (9,329 casos) se relacionaron con hombres, la prevalencia de los datos sobre la violencia



familiar durante el período mencionado puede atribuirse a una combinación de componentes sociales, económicos y culturales que inciden en el modo que se aborda este problema en la sociedad (8).

A su vez, como consecuencia surgen ideas suicidas, el problema según el Ministerio de Salud (MINSa, 2022) se enfoca que el 80% de las personas que cometen suicidio dan indicios de sus intenciones, lo que subraya la importancia de provocar el soporte y la asistencia a personas entre 15 y 19 años (9).

A nivel local

En el contexto de la institución educativa, enfrentan problemas significativos relacionados con la funcionalidad familiar y la ideación suicida. Viven en hogares de bajos ingresos, donde las limitaciones económicas generan tensiones constantes y discusiones frecuentes entre sus padres, creando un ambiente inestable y estresante. Además, provienen de familias monoparentales, viviendo solo con uno de sus padres, quien trabaja largas horas para mantener a la familia, dejándolos a menudo sin supervisión y apoyo emocional.

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG. ¿Qué asociación existe entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024?



1.1.2. Problemas específicos

PE1: ¿Qué asociación existe entre la cohesión y la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica?

PE2: ¿Qué asociación existe entre la adaptabilidad y la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica?

PE3: ¿Cuál es el nivel de ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica

El estudio demuestra justificación teórica porque, puede fortalecer la comprensión teórica de cómo la inadecuada funcionalidad familiar se asocia con un mayor riesgo de ideación suicida, proporcionando evidencia empírica que respalde estas teorías y demostrando mediante citas actuales que existe un problema en la sociedad con consecuencias futuras.

1.2.2. Justificación Práctica

En base a la implicancia práctica, el estudio permite a los educadores, los psicólogos y trabajadores sociales desarrollar programas que analizan los problemas familiares que subyacen a los pensamientos suicidas. También ofrecen maneras de apoyar a las familias y ayudarlas a comunicarse mejor en casa. Esto puede ayudar a reducir la probabilidad de pensamientos suicidas en los adolescentes, promoviendo un ambiente escolar más seguro y saludable.



1.2.3. Justificación Metodológica

En el aspecto metodológico, el estudio servirá para identificar patrones y relaciones estadísticas que pueden guiar intervenciones más específicas y efectivas. Además, los resultados de una investigación correlacional pueden ser utilizados para desarrollar hipótesis y diseñar estudios experimentales futuros que profundicen en las causas y efectos de estas relaciones.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. Analizar la asociación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Especificar la asociación entre los indicadores de cohesión y la ideación suicida en adolescentes de la Institución educativa Santa Mónica.

OE2: Examinar la asociación entre los indicadores de adaptabilidad y la ideación suicida en adolescentes de la Institución educativa Santa Mónica.

OE3: Identificar el nivel de ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica.



1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG: La funcionalidad familiar se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1: La cohesión se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica.

HE2: La adaptabilidad se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica.

HE3: El nivel de ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica es bajo.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Funcionalidad familiar

Variable 2: Ideación suicida



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE VALORACIÓN |
|---|----------------------------------|---|--|
| V.1 Funcionalidad Familiar | 1.1. Cohesión | 1.1.1. Desligada 1.1.2. Separada 1.1.3. Conectada 1.1.4. Amalgamada | a) 10-27 (Familia Balanceada) b) 28-43 (Familia media) c) 44-60 (Familia Extrema) |
| | 1.2. Adaptabilidad | 1.2.1. Rígidas 1.2.2. Estructuradas 1.2.3. Flexibles 1.2.4. Caóticas | |
| V. 2 Ideación Suicida | 2.1. Niveles de Ideación suicida | 2.1.1. Motivación 2.1.2. Preparación | a) Alto b) Medio c) Bajo |



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Cueva (8), en su estudio titulado “**Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del Colegio de Bachillerato ‘La Tingue’, año lectivo 2022-2023,**” realizó un estudio que relacionó la FF con la IS. Este estudio utilizó números y descripciones para analizar a 32 estudiantes. Los investigadores emplearon la escala de Apgar Familiar para evaluar la FF y la escala de Beck SI para determinar la probabilidad de que los estudiantes pensaran en el suicidio. Se observó una fuerte relación entre ambos factores ($\chi^2 = 22,69$, $p < 0,01$). Por lo tanto, el entorno familiar es fundamental para frenar los pensamientos suicidas. Se concluyó que la FF está estrechamente vinculada a niveles más altos de IS en los adolescentes.

Castro (9), en su tesis titulada “**Funcionalidad familiar y su repercusión en el intento suicida en adolescentes indígenas,**” realizada en **Ambato, Ecuador, 2022**. Examina la relación entre la FF y el IS en adolescentes escolares indígenas. Los investigadores analizaron a 68 adolescentes de



entre 15 y 19 años. Utilizaron un estudio descriptivo centrado en los números. Se encontró que el alcoholismo de los padres afectó la funcionalidad familiar en un 70,5%, con un impacto notable en la generación de pensamientos suicidas (44,1%). Los adolescentes presentaron una mayor incidencia de intentos suicidas (33,8%) que los adolescentes varones. Estos resultados indican que los hogares disfuncionales en la parroquia Benítez están asociados con un riesgo significativo de intento suicida (70,5%), el consumo de alcohol por parte de los padres y la situación económica en el hogar pueden influir.

Núñez et al. (10), en su estudio titulado **“Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano, 2020”** investigaron la relación entre IS y FF en adolescentes del Caribe colombiano. Este estudio descriptivo correlacional transversal incluyó a 435 adolescentes de ambos sexos (12-17 años) escuelas de todo el Atlántico participaron en un estudio. Utilizaron dos escalas especiales, la Escala CES-D-IS y la Escala APGAR, para comprender los pensamientos de las personas. Descubrieron que aproximadamente 70 de cada 100 mujeres y 30 de cada 100 hombres se sentían muy tristes o pensaban en hacerse daño. Además, aproximadamente 57 de cada 100 personas provenían de familias con problemas de convivencia. El estudio halló una fuerte relación entre la felicidad familiar y si las personas pensaban en hacerse daño.

Úrsul (11), en su estudio titulado **“Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de Montería. Montería-Córdoba, 2021”** evaluó el RS y los factores asociados en estudiantes de 15



a 17 años en colegios públicos de Montería. El estudio, de diseño transversal, incluyó a 569 adolescentes, de los cuales el 34,7% eran varones y el 65,3% mujeres, para evaluar el riesgo de suicidio, se utilizó la escala de Plutchik. Otras escalas ajustadas analizaron aspectos relacionados. Las cifras mostraron que el 28,8 % de estos adolescentes presentaba riesgo de suicidio. Dos aspectos destacaron: los antecedentes familiares de suicidio y los problemas familiares mostraron una fuerte relación con un mayor riesgo. Por lo tanto, los problemas familiares y los antecedentes de suicidio en la familia influyen en si los adolescentes comienzan a enfrentar el riesgo de suicidio.

Cardona et al. (12), en su estudio titulado “**Factores de riesgo asociados con la ideación suicida de adolescentes en Colombia, 2020**” se propusieron identificar los factores de riesgo relacionados con la IS en adolescentes colombianos, con el objetivo de explorar los elementos que contribuyen a este problema en diferentes contextos. El estudio combinó enfoques cualitativos y cuantitativos, incluyendo una muestra de 10 jóvenes seleccionados según criterios como edad, nivel socioeconómico, escolaridad y ciudad de residencia. Se utilizó una encuesta de 22 ítems diseñada para detectar el riesgo suicida. El estudio reveló que muchos adolescentes que piensan en el suicidio suelen enfrentar problemas en casa y con sus amigos. Esto demuestra que los problemas familiares y de amistad son importantes razones por las que algunos adolescentes en Colombia podrían pensar en hacerse daño.



Quezada-Martín et al. (13), en su estudio titulado “**Funcionamiento familiar relacionado con el riesgo suicida en adolescentes de una secundaria en Aguascalientes, 2021**” investigaron la relación entre el FF y el RS en adolescentes de una secundaria en Aguascalientes, con el propósito de examinar cómo el entorno familiar podría influir en la propensión a conductas suicidas. El estudio analizó a 154 estudiantes de entre 11 y 16 años en un modelo simple, sin carácter experimental. Se descubrió que el 88,2 % tenía un riesgo bajo de pensar en el suicidio, y el 72,7 % pertenecía a familias con una buena relación familiar. El estudio también observó que, cuando las relaciones familiares eran mejores, el riesgo de pensar en el suicidio era ligeramente menor. Sin embargo, las relaciones familiares no explican completamente el riesgo de suicidio, lo que significa que otros factores también podrían influir.

2.1.2. A nivel nacional

Amaya y Zeta (14), en su estudio titulado “**Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Tacala, Piura, 2023,**” los investigadores analizaron la conexión entre la FF y la IS en adolescentes de una escuela de Tacala, Piura. Querían determinar cómo la vida familiar influye en los pensamientos suicidas entre los jóvenes. Estudiaron a 211 estudiantes, todos de entre 15 y 19 años, utilizando las escalas SSI y FACES III. Los resultados mostraron que aproximadamente 42 de cada 100 adolescentes se sentían bastante inseguros. Intentaron analizar los datos con detenimiento para comprender mejor la situación. Además, alrededor de 41 de cada 100 vivían en familias con dificultades de convivencia. Además, se observó una relación que demostraba que las



malas relaciones familiares solían ir de la mano con una mayor inseguridad, baja y significativa ($p < 0.05$) entre la FF y la IS, lo que sugiere que una mayor cohesión y adaptabilidad en la familia están relacionadas con una menor probabilidad de ideación suicida entre los adolescentes. Se concluye que la FF desempeña un papel protector frente a la IS en esta población juvenil.

Huamani et al. (15), en su estudio titulado “**Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos, 2021,**” exploraron la conexión entre las variables en estudiantes de secundaria en Villa El Salvador, Perú. El estudio, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional no experimental, analizó a 438 estudiantes de entre 12 y 17 años, Analizamos dos pruebas: la Escala de Apgar y la Escala SS-I. Estas pruebas mostraron que aproximadamente 34 de cada 100 estudiantes tenían algún problema en casa, y aproximadamente 41 de cada 100 pensaban seriamente en el suicidio con frecuencia. Las pruebas demostraron que los estudiantes con familias más felices pensaban menos en el suicidio.

Guerrero y Montenegro (16), en su estudio titulado “**Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022,**” Analizaron la relación entre la FF y el IS en adolescentes de una escuela de Chiclayo en 2022. Este estudio utilizó cifras y se centró en cómo se relacionan las cosas. Examinaron a 484 estudiantes de 14 a 17 años utilizando la Escala FACES y la Escala IS. Encontraron una clara conexión negativa de $-0,319$ entre ambos factores, concluyendo que una mayor FF está asociada con una menor IS en los adolescentes estudiados.



Quispe (17), en su estudio titulado **“Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur, 2024,”** exploró la relación entre el FF y la IS en estudiantes de secundaria en Lima Sur. La investigación analizó a 528 estudiantes de entre 12 y 18 años, seleccionados intencionalmente, pero no al azar. Utilizó métodos como la Escala de Apgar y el Inventario de Beck y descubrió una fuerte relación ($p = 0.000$; $r = -0.613$) entre FF e ideación suicida, indicando como conclusión que un mejor FF se asocia con una menor IS en los adolescentes estudiados.

Sinche y Sulca (18), En el estudio **“Ideación Suicida y Funcionalidad Familiar en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa Estatal de Tayacaja – Huancavelica, 2022”**, los investigadores analizaron cómo la SI se conecta con la FF en un grupo de 227 estudiantes de primero a quinto año de secundaria. Utilizando un enfoque descriptivo de encuesta y muestreo probabilístico estratificado, aplicaron la Escala Beck y la Escala FACE III, encontrando una correlación inversa y moderada ($r_s = -0.451$, $p = 0.000$) entre ambas variables. Estos resultados muestran que cuando los adolescentes tienen una mayor FF, tienen menos probabilidades de presentar EI. Los autores afirman que los docentes pueden usar la información en las escuelas para identificar y trabajar con los niños que podrían estar en mayor riesgo. Capacitar a los docentes podría ayudarles a gestionar mejor las necesidades de estos estudiantes.

Muñoz (19), en su estudio titulado **“Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa secundaria de la**



ciudad de Cajamarca, 2023,” investigó la relación entre la IS y el FF en adolescentes de una institución educativa secundaria en Cajamarca, con el objetivo de analizar cómo el entorno familiar influye en los pensamientos suicidas de los jóvenes. El estudio, de enfoque correlacional, utilizó la Escala (ISB) y la Escala (FACES III) en una muestra de estudiantes. Los resultados mostraron una correlación inversa muy débil entre la ideación suicida y el FF en general ($r = -0.058$), así como con las dimensiones específicas de cohesión ($r = -0.178$) y adaptabilidad ($r = -0.058$). Estos hallazgos sugieren que, aunque existe una relación negativa, el impacto del FF en la IS es limitado, lo que indica que otros factores podrían estar influyendo en los niveles de ideación suicida entre los adolescentes.

2.1.3. A nivel regional

Rodríguez y Huanca (20), en su estudio titulado **“Funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa en Puno,”** relacionaron las variables en adolescentes de Puno. El equipo realizó un estudio con 88 estudiantes, pero no realizó experimentos. Simplemente analizaron la información en un momento dado para ver si había alguna relación. Les entregaron dos cuestionarios: el FF-SIL y el Beck. Descubrieron que existe una fuerte relación entre FF y SI, pero es negativa ($Rho = -0.575$), abarcando diversas dimensiones de IS. Estos hallazgos sugieren que un mejor FF podría reducir la probabilidad de ideación suicida en estudiantes.

Mamani (21), El estudio **“Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano del**



distrito de Juliaca, Puno, 2021” analizó si existe una relación entre la violencia familiar y los pensamientos suicidas en adolescentes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, Puno. Los investigadores seleccionaron a 180 adolescentes para el estudio, que no fue experimental. Utilizaron el Índice de Violencia Familiar y la Escala de Influencia (ISI) para medir los resultados. Los resultados mostraron una conexión débil, pero aún importante ($\rho = 0,171$) entre la violencia familiar y los pensamientos suicidas. Por lo tanto, cuando la violencia familiar aumenta, los pensamientos suicidas en estos adolescentes también aumentan. Además, se observó que tanto mujeres (37.9%) como hombres (45.7%) reportaron altos niveles de violencia familiar, mientras que un notable porcentaje de mujeres (39.3%)

Vargas y Catacora (22), en su estudio titulado **“Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno – 2022,”** investigaron la relación entre la IS y el FF en adolescentes. La investigación examinó a 245 estudiantes sin realizar experimentos. Simplemente describió y buscó conexiones. Los hallazgos mostraron que alrededor del 19 % de los estudiantes tenía pensamientos suicidas moderados y casi el 10 % tenía pensamientos fuertes al respecto. En cuanto a sus familias, alrededor del 5 % de los estudiantes tenían familias que no funcionaban bien, mientras que casi el 63 % tenían familias que funcionaban bien. Se encontró una correlación significativa entre IS y FF, con un valor de p de 0.000 y una correlación negativa de -0.603. Este hallazgo subraya la influencia negativa de un mal FF en la ideación suicida de los adolescentes, sugiriendo que un mejor FF podría estar asociado con menores niveles de IS.



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Funcionalidad familiar

Las funciones adecuadas de la familia se manifiestan cuando la familia es como un hogar estable donde todos se sienten respaldados. Lo que los mantiene unidos y permite que todo marche bien proviene de lo que comparten y de su forma de trabajar en equipo, demostrando que el funcionamiento familiar debe ser en un ambiente adecuado de convivencia social (25).

Según el enfoque toroidal, las familias interactúan entre sí y el vínculo que cada miembro tiene con la familia refleja su nivel de cohesión y adaptabilidad. Además, se observa que las familias tienen altas expectativas en cuanto a adaptabilidad, mientras que las expectativas de cohesión varían según cada familia (26).

La función familiar resulta de la capacidad de ser adaptable y cohesionada. Esto implica que las relaciones familiares dependen de las conexiones emocionales entre sus miembros (cohesión) y de su capacidad para ajustar la estructura familiar, enfrentar desafíos y adaptarse a nuevas situaciones (adaptabilidad) (27).

Otros estudiosos sostienen que la función familiar es un proceso que implica la participación personal, familiar y cultural, con el fin de ajustar las dimensiones emocionales, estructurales, cognitivas y externas. Estos elementos son modificables debido a sus interrelaciones (28).

En términos generales, la familia asume roles que proporcionan bienestar individual dentro del ámbito familiar. Cuando se cumplen los objetivos establecidos, la familia satisface las necesidades emocionales y de



convivencia, además de mantener un estado estable que contrarreste las tensiones de la vida diaria (29).

Sin embargo, si se altera el sistema familiar, cada miembro experimentará una vida diferente, ya que todos pasarán de una actividad a otra. Los cambios en la dinámica familiar alteran los roles de los miembros dentro del grupo, provocando una experiencia distinta para cada persona en ese momento (30).

En otras palabras, las personas que están acostumbradas a desempeñar roles específicos en la familia tienden a enfocarse únicamente en las tareas asignadas. Sin embargo, cuando hay un intercambio de roles, puede surgir un período de incertidumbre y temor porque entran en una fase de transición y se sienten inseguros acerca de las actividades que están asumiendo (31). Finalmente, un análisis en este campo busca determinar cómo son las funciones familiares, las cuales son siempre fenómenos multidimensionales y complejos al evaluarse, especialmente cuando se utilizan herramientas de medición psicológica. Por lo tanto, es crucial recordar que las entrevistas personales con cada miembro de la familia ofrecen detalles profundos sobre sus pensamientos, sentimientos y estilo de vida dentro del entorno familiar (32).

2.2.1.1. Modelo circunflejo de Olson, Russell y Sprenkle

Olson (26) propuso una hipótesis para entender la adaptabilidad y la cohesión en la dinámica familiar.

Como primer aspecto define a la cohesión, la cual es considerada como la unión emocional que nace dentro del grupo familiar y dentro de cada miembro, e incluye la intimidad, los compromisos familiares y personales,



calidad en cuanto al tiempo que se comparte; en cuanto a la adaptabilidad, es como un cambio en la familia organizada y lo ven como la destreza de saber adaptarse a roles actualizados, experiencias y situaciones de acuerdo con su entorno (24)

Incluidos niveles de equilibrio, medios y extremos. Pero hay una dimensión en este modelo, como es la comunicación, el cual promueve que la familia y sus miembros desarrollen vínculos y fortalezcan la cohesión y adaptabilidad, lo cual convierte a esta habilidad en un promotor de aptitudes que sirven para escuchar activamente, empatizar, dialogar y mantener una forma de comunicación segura. Por último, menciona 16 formas de clasificar una familia en cuando a lo adaptables y cohesionados que son, con la intención de conocer cómo actúa este sistema (26).

2.2.1.2. Tipos de familia

Distintas maneras de clasificar a una familia, de qué forma cada integrante aborda sus responsabilidades, como roles, estructura de poder y funcionamiento familiar. Se consideran diferentes tipos de familias (33):

a) Familia nuclear

Consiste en un matrimonio de padres e hijos; o los miembros pueden estar ausentes debido a la muerte.

b) Familia de cohabitación

No hay coexistencia de relaciones jurídicas entre padres.

c) Hogares unipersonales.

Familia formada por personas solteras, separadas, viudas o divorciadas.



d) Familias monoparentales.

Las familias monoparentales son aquellas familias en las que por lo menos existe un hijo, no necesariamente de la familia parentales tienen que ser familia de pareja puede ser que seas una madre con un hijo un hijo con padre.

e) Familias extensas.

Las familias extensas son aquellas en que generalmente ha habido una separación un divorcio y que posterior a ello inicia una nueva relación y en los que se tiene hijos de ambas relaciones.

f) Familias mixtas.

El tipo de familia en cuestión abarca a sujetos que no son padres y que constituyen una familia de núcleo.

Actualmente, la familia según el modelo organizativo: Familia tradicional: Se caracteriza por que el hombre es la máxima autoridad, el padre es más valorado en la familia, mientras que la madre es la responsable del hogar y de criar a los hijos.

g) Familias en transición.

Aquí es donde los papeles se modifican porque los progenitores dejaron de lado las tareas asignadas y comenzaron a hacer las tareas del hogar y criar a los hijos porque veían a dichas actividades como un apoyo.

h) Familias no convencionales.

Es donde el rol establecido por el contexto sociocultural está divorciado del trasfondo, porque a la madre se le ha dado el poder y ahora



contribuye a la familia en pie de igualdad con su marido, aportando por ejemplo en los gastos económicos.

2.2.1.3. Funciones de la familia

La organización es una característica inherente de la familia y como organización cumple con ciertas funciones que falta disfracen a cada uno de los miembros en este sentido tenemos la función principal de la función biológica que es aquella que aporta alimento calor de hogar subsistencia, posteriormente tener la función económica de la familia, cumple lo necesario para la ecuación vestuario y alimentación aquellas funciones que satisfacen un tema económico monetario (34).

Dimensiones

Según Olson (34), identifica dos dimensiones que abarcan la variable funcionalidad familiar

2.2.1.4. Cohesión familiar

El nivel en que se encuentra cohesionada una familia viene a ser la unión y vínculo que tienen los miembros familiares, aquí podemos medir las dimensiones donde encontramos la vinculación por interés, por límites y emocional (34).

Los tipos de cohesión nos permiten comprender el funcionamiento de las familias y el modo en el que se debe desarrollar (34).

- Desligada. Son aquellas familias con escasa comunicación de sus integrantes, por deficiente o escasa comunicación entre los padres y su descendencia, estas familias toman decisiones por lo general de forma independiente.



- Separada. Son aquellas familias en las que existen ciertos límites los hijos y sus padres por la separación de los últimos, sin embargo, se toman decisiones individualmente pero siempre bajo el consentimiento del otro.
- Conectada. Es cuando los miembros de la familia demuestran amor y lealtad, estas son las familias más funcionales, centran su tiempo en compartir y pasar momentos juntos y mantienen una buena comunicación.
- Amalgamada. Es un tipo de cohesión familiar muy afectiva aquí los miembros disfrutan el tiempo y significado de familia, pasan más espacios familiares que privados, toman decisiones en grupo y demuestran apoyo a los demás miembros.

2.2.1.5. Adaptabilidad familiar

Uno es capaz de cambiar roles o la estructura de poder para que se mantenga la estabilidad familiar. Por ello se podrían utilizar ciertos indicadores que midan adaptabilidad ya sea liderazgo, control, estilos de negociación (34)

Para Olson (29) estos tipos nos permiten entender cómo funciona la dinámica familiar y cómo se desarrolla entre sí. En el modelo Circunflejo está orientado a dos familias con estructura flexible y adaptabilidad; aquí no se ubican aquellas familias regidas con problemas en las relaciones familiares (34).

- Rígidas. Son familias con exceso de control parental, donde existe autoritarismo, es decir en las cuales los padres se imponen ante los hijos y ya existen roles establecidos, en este tipo de familia existe escasa comunicación y los hijos muy pocas veces participan en las tomas de decisiones.



- Estructurada. Las familias son inicialmente autoritarias pero rara vez democráticas, además, la disciplina es muy pesada pero las consecuencias tienen en cuenta las consecuencias, el mismo rol es estable, pero se puede compartir y se deben seguir las reglas, mensajes, sin la posibilidad de cambiarlos o modificarlos.
- Flexible. Estas familias se brindan apoyo entre ellos mismos, tal es así que existe una democracia a la hora de llegar a acuerdos o en la toma de decisiones. Pueden asignar los roles que cada uno va a cumplir y se encargan de cumplir con todas las reglas impuestas por la familia.
- Caótica. Son familias que carecen de un buen liderazgo, además, tiene dificultades para fomentar la disciplina, no considera los efectos, además, es necesario aclarar los roles, ya que se encuentran en constantes cambios.

2.2.1.6. Tipos de Relaciones

Los tipos de relaciones entre miembros de la familia son los siguientes (33)

- Cohesión. Es el apoyo y unificación de los integrantes de la familia para ellos entre sí.
- Expresividad. Entre los miembros de la familia resulta más sencillo poder expresar los sentimientos, y encuentra entre ellos el impulso para ser libres y luego expresarse en sociedad sin miedos.
- Conflicto. Manera de expresar intencionalmente el desagrado, fastidio, odio y desprecio.

2.2.2. Ideación suicida

Abarca diversos tipos de pensamiento que pueden llevar a alguien a pensar o a empezar a hacer cosas relacionadas con el deseo de hacerse daño.



Algunas personas pueden tener una fuerte sensación de querer hacerlo, mientras que otras podrían no pensarlo con tanta claridad (36).

Muchas personas en todo el mundo lidian con pensamientos suicidas. Estos pueden ser temores sombríos de morir o incluso pensar en quitarse la vida. Puede manifestarse como pensamientos claros de llevar a cabo el acto o simplemente como una sensación general de querer dejar de vivir, tal vez incluso pensar en estar en paz para siempre y perder la consciencia (37).

Pensar mucho en querer dejar de vivir, incluso sin saber cómo, es algo que ocurre en los jóvenes. Las señales de que alguien podría intentar hacerse daño pueden ser cosas que dice, que no dice o que hace (38).

Cuando los adolescentes empiezan a pensar en el suicidio, suele ser una advertencia temprana o un indicio de que podría ocurrir más adelante. Estos pensamientos suelen ser los primeros en la lista de señales de advertencia, pero son difíciles de detectar con certeza (39). Abarca desde simplemente pensar en quitarse la vida hasta planificarlo cuidadosamente. Estos pensamientos reaparecen y la persona podría hablar de ellos si piensa en hacerse daño. La mayoría de los suicidios comienzan en esta fase (40).

Las señales de que alguien podría estar pensando en el suicidio incluyen alejarse de las personas, sentirse muy desesperanzado, hablar a menudo sobre la muerte, consumir mucho drogas o alcohol, tener sentimientos encontrados sobre las cosas y hacer cosas que son riesgosas para su salud mental (41).

2.2.2.1. Modelo cognitivo de Beck

De acuerdo, Beck et al. (40). Investigó cómo la desesperanza y la impotencia pueden llevar a alguien a pensar en el suicidio. Los científicos descubrieron



que una "tríada negativa" altera la forma de pensar de una persona deprimida. Esto hace que se vea a sí misma, al futuro y a todo lo que la rodea con malos ojos.

Nuestra forma de pensar a veces puede hacernos sentir muy mal con nosotros mismos, sobre todo si vemos problemas que no podemos solucionar. Esto puede hacer que todo a nuestro alrededor se sienta hostil y que el futuro parezca desesperanzado (43).

2.2.2.2. Teoría sociológica

Durkheim identifica cuatro tipos de suicidios: el suicidio egoísta, que depende de la integración social de la persona y cuánto se encuentra aislada o debilitada su conexión con el entorno; el suicidio anómico, que se relaciona con cambios abruptos en la vida del individuo que lo desequilibran; el suicidio altruista, que implica un "sacrificio" motivado por la integración y dedicación hacia los demás; y el suicidio fatalista, que surge del sentimiento de impotencia ante un entorno que no sigue "las normas" establecidas (44)

2.2.2.3. Teoría interpersonal

Propuesta por Thomas Joiner, esta teoría plantea la premisa de que tanto la ideación suicida como la capacidad para llevar a cabo el suicidio deben estar presentes para que alguien pueda consumir este acto. Esto significa que las personas que experimentan pensamientos suicidas no necesariamente avanzan hacia un comportamiento suicida si no poseen la capacidad y los medios para llevar a cabo (45)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Adaptabilidad: Muchas personas en todo el mundo lidian con pensamientos suicidas. Estos pueden ser temores sombríos de morir o incluso pensar en quitarse la vida (26).

Cohesión: Es el grado de unión emocional, las familias que se mantienen unidas y se apoyan entre sí hacen que todos se sientan parte del grupo y los ayudan a llevarse mejor (26).

Funcionalidad familiar: Los lazos afectivos entre cada miembro del núcleo familiar son clave para superar conflictos internos. La calidad de estos vínculos determina la capacidad de la familia para enfrentar y resolver problemas. Cambios en la adaptación y la cohesión dentro de la familia mejoran la estabilidad emocional de sus miembros y promueven una dinámica familiar e individual saludable (26).

Ideación suicida: La ideación suicida representa una distorsión cognitiva en la que una persona llega a considerar, planificar o desear su propia muerte. Este fenómeno puede ser una respuesta a la desesperanza extrema y a la percepción de que los problemas personales son insuperables. En adolescentes, la ideación suicida a menudo está relacionada con factores como el aislamiento social, la falta de apoyo emocional y experiencias traumáticas (42).

Motivación: Es el impulso interior que nos impulsa y nos mantiene en marcha, ayudándonos a moldear lo que hacemos para alcanzar nuestras metas. Este impulso proviene tanto de lo que sucede en nuestro interior



como de lo que sucede a nuestro alrededor, despertando el interés o haciéndonos sentir que debemos actuar (42).

Preparación: Es el nivel de disposición y habilidades adquiridas para enfrentar de manera efectiva situaciones específicas o tareas, basándose en conocimientos, recursos y estrategias previamente desarrolladas (42).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue no experimental, dado que no se llevó a cabo la manipulación de las variables (44).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trató de una investigación básica, relacional orientado a entender el problema mediante teorías para producir conocimiento innovador. Además, se clasificó como transversal, ya que recolecta información en un momento específico en el tiempo. (44)

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

El método que se utilizó en la investigación es hipotético deductivo con enfoque cuantitativo (44)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

La población se dirige al universo de elementos o individuos que comparten diversos aspectos o características (47). La población cuenta con 512



estudiantes de Nivel Secundario en la Institución Educativa “Santa Mónica”,
Provincia de San Román de la Región Puno.

Criterios de inclusión

- Estudiantes con disposición
- Estudiantes de ambos géneros
- Estudiantes que acepten el consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Ausencia durante la aplicación

3.4.2. Muestra

Una muestra es una porción representativa escogida de la población completa, empleada para participar en un estudio o investigación (47). Para calcular la misma se optó por el marco muestral conocido:

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

$$n = 219.73$$

$$n = 220$$

Se empleó una muestra del 5% de margen de error en poblaciones finitas, resultando 220 estudiantes para conformar los elementos de representatividad, por tanto, el muestreo fue aleatorio probabilístico simple, al considerarse la totalidad de población por poseer similares características (48)



Ámbito de estudio y temporalidad

La propuesta de investigación se realizó en la Institución Educativa Santa Mónica de la ciudad de Juliaca, desde el mes de agosto al mes de noviembre del año 2024.

3.4. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnica

La técnica para la variable 1 fue la encuesta, consiste en la medición de variables a través de la unidad de análisis y el uso de instrumentos, con el propósito de entender y conocer su comportamiento de manera exacta (46).

La técnica para la variable 2 fue la encuesta, consiste en evaluar variables mediante la unidad de análisis y la utilización de instrumentos específicos, con el objetivo de comprender y describir su comportamiento de manera precisa (46).

3.5.2. Instrumentos

Instrumento I. Cuestionario de la Escala FACES III

Fue creada por Oslon et al. (24), puede ser aplicada tanto individual como colectivamente, en aproximadamente 10 minutos, cuenta con dimensiones (Adaptabilidad y Cohesión) clasificando en 16 tipos de familias, por ende, se puede obtener una estimación del funcionamiento familiar y encubiertamente la satisfacción familiar.

Es un instrumento de tipo Likert, cuenta con 20 reactivos agrupados en 2 dimensiones, para la cohesión, simplemente sume los elementos pares. Para la adaptabilidad, sume los impares. En adultos, si observa la cohesión,



las puntuaciones se clasifican en estos grupos: Desconectado va del 10 al 34, Separado va del 35 al 40, Conectado va del 41 al 45 y Amalgamado abarca del 46 al 50. La adaptabilidad funciona de forma ligeramente diferente. Rígido va del 10 al 19, Estructurado aparece del 20 al 24, Flexible va del 25 al 28, y cualquier valor entre 29 y 50 es Caótico.

En la realidad peruana se logró determinar la confiabilidad de la prueba las cuales fueron para adaptabilidad (.67) Y Cohesión (.75) por Alfa de Cronbach, por el método test-retest se arrojó en cohesión un valor de .83 y en adaptabilidad .80, en cuanto a la validez por los métodos respectivos se obtuvieron resultados adecuados.

Confiabilidad: Se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.90 y una correlación test-retest de 0.86 en la versión original. Además, Bazo (46), encontró una consistencia interna de .916

Instrumento II. Cuestionario de Ideación Suicida de Beck

Ficha Técnica

Beck et al. (37) elaboraron una EIS que utiliza 17 preguntas semiestructuradas. Estas preguntas buscan ciertas señales que apuntan a pensamientos suicidas.

Cada componente se registra mediante un formato de respuesta que contempla tres alternativas, con valores que oscilan entre 0 y 2. Las puntuaciones individuales se suman para obtener un resultado global, cuyo rango teórico varía de 0 a 38. Si las respuestas a los ítems (4) "Deseo de quitarse la vida" y (5) "Conducta suicida pasiva" reciben una calificación de "0", no se continúan las siguientes partes del instrumento y se codifica como "No aplicable". En cambio, si alguno de estos obtiene un valor distinto, la



entrevista sigue su curso. El nivel bajo de pensamientos suicidas se identifica a partir del percentil 25 (puntuación de 2), una intensidad moderada se observa entre los percentiles 30 y 70 (puntuaciones de 3 a 11), y un nivel alto se establece a partir del percentil 75. Según el estudio de validez psicométrica realizado por Salverredy en Perú, se hallaron correlaciones entre .369 y .653, y coeficientes Alpha que van de .808 a .826, lo que demuestra una validez estructural sólida sustentada en la identificación de cuatro dimensiones, en concordancia con los resultados originales de los autores de la escala.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se procedió a introducir y organizar los datos obtenidos de los participantes utilizando el software Microsoft Excel 2019. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis descriptivo exhaustivo para examinar la distribución de las variables, evaluando medidas como la media, la desviación estándar y la frecuencia de ocurrencias.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Posteriormente, utilizando el programa Jamovi, se realizó un análisis de asociación que incluyó la aplicación, utilizamos una prueba sencilla para ver si los datos se distribuyen de forma regular. Este proceso ayudó a seleccionar el método estadístico apropiado para las correlaciones (Rho o r) y ofreció estadísticas descriptivas adicionales basadas en la distribución de los datos.

| Rango de valores de r_{XY} | Interpretación |
|------------------------------|----------------------|
| $0.00 \leq r_{XY} < 0.10$ | Correlación nula |
| $0.10 \leq r_{XY} < 0.30$ | Correlación débil |
| $0.30 \leq r_{XY} < 0.50$ | Correlación moderada |
| $0.50 \leq r_{XY} < 1.00$ | Correlación fuerte |



3.8. VALIDEZ DE EXPERTOS Y CONFIABILIDAD

3.8.1. Validez

Los cuestionarios se ajustaron a las características específicas de la muestra del estudio mediante la revisión y validación de tres expertos en las variables investigadas. Estos expertos evaluaron si los cuestionarios son adecuados para la población objetivo, asegurándose de que las preguntas sean relevantes y comprendan las particularidades culturales y contextuales de los participantes.

3.8.2. Confiabilidad

Utilizamos los coeficientes alfa y omega de Cronbach para comprobar la fiabilidad de nuestras herramientas de medición. El alfa de Cronbach analiza la coherencia entre las preguntas sobre un mismo tema. El coeficiente omega profundiza un poco más, ya que considera cómo las preguntas se integran con la idea general que intentamos medir.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA, 2024

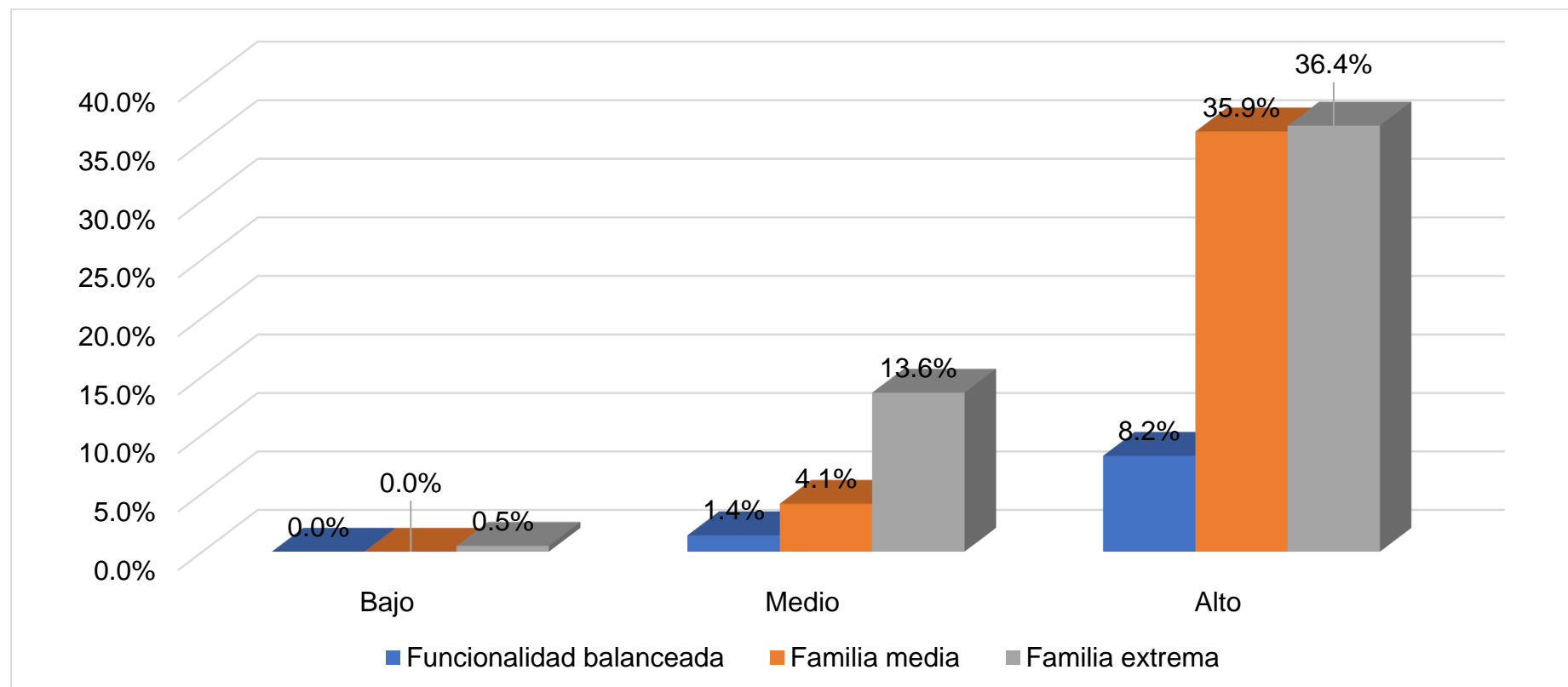
| FUNCIONALIDAD FAMILIAR | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|------------------------|------------------|------------|-----------|-------------|------------|-------------|------------|------------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | TOTAL | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 0 | 0 | 3 | 1.4 | 18 | 8.2 | 21 | 9.5 |
| Familia Media | 0 | 0 | 9 | 4.1 | 79 | 35.9 | 88 | 40 |
| Familia Extrema | 1 | 0.5 | 30 | 13.6 | 80 | 36.4 | 109 | 49.5 |
| Total | 1 | 0.5 | 42 | 19.1 | 177 | 80.5 | 220 | 100 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .315 p=,030 es significativa, relación moderada



FIGURA 1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA, 2024



Fuente. Tabla 1



En la tabla 1 y figura 1 se presenta que la ideación suicida en nivel alto se asocia con el nivel de familia extremo 36.4% y nivel de familia media con 35.9%. Del mismo modo, el nivel medio de ideación se asocia con un 13.6% en los adolescentes.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.315 y el p valor 0.030 es significativa. Esto identifica que la FF se asocia con la IS, sugiriendo que las dinámicas familiares pueden ser un factor determinante en la presencia de esta problemática. Por tanto, fortalecer la funcionalidad familiar podría ser clave en la prevención de la ideación suicida.

Este hallazgo es coherente con lo observado en estudios como el de Castro (2022), quien, en su investigación con adolescentes indígenas en Ecuador, concluyó que los adolescentes que viven en hogares con disfunción familiar tienen mayores probabilidades de presentar intentos suicidas (33.8%). Núñez et al en 2020 descubrieron un fuerte vínculo entre los problemas familiares y los pensamientos de suicidio en adolescentes del Caribe colombiano, donde el 57.47% de los casos con ideación suicida provenían de hogares con disfunción. Ambos estudios refuerzan la importancia de un ambiente familiar estable y funcional como factor protector contra los pensamientos suicidas.

Por tanto, se acepta la hipótesis de investigación que plantea que, la funcionalidad familiar se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024.



TABLA 2. COHESIÓN (DESLIGADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

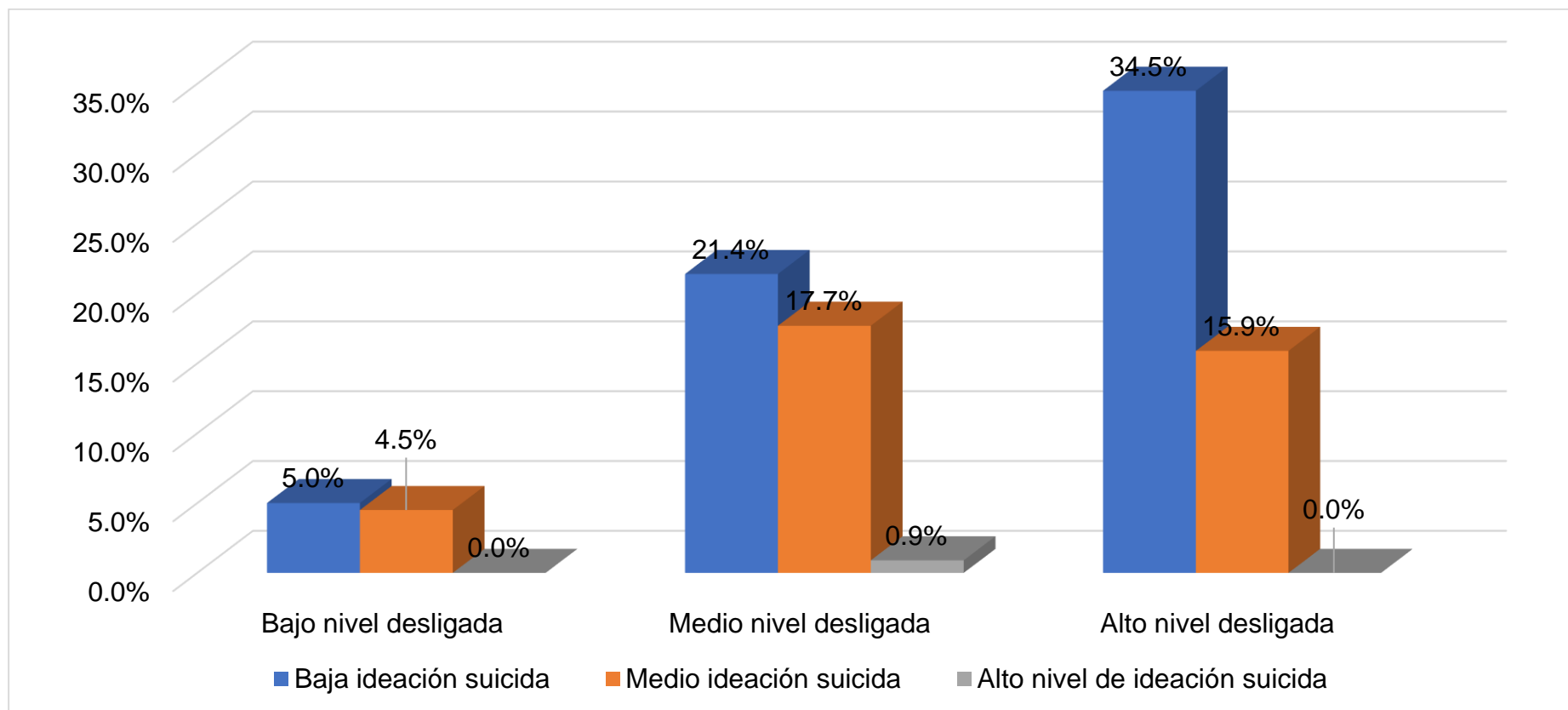
| Desligada | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 11 | 5 | 10 | 4.5 | 0 | 0 | 21 | 9.5 |
| Familia Media | 47 | 21.4 | 39 | 17.7 | 2 | 0.9 | 88 | 40 |
| Familia Extrema | 76 | 34.5 | 35 | 15.9 | 0 | 0 | 111 | 50.5 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .125; p=.070 No es significativa



FIGURA 2. COHESIÓN (DESLIGADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 2



La Tabla 2 y la Figura 2 muestran cómo los pensamientos suicidas se relacionan con la vida familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica. De 220 jóvenes, solo el 5 % pertenecía a familias que funcionaban bien. Por otro lado, el 34,5 % provenía de familias con dificultades. Creo que esto demuestra la importancia del apoyo familiar. Por otro lado, el 21.4% proviene de hogares de familia media, y el 17.7% presenta ideación suicida en un nivel medio con una familia media. Solo el 9,5% de los adolescentes proviene de familias con un nivel balanceado, mostrando una baja presencia de ideación suicida.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.125 y el p valor 0.070 no es significativa. Esta asociación subraya la importancia de un entorno familiar funcional en la prevención de pensamientos suicidas.

Al contrastar estos resultados con estudios previos, como el de Cueva (2022), se observa que, en su investigación en Ecuador, la relación entre la disfuncionalidad familiar y la ideación suicida fue significativa ($\chi^2 = 22.69$, $p < 0.01$), lo que contrasta con los resultados obtenidos en esta investigación. Sin embargo, estudios como el de Huamani et al. (2021) también sugiere que el contexto familiar influye en la ideación suicida, aunque el impacto puede variar dependiendo de otros factores. Estas diferencias pueden deberse a las características socioculturales y metodológicas de las muestras estudiadas.

Por tanto, se acepta parcialmente la primera hipótesis específica que resalta el indicador desligada se asocia con IS en adolescentes.



TABLA 3. COHESIÓN (SEPARADA) ASOCIADA A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

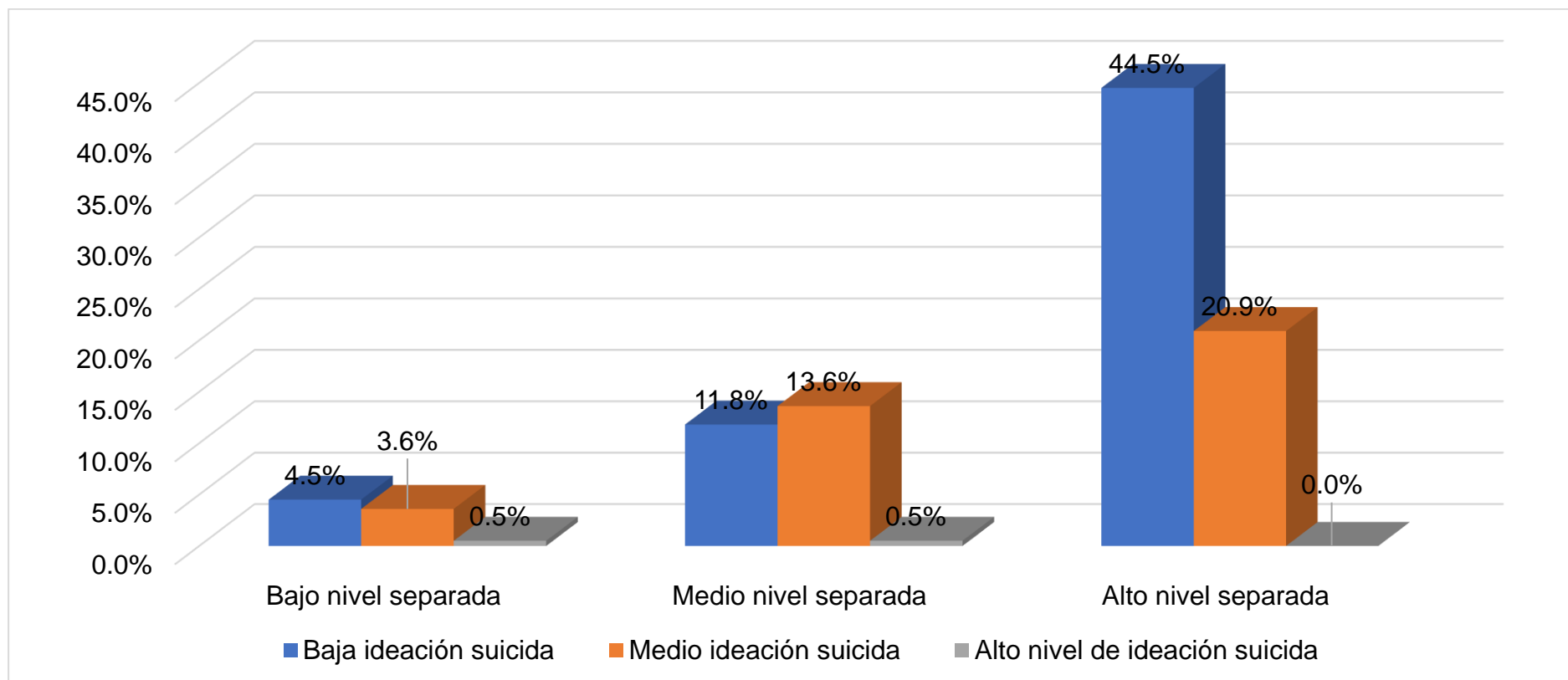
| Separada | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 10 | 4.5 | 8 | 3.6 | 1 | 0.5 | 19 | 8.6 |
| Familia Media | 26 | 11.8 | 30 | 13.6 | 1 | 0.5 | 57 | 25.9 |
| Familia Extrema | 98 | 44.5 | 46 | 20.9 | 0 | 0 | 144 | 65.5 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .423; p: .000, Es significativa, relación moderada



FIGURA 3. COHESIÓN (SEPARADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 3



En la Tabla 3 y figura 3, se observa que el 44.5% de los adolescentes con familia extrema propensa a separación presentan ideación suicida baja, mientras que solo un 3.6% de los mismos tienen un nivel medio de ideación suicida. Entre los adolescentes con un nivel de familia medio de separación, el 13.6% presenta ideación suicida media, y el 11.8% tiene una ideación suicida baja. En los adolescentes de familia extrema, un 20.9% presenta ideación suicida media, mientras que ningún adolescente de este grupo tiene ideación suicida alta.

El análisis de R de Pearson dio un valor de 0.423 y el p valor 0.000 es significativa. Esto significa que la hipótesis nula de independencia es rechazada, indicando una asociación entre la separación y los niveles de ideación suicida.

Al analizar estos hallazgos y otros estudios, observamos que el descubrimiento de Cueva en 2022 también destaca. En su investigación con adolescentes ecuatorianos, los problemas en el hogar influyeron significativamente en los pensamientos suicidas. De forma similar, un estudio realizado en 2023 por Guerrero y Montenegro en Chiclayo demostró que cuando las familias son unidas, hay menos pensamientos suicidas. Sin embargo, a diferencia de los hallazgos de Cueva, encontraron que problemas como la separación no influyeron tanto.

Por tanto, se acepta parcialmente la primera hipótesis específica que resalta el indicador separada se asocia con IS en adolescentes.



TABLA 4. COHESIÓN (CONECTADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

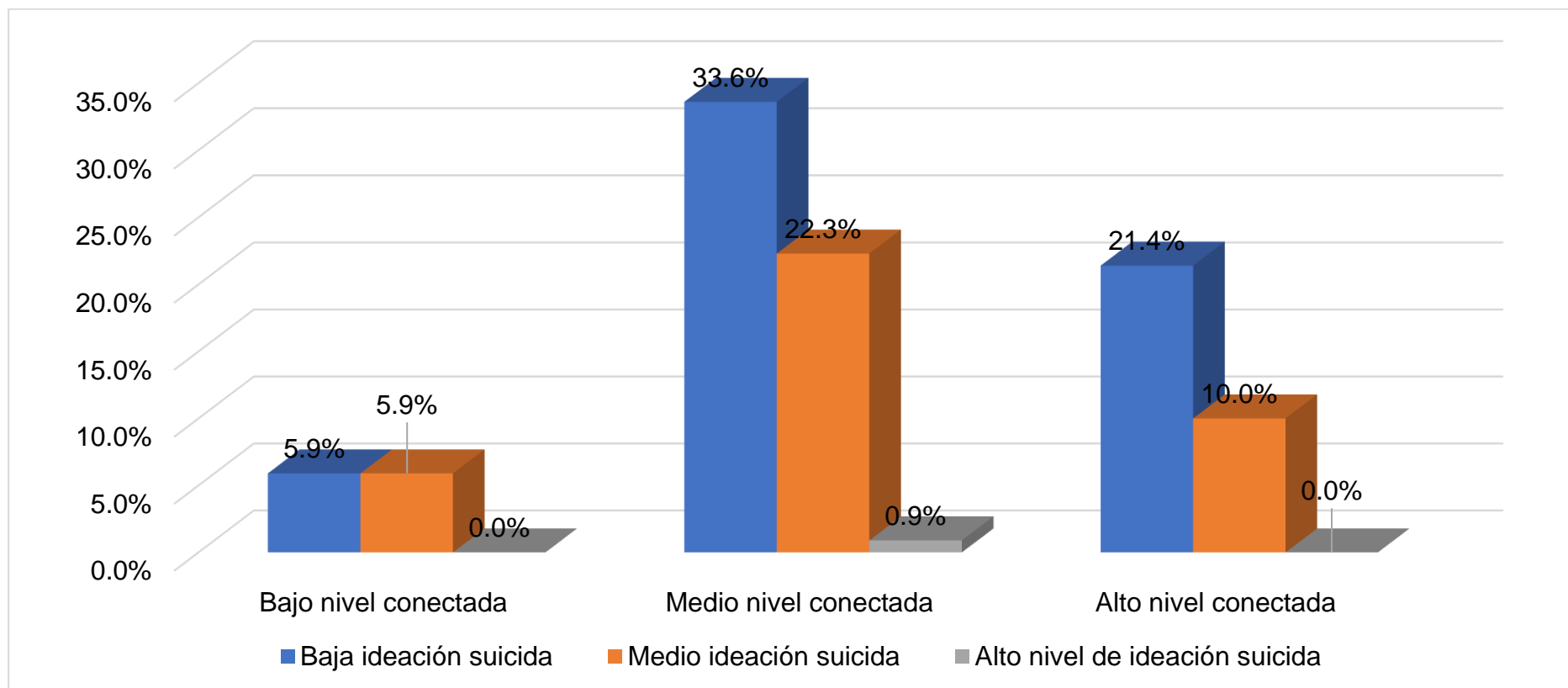
| Conectada | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 13 | 5.9 | 13 | 5.9 | 0 | 0 | 26 | 11.8 |
| Familia Media | 74 | 33.6 | 49 | 22.3 | 2 | 0.9 | 125 | 56.8 |
| Familia Extrema | 47 | 21.4 | 22 | 10 | 0 | 0 | 69 | 31.4 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .021; p: .092, No es significativa



FIGURA 4. COHESIÓN (CONECTADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 4



La Tabla 4 y la Figura 4 indican que, entre los adolescentes de familia balanceada conectados, el 33,6 % piensa poco en el suicidio, pero solo el 5,9 % lo piensa a nivel medio. Entre los adolescentes que se sienten algo conectados, el 22,3 % tiene algunos pensamientos suicidas, mientras que el 21,4 % de familia extrema tiene menos pensamientos al respecto. Los adolescentes con alto nivel de conexión muestran un 21,4% con ideación suicida baja y los de familia extrema 10% con ideación suicida media.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.021 y el p valor 0.092 no es significativa. Esto demuestra que no tenemos pruebas suficientes para decir que las dos cosas no están relacionadas.

Al comparar estos resultados con estudios previos, como el de Guerrero y Montenegro (2023), se observa que su investigación en Chiclayo encontró una relación negativa entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida, lo que podría contradecir estos resultados, ya que en este caso la conexión no parece tener un impacto significativo. Sin embargo, estudios como el de Cueva (2022) encontraron diferentes resultados sobre cómo los lazos familiares podrían afectar la ideación suicida. Señalaron que otros factores también podrían influir.

Por tanto, se rechaza parcialmente la primera hipótesis específica que resalta el indicador conectada no se asocia con ideación suicida en adolescentes.



TABLA 5. COHESIÓN (AMALGAMADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

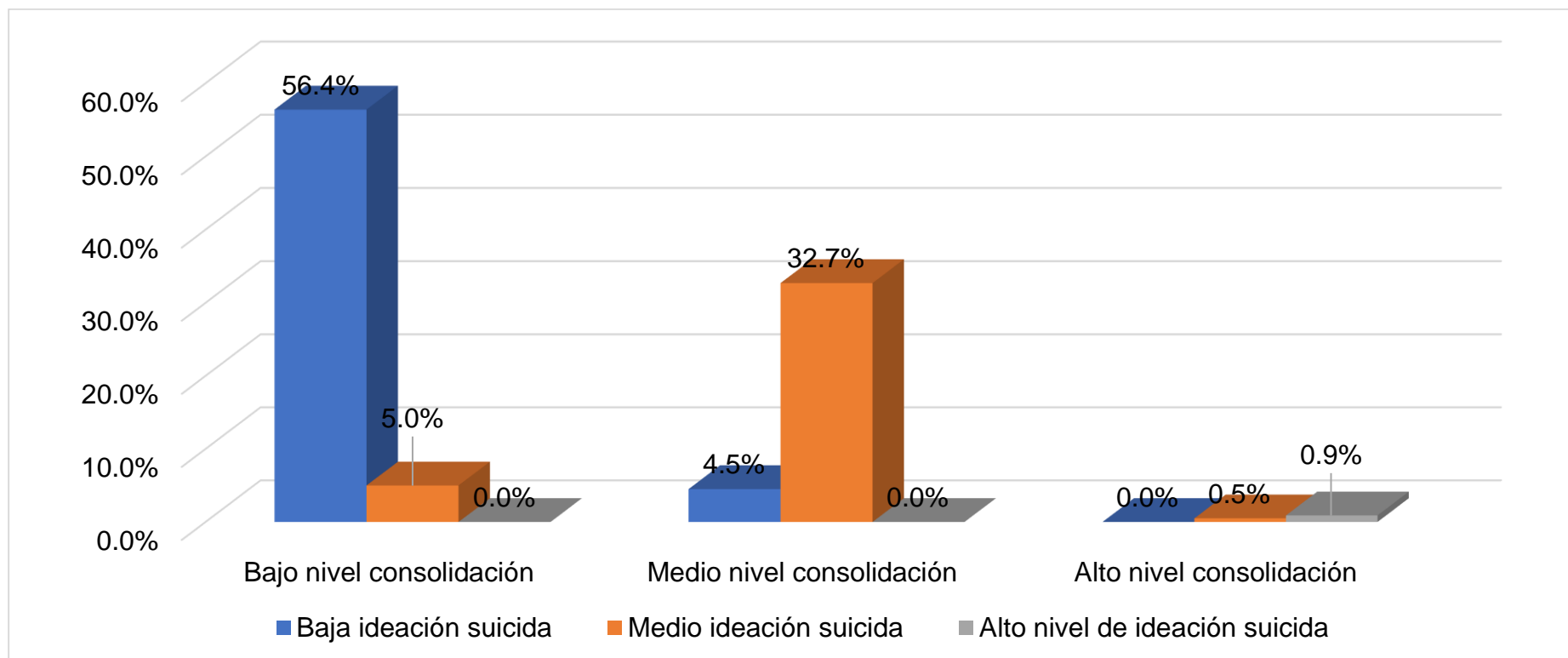
| Amalgamada | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 124 | 56.4 | 11 | 5 | 0 | 0 | 135 | 61.4 |
| Familia Media | 10 | 4.5 | 72 | 32.7 | 0 | 0 | 82 | 37.3 |
| Familia Extrema | 0 | 0 | 1 | 0.5 | 2 | 0.9 | 3 | 1.4 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .62; p:.002, Es significativa, relación fuerte



FIGURA 5. COHESIÓN (AMALGAMADA) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 5



En la Tabla 5 y figura 5 se observa que un 56.4% de los adolescentes de familia balanceada en amalgamada presentan ideación suicida baja, mientras que solo un 5% de ellos tienen ideación suicida media. Por otro lado, el 32.7% de los adolescentes con nivel de familia media de amalgamada presentan ideación suicida media. Finalmente, los adolescentes de familia extrema en amalgamada muestran solo un 0.5% con ideación suicida media y un 0.9% con ideación suicida alta, lo que indica una compensación inversa entre la amalgamada.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.062 y el p valor 0.002 es significativa. Esto indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre la consolidación familiar y la ideación suicida en esta población de adolescentes.

Al observar estos hallazgos y otras investigaciones, como el trabajo de Amaya y Zeta en 2023 que muestra un vínculo negativo entre el buen funcionamiento de las familias y el pensamiento sobre el suicidio, nuestros resultados realmente resaltan cuán clave es un entorno familiar sólido. Sin embargo, una diferencia de los hallazgos de Huamani et al. (2021), que reportaron una influencia limitada de la dinámica familiar, en este estudio los adolescentes con bajo nivel de consolidación mostraron una mayor incidencia de ideación suicida, sugiriendo que la consolidación familiar. Por lo tanto, se acepta parcialmente la primera hipótesis específica.



TABLA 6. ADAPTABILIDAD (RÍGIDAS) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

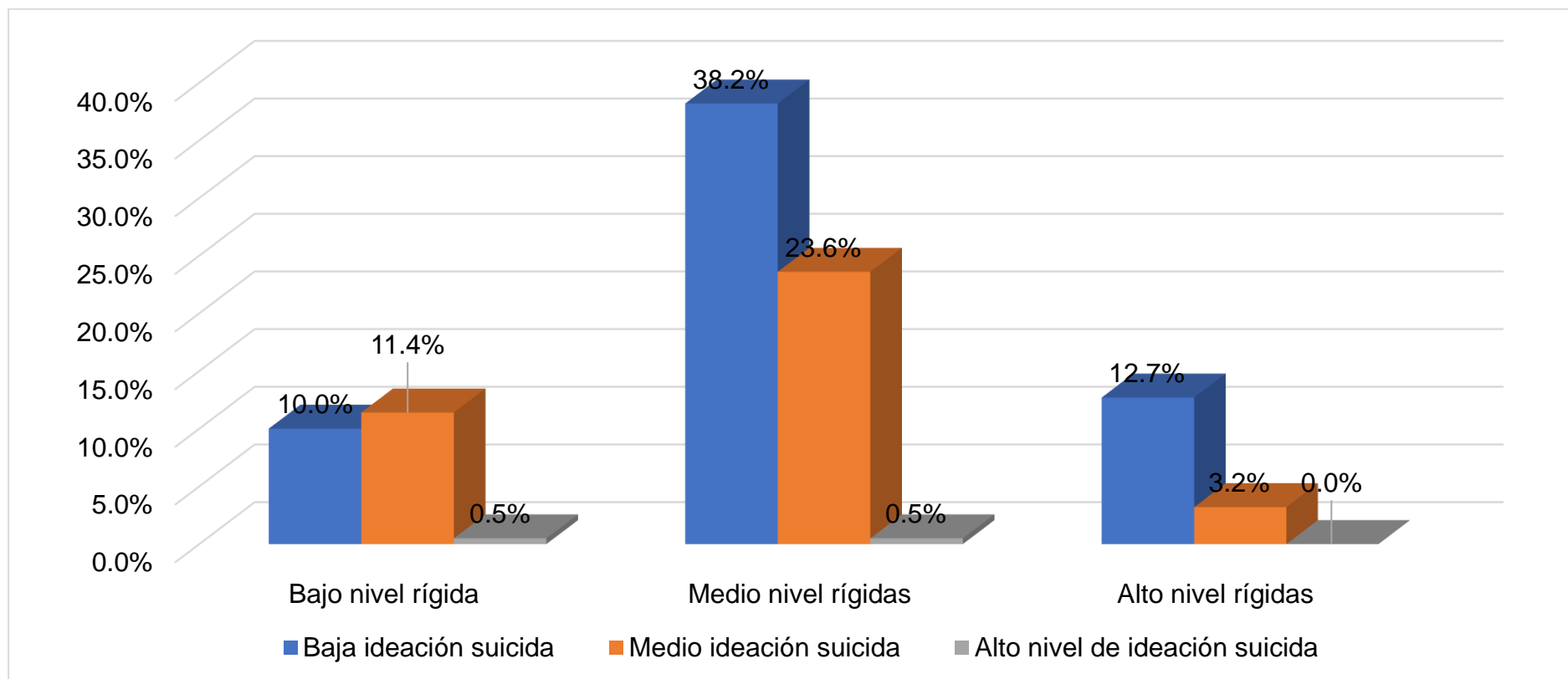
| Rígid | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|--------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 22 | 10.0 | 25 | 11.4 | 1 | 0.5 | 48 | 21.8 |
| Familia Media | 84 | 38.2 | 52 | 23.6 | 1 | 0.5 | 137 | 62.3 |
| Familia Extrema | 28 | 12.7 | 7 | 3.2 | 0 | 0.0 | 35 | 15.9 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100.0 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .233; p:.042, Es significativa, relación débil



FIGURA 6. ADAPTABILIDAD (RÍGIDAS) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 6



La Tabla 6 y la Figura 6 indican que, de los adolescentes que no siguen las reglas estrictamente, el 38,2 % piensa menos en hacerse daño. Sin embargo, solo el 10,0 % de estos niños piensa mucho en ello. En el grupo de adolescentes con un nivel medio de rigidez, un 23.6% presenta ideación suicida media y el 11.4% tiene ideación suicida media. Finalmente, en el grupo con alto nivel de rigidez, un 12.7% presenta ideación suicida baja, pero solo el 3.2% presenta ideación suicida media. Los datos indican que los adolescentes con mayor rigidez familiar tienen menos incidencia de ideación suicida alta.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.233 y el p valor 0.042 es significativa. Parece que existe una relación real entre la rigidez familiar y los pensamientos suicidas en adolescentes.

Al contrastar estos resultados con estudios previos, como el de Huamani et al. (2021), se encontró un vínculo entre los problemas familiares y los pensamientos de suicidio, se puede observar que en este estudio la rigidez se presenta como un factor significativo. Sin embargo, estudios como el de Nuñez et al. (2020) mostraron una menor relación entre los factores familiares rígidos y la ideación suicida, lo que sugiere que la influencia de la rigidez familiar puede variar dependiendo de factores contextuales. Por lo tanto, se acepta parcialmente la segunda hipótesis específica.



TABLA 7. ADAPTABILIDAD (ESTRUCTURADAS) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

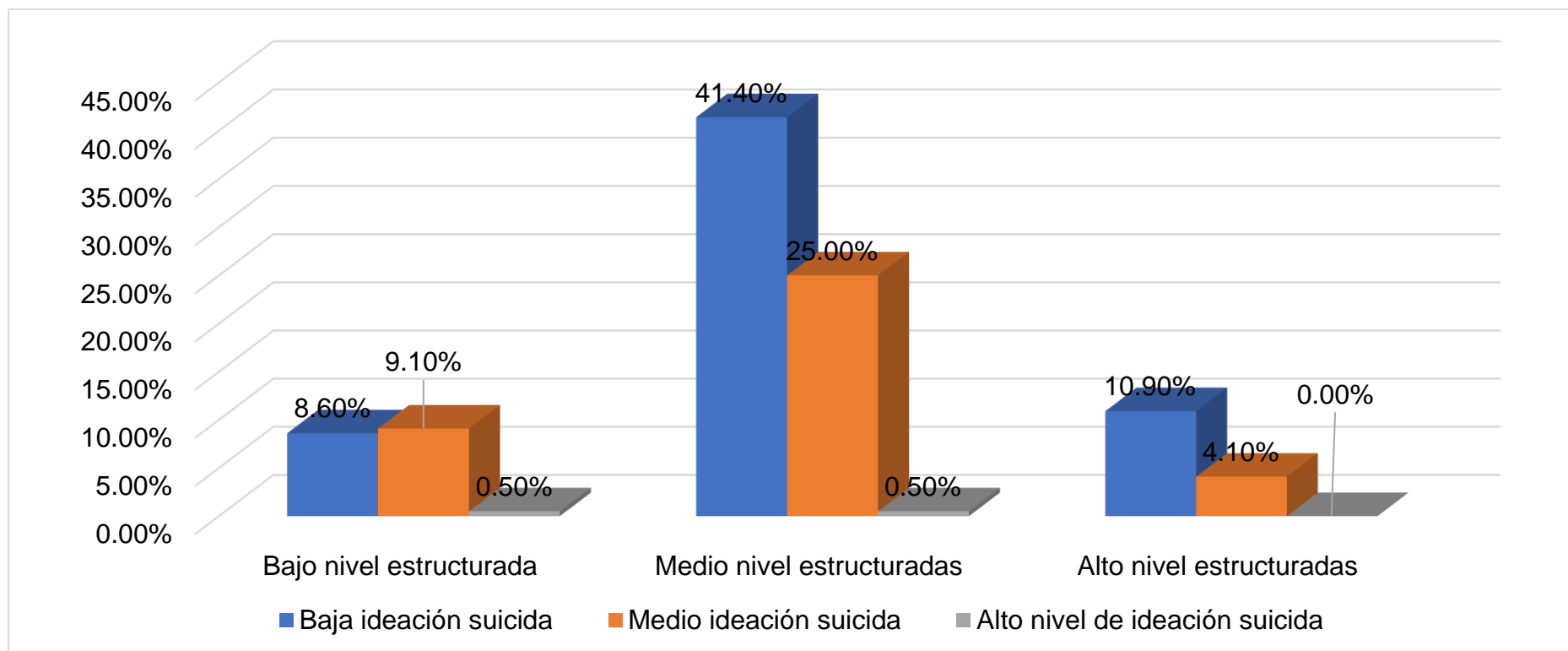
| Estructurada | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|--------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 19 | 8.6 | 20 | 9.1 | 1 | 0.5 | 40 | 18.2 |
| Familia Media | 91 | 41.4 | 55 | 25.0 | 1 | 0.5 | 147 | 66.8 |
| Familia Extrema | 24 | 10.9 | 9 | 4.1 | 0 | 0.0 | 33 | 15.0 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100.0 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .212; p:.064, No es significativa



FIGURA 7. ADAPTABILIDAD (ESTRUCTURADAS) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 7



En la Tabla 7 y Figura 7, se observa que el 41.4% de los adolescentes de familia media presentan ideación suicida baja, mientras que un 9.1% de este grupo tiene ideación suicida media. En los adolescentes con nivel medio de estructura familiar, el 25% presenta ideación suicida media, mientras que el 41.4% muestra ideación suicida baja. Finalmente, los adolescentes de familia extrema muestran un 10.9% de ideación suicida baja, un 9.1% de ideación suicida media, y solo un 0% tiene ideación suicida alta. Estos datos sugieren que un nivel balanceado se asocia con una menor incidencia de ideación suicida alta.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.212 y el p valor 0.064 no es significativa. Esto demuestra que no tenemos pruebas suficientes para afirmar que los dos factores estudiados no están relacionados. Un valor p superior a 0,05 significa que, en este grupo de jóvenes, la composición familiar no influye realmente en los pensamientos suicidas.

Al comparar estos resultados con estudios anteriores, como el de Cueva (2022), que encontró una relación significativa entre la estructura familiar y la ideación suicida, se observa que, en este caso, la relación no es significativa, lo que podría sugerir que factores adicionales están influyendo en los resultados. Por otro lado, estudios como el de Guerrero y Montenegro (2023), que también identifican una relación entre la estructura familiar y la ideación suicida, contrasta con los resultados obtenidos aquí, destacando posibles diferencias en las muestras y contextos de estudio. Por tanto, se rechaza parcialmente la segunda hipótesis.



TABLA 8. ADAPTABILIDAD (FLEXIBLES) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

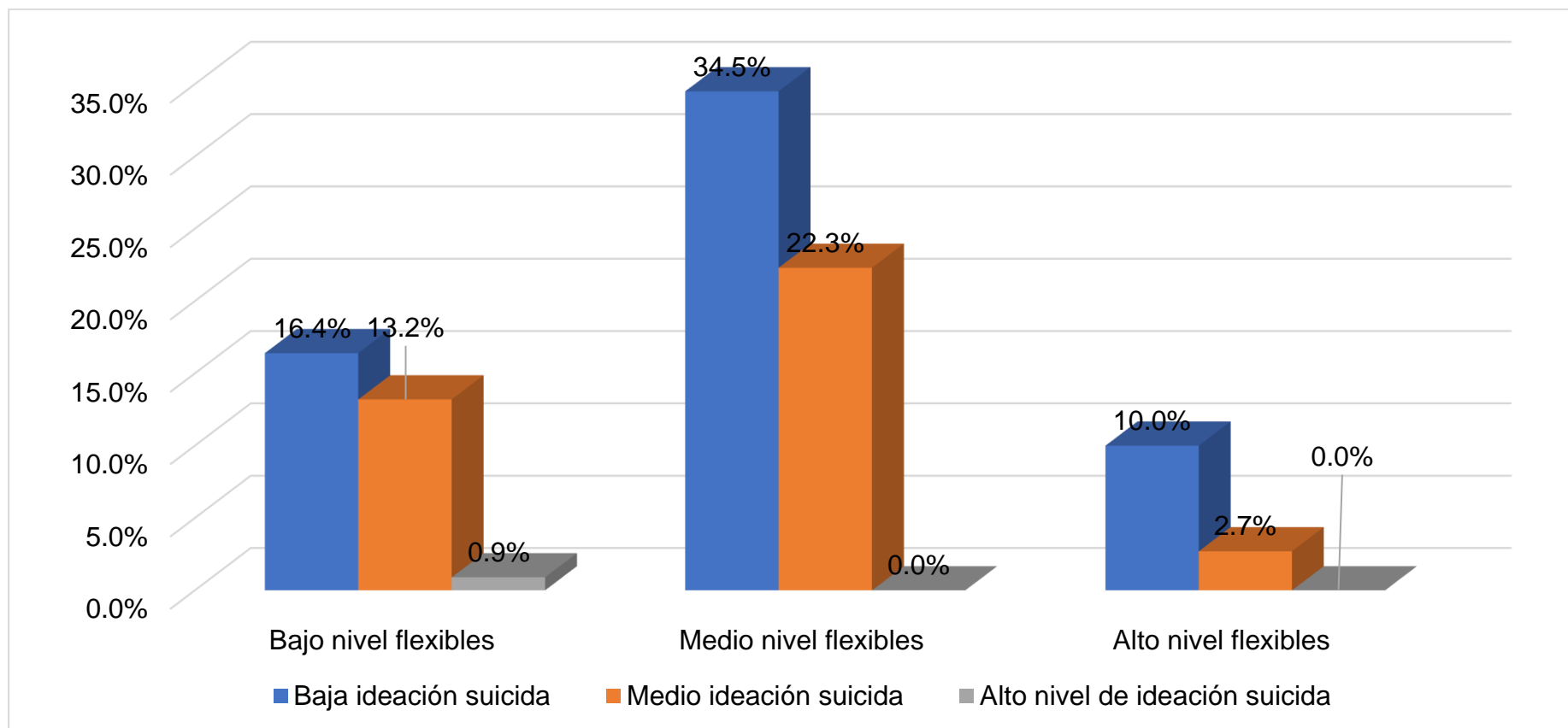
| Flexibles | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia Balanceada | 36 | 16.4 | 29 | 13.2 | 2 | 0.9 | 67 | 30.5 |
| Familia Media | 76 | 34.5 | 49 | 22.3 | 0 | 0.0 | 125 | 56.8 |
| Familia Extrema | 22 | 10.0 | 6 | 2.7 | 0 | 0.0 | 28 | 12.7 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100.0 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .098; p:0.55, No es significativa



FIGURA 8. ADAPTABILIDAD (FLEXIBLES) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 8



En la Tabla 8 y figura 8, se observa que un 16.4% de los adolescentes en familia balanceada con nivel de flexibilidad presentan ideación suicida baja, mientras que solo un 0.9% de ellos tienen ideación suicida alta. En el grupo de adolescentes con familia media de flexibilidad, el 34.5% presenta ideación suicida baja, mientras que un 22.3% tiene ideación suicida media. En los adolescentes de familia extrema con nivel de flexibilidad, solo un 10.0% presenta ideación suicida baja, y ningún adolescente en este grupo muestra ideación suicida alta. Estos resultados sugieren que un mayor nivel balanceado está asociado con menores niveles de ideación suicida alta.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.098 y el p valor 0.055 no es significativa. Esto significa que no tenemos pruebas suficientes para afirmar que los dos factores estudiados no están relacionados. Dado que el valor p es superior a 0,05, demuestra que la flexibilidad familiar no influye realmente en los pensamientos suicidas de estos adolescentes.

Al contrastar estos resultados con estudios anteriores, como el de Amaya y Zeta (2023), que encontraron una relación significativa entre flexibilidad familiar y reducción de ideación suicida, los resultados obtenidos aquí son algo diferentes, ya que no se encontró una asociación significativa. Sin embargo, estudios como el de Nuñez et al. (2020) también sugiere que la flexibilidad familiar podría tener un impacto limitado en la ideación suicida, lo que podría explicar las discrepancias en los hallazgos. Por tanto, se rechaza parcialmente la segunda hipótesis.



TABLA 9. ADAPTABILIDAD (CAÓTICAS) AOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

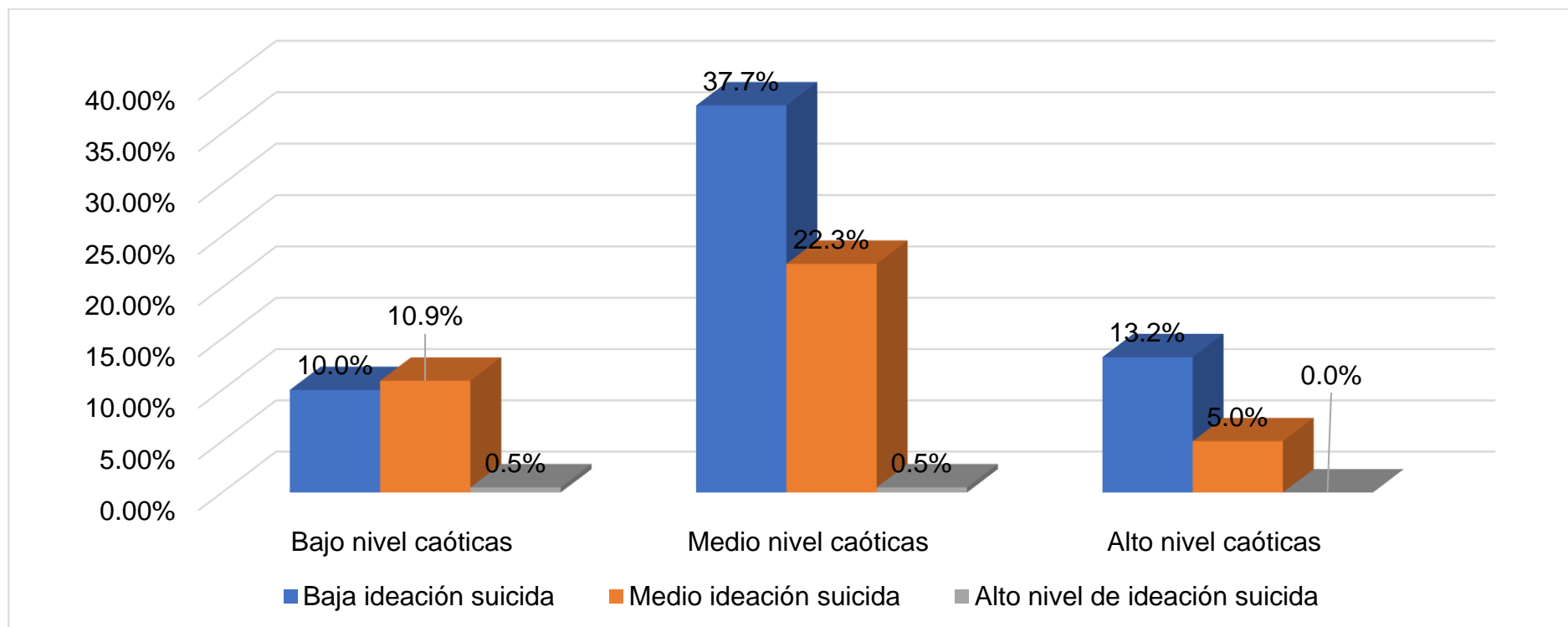
| Caóticas | IDEACIÓN SUICIDA | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|------|-------|------|------|-----|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | fi | % | fi | % | fi | % | fi | % |
| Familia balanceada | 22 | 10.0 | 24 | 10.9 | 1 | 0.5 | 47 | 21.4 |
| Familia Media | 83 | 37.7 | 49 | 22.3 | 1 | 0.5 | 133 | 60.5 |
| Familia Extrema | 29 | 13.2 | 11 | 5.0 | 0 | 0.0 | 40 | 18.2 |
| TOTAL | 134 | 60.9 | 84 | 38.2 | 2 | 0.9 | 220 | 100.0 |

Fuente. Cuestionario

r Pearson: .12; p: .222, No es significativa



FIGURA 9. ADAPTABILIDAD (CAÓTICAS) ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 9



La Tabla 9 y la Figura 9 presentan una historia clara. Del total de adolescentes con pocos pensamientos suicidas, el 37,7 % proviene de familias promedio. Solo el 10 % de estos adolescentes con pocos pensamientos suicidas proviene de familias equilibradas. Si observamos a los adolescentes de familias promedio, el 22,3 % muestra niveles promedio de pensamientos suicidas y el 13,2 % tiene niveles bajos. Solo el 0,5 % de estos jóvenes proviene de familias promedio, y el 5 % de ese mismo grupo tiene pensamientos suicidas promedio. Parece que un mayor caos familiar va de la mano con pensamientos suicidas más fuertes.

El análisis de R Pearson dio un valor de 0.012 y el p valor 0.222 no es significativa. Esto significa que no tenemos pruebas suficientes para decir que las dos cosas no están relacionadas. El valor p mayor a 0.05 indica que el caos familiar no tiene un impacto significativo sobre los niveles de ideación.

Si comparamos estos resultados con estudios anteriores como el de Amaya y Zeta (2023), observaremos algo extraño. Amaya y Zeta encontraron una clara relación entre el caos familiar y los pensamientos suicidas. En este caso, la situación es diferente. Este estudio no pudo encontrar una conexión sólida. Quizás no sea tan extraño. Nuñez et al. (2020) creen que el caos familiar podría no ser tan grave ni importante como algunos afirman, lo que explica por qué los hallazgos no coinciden. Parece que otros factores podrían influir en la forma en que los adolescentes piensan sobre el suicidio. Por lo tanto, la segunda hipótesis solo se sostiene parcialmente.



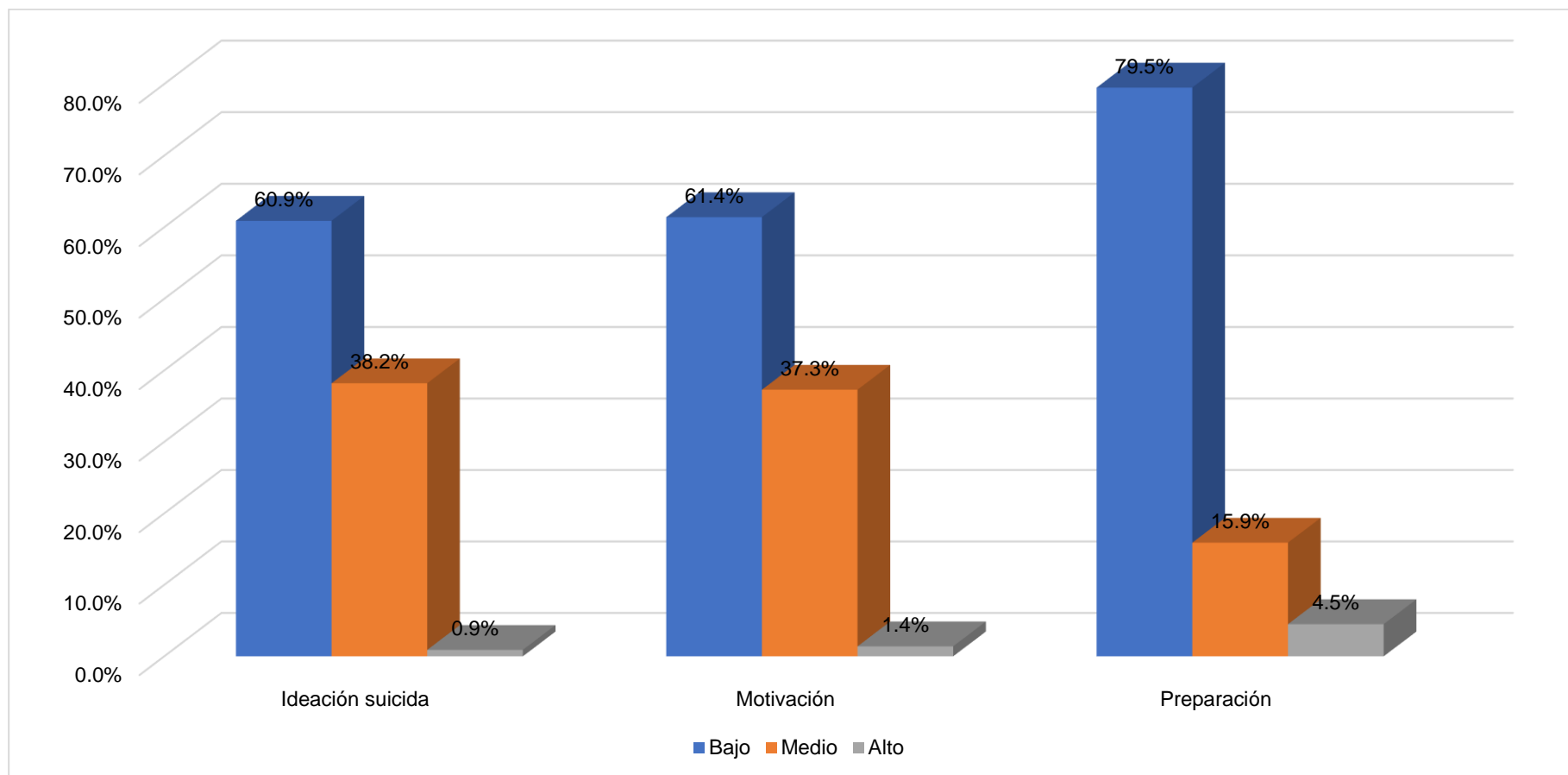
TABLA 10. NIVEL DE IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA

| NIVEL DE IDEACIÓN SUICIDA | | |
|---------------------------|-----|-------|
| | fi | % |
| Bajo | 134 | 60,9 |
| Medio | 84 | 38,2 |
| Alto | 2 | 0,9 |
| Total | 220 | 100,0 |

Fuente. Cuestionario



FIGURA 10. NIVEL DE IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA



Fuente. Tabla 10



La Tabla 10 y la Figura 10 nos muestran cómo se sienten los adolescentes acerca de querer hacerse daño, por qué podrían sentirse así y si lo han planeado. Cuando se trata de estos pensamientos, alrededor de 60.9% de adolescentes los tienen un poco, 38,2% los tienen más y solo 0.9% de cada 100% los tiene mucho.

Este hallazgo es consistente con estudios como el de Huamani et al. (2021), quienes también encontraron una prevalencia similar de ideación suicida baja en adolescentes peruanos. De manera similar, Guerrero y Montenegro (2023) observaron que la mayoría de los adolescentes en Chiclayo presentaban bajos niveles de ideación suicida, lo que puede atribuirse a factores familiares y sociales que actúan como barreras protectoras.

Estos resultados también coinciden con lo encontrado en el estudio de Vargas y Catacora (2022), quienes identificaron una relación negativa entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en adolescentes de Puno. Un contexto familiar funcional parece ofrecer menos desesperanza y aislamiento, disminuyendo la probabilidad de ideación suicida grave. Además, la baja prevalencia de ideación suicida alta podría estar relacionada con una menor exposición a factores de riesgo, como la violencia familiar, que es un factor significativo para el desarrollo de pensamientos suicidas, según lo reportado por Mamani (2021) en su estudio sobre violencia familiar e ideación suicida en Juliaca. En familias con menor violencia y mayor cohesión y adaptabilidad, es más probable que los adolescentes experimenten estabilidad emocional, protegiéndolos de pensamientos suicidas. Finalmente, aunque la ideación suicida está presente en algunos adolescentes, su prevalencia en niveles altos es baja, lo que podría estar relacionado con una combinación de factores protectores tanto familiares como sociales. Rodríguez y Huanca (2019) también encontraron que adolescentes pertenecientes a familias



más cohesionadas y con mejor funcionamiento familiar tenían menos probabilidades de desarrollar pensamientos suicidas, reforzando la idea de que la calidad de las relaciones familiares es crucial en la protección contra la ideación suicida.

Es cierta la idea de que pocos adolescentes del colegio Santa Mónica de Juliaca piensan mucho en hacerse daño.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó la asociación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida, de los adolescentes que presentan alta ideación suicida provienen de familias extremas de intensidad moderada. Por lo tanto, se acepta parcialmente la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se especificó que existe asociación en cohesión separada de intensidad moderada obteniendo un porcentaje de 44.5% $ns=0.000$ perteneciendo a una familia extrema, así como también en cohesión amalgamada de intensidad fuerte con porcentaje 56.4% $ns=0.002$ perteneciendo a una familia balanceada. Y no existe relación en cohesión desligada obteniendo un porcentaje de 34.5% $ns=0.070$ y la familia conectada con 21.4% $ns=0.092$ ambas perteneciendo a una familia extrema con ideación suicida.

TERCERA: Se examinó que existe asociación en adaptabilidad rígida obteniendo un porcentaje de 38.2% de intensidad débil $ns=0.042$ perteneciendo a una familia media. Y no existe relación en las demás como: adaptabilidad estructurada con porcentaje 41.4% $ns=0.064$ provenientes de familia media, adaptabilidad flexibles con porcentaje 34.5% $ns=0.055$ provenientes de familia media, adaptabilidad caóticas con porcentaje 37.7% $ns=0.222$ en familia media con ideación suicida.

CUARTA: Se identificó que el 60,9 % de los adolescentes mostró niveles bajos de pensamientos suicidas, el 38,2 % tuvo niveles medios y solo el 0,9 % tuvo niveles altos. La mayoría de los adolescentes se encuentran en el grupo de bajo riesgo. Parece que los adolescentes con familias



que los apoyan suelen tener menos pensamientos suicidas, lo que respalda la idea de que una vida familiar saludable los protege.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director de la institución educativa Santa Mónica, con apoyo de instituciones aliadas (centro de salud, puestos, centros comunitarios, hospitales, o consultorios privados) implementar programas de intervención familiar que promuevan la cohesión y la adaptabilidad dentro del núcleo familiar. Estos programas deben enfocarse en mejorar la comunicación y la resolución de conflictos, con el fin de crear un entorno de apoyo emocional y estabilidad que prevenga la aparición de pensamientos suicidas en los adolescentes.

SEGUNDA: A los docentes conjuntamente con los psicólogos de la institución educativa, desarrollar talleres y sesiones educativas dirigidas a padres y tutores sobre la importancia del rol familiar en la prevención de la ideación suicida. Instruir a los adultos responsables sobre cómo fomentar la cohesión y adaptarse a cambios en la dinámica familiar puede reducir los factores de riesgo y promover el bienestar emocional de los adolescentes.

TERCERA: A los tutores y el área de psicología de la institución educativa Santa Mónica, crear espacios de apoyo psicoemocional para los estudiantes, que incluyan la detección temprana de adolescentes en riesgo de ideación suicida. Se recomienda la incorporación de profesionales capacitados que trabajen en colaboración con las familias para abordar las dificultades emocionales y fomentar la cohesión y adaptabilidad en el hogar.



CUARTA: A los psicólogos de la institución educativa promover la creación de políticas públicas que integren servicios de salud mental familiar dentro de los sistemas de salud. Estas políticas deben enfocarse en la prevención, tratamiento y acompañamiento a familias con disfunciones, facilitando recursos para mejorar la cohesión y adaptabilidad familiar.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López E, Rubio D. Reflexiones sobre la violencia intrafamiliar y violencia de género durante emergencia por COVID19. Ciencia América. 2020;9(2):312-21. Available from: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/319>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. 28 de setiembre del 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescentmental-hea>
3. Organización Panamericana de la Salud. Violencia contra las niñas y los niños. OPS. 2020. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>
4. Organización Mundial de la Salud. Cada 40 segundos se suicida una persona. 9 de setiembre del 2019. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales - ENARES 2019. Lima. 2023. Available from: <https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/inei-presento-resultados-de-la-encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-2019-12304/>
6. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Cifras de violencia contra las mujeres. Lima. 2021. Available from: <https://www.mimp.gov.pe/omep/estadisticas-violencia.php>
7. Ministerio de Salud. Palabras que salvan vidas. Hablemos de suicidio. Gobierno del Perú. 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/campa%C3%B1as/7393-palabras-que-salvan-vidas-hablemos-de-suicidio>



8. Cueva YL. Funcionalidad familiar e ideación suicida en estudiantes del Colegio de Bachillerato "La Tingue", año lectivo 2022-2023 [tesis de pregrado]. Loja (Ecuador): Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Hum. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25304/1/Yajaira%20Lizbeth%20Cueva%20Ruales.pdf>
9. Castro CR. Funcionalidad familiar y su repercusión en el intento suicida en adolescentes indígenas [tesis de especialización]. Ambato (Ecuador): Universidad Técnica de Ambato; 2022. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34894/1/castro_manzano_c%C3%A9sar_rodrigo-signed-signed_%281%29.pdf
10. Núñez-Ariza A, Reyes-Ruiz L, Sánchez-Villegas M, Carmona Alvarado FA, Acosta-López J, Moya-De Las Salas E. Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. Arco Venez Farmacol Ter. 2020;39(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55969798013> .
11. Úrsul AF, Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de Montería. Montería-Córdoba: Universidad de Córdoba, Facultad de Ciencias de la Salud, Maestría en Salud. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/748a3415-a0ea-4354-897f-2b67e5e31ef1/content>
12. Cardona JA, Castellanos JA, Gallego KL, Barrero SD. Factores de riesgo asociados con la ideación suicida de adolescentes en Colombia [tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad de La Sabana; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10823>.
13. Quezada-Martín NG, Hernández-Sandoval GB, Hernández-Jacinto BD, Martínez-Díaz LE, Mejía-Guerrero L, Guerrero-Mojica N. Funcionamiento



familiar relacionado con el riesgo suicida en adolescentes de una secundaria en Aguascalientes. LUXMED [Internet]. 3 de mayo de 2021 [citado 11 de julio de 2024];16(47). Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/3162>

14. Amaya JE, Zeta GA. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Tacala, Piura 2023. Piura: Universidad de Piura; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692>.
15. Huamani S, Márquez RE, Saavedra-López MA, Calle-Ramírez XM, Hernández RM. Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. 3 de diciembre de 2021. <https://zenodo.org/records/5752456>
16. Guerrero GK, Montenegro Castillo, KA. Funcionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa particular de Chiclayo, 2022 [tesis]. Chiclayo (Perú): USMP, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología, Escuela Profesional de Psicología; 2023. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/13196/guerrero_pgk-montenegro_cka.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Quispe R. Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur [tesis de pregrado]. Lima (Perú): Universidad Autónoma del Perú; 2023. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2975?show=full>
18. Sinche SK, Sullca RY. Ideación suicida y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Tayacaja – Huancavelica, 2022 [tesis]. Huancavelica (Perú): UPLA; 2022-10-18.



19. Muñoz JL. Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa secundaria de la ciudad de Cajamarca. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología. Cajamarca - Perú: Universidad Privada del Norte; 2023.
20. Rodríguez ME, Huanca PP. Funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa en Puno. Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2833>
21. Mamani DR. Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021 [tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87138/Mamani_HDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Vargas KF, Catacora JW. Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno - 2022. Universidad Autónoma de Ica; 2022. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2085>
23. McCubbin, Thompson A. (1987). *Family assessment inventories for research and practice*. Madison: University of Wisconsin.
24. Olson DH, Sprenkle DH, y Russell CS. (1979). Circumplex model of marital and family systems, I: Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications. *Family Process*, 18, 3-28
25. García-Madrid G, Landeros-Olvera E, Arrijoja-Morales G, et al. Funcionalidad familiar y capacidad física de los adultos mayores en una comunidad rural. *Rev Enferm IMSS*. 2007;15(1):21-26.



26. Zaldivar P. 2008. Funcionalidad familiar. Accesado 20-10-08. Libros. Nuevo León –México
27. Martínez GI, Torres MJ, Ríos VL. El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. IE REDIECH [Internet]. 11 de febrero de 2020;110:e657. Disponible en: https://www.rediech.org/ojs/2017/index.php/ie_rie_rediech/article/view/657
28. Bezanilla JM, Miranda MA. La familia como grupo social: una reconceptualización. Alternativas en Psicología. 2013;17(29):58-73. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000200005&lng=pt&tlng=es
29. Bazo-Alvarez JC, Bazo-Alvarez OA, Aguila J, Peralta F, Mormontoy W, Bennett IM. Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-iii: un estudio en adolescentes peruanos. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2016;33(3):1-13. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36346798010>
30. Navarro I, Musitu G, Herrero J. (2008). Familias y problemas. Un programa especializado de intervención psicosocial. Madrid: Síntesis
31. Zavala GW. 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. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2001. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/3150>
32. Olson D. Portner J. Lavee Y. (1985). Faces III: family adaptability y cohesion evaluation scale. Minnesota, Estados Unidos: Universidad de Minnesota



33. Villavicencio CE, Villarroel MF. Comunicación afectiva en familias desligadas. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia.* 2017;13(13):15-39. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2017000100003&lng=es&tlng=es
34. Rangel J, Jurado S. Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: Una revisión. *Rev Psicol Salud.* 2022;32(1):1-10. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2709>
35. Baños-Chaparro J. Ideación suicida pasiva y activa: una breve descripción. *Health Care Global Health.* 2022;6(1):42-45. Disponible en: [https://www.jonatanbanoschaparro.com/assets/pdf/Ideacion%20suicida%20pasiva%20y%20activa.%20Una%20breve%20descripci%C3%B3n%20-%20Ba%C3%B1os-Chaparro%20\(2022\).pdf](https://www.jonatanbanoschaparro.com/assets/pdf/Ideacion%20suicida%20pasiva%20y%20activa.%20Una%20breve%20descripci%C3%B3n%20-%20Ba%C3%B1os-Chaparro%20(2022).pdf)
36. Cañón S, Carmona J. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria.* 2018;20(80):387-397. Disponible en: <https://cutt.ly/DMeDYJM>
37. Lopez J, Moulahi B, Bringay S, Deninotti J, Guillaume S, Baca E. Mining social networks to improve suicide prevention: A scoping review. *J Neurosci Res.* 2020;98(4):616-625. doi: 10.1002/jnr.24404.
38. Ortega M. Comportamiento suicida. Sonora, México: Qaturpi; 2018. Disponible en: <https://www.qartuppi.com/2018/SUICIDA.pdf>
39. Ojeda D, Villalobos F. Elementos para una Política Pública desde la Percepción del Suicidio en Nariño. *Rev Colomb Psicol.* 2011;20(1):57-73. Disponible en: <https://cutt.ly/h1ALIQY>



40. Beck A, Rush A, Shaw B, Emery G. Cognitive therapy of depression. New York, NY: Guilford Press; 1979.
41. Toro-Tobar R, Grajales-Giraldo F, Sarmiento-López J. Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. Aquichan. 2016;16(4):473-486. <https://doi.org/10.5294/aqui.2016.16.4.6>
42. Lorenc F. Émile Durkheim y la teoría sociológica de la acción. Andamios. 2014;11(26):299-322. Disponible en: <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=62841544011>
43. Joiner T, Van K, Witte T, Rudd M, Holm-Denoma J. Principales predicciones de la teoría interpersonal-psicológica del comportamiento suicida: pruebas empíricas en dos muestras de adultos jóvenes. Revista Abnorm Psychol. 2010. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2846517/>
44. Hernández-Sampieri R, Mendoza CH. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGrawHill; 2018. Available from: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
45. Arias-Gómez J, Villasís-Keever MA, Miranda MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [Internet]. 2016;63(2):201-206. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
46. Bazo-Alvarez JC, Bazo-Alvarez OA, Aguila J, Peralta F, Mormontoy W, Bennett M. Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2016 Jul ; 33(3): 462-470. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-



46342016000300011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.22>

99.

47. Salverredy SE. Propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck en adolescentes escolares de educación básica regular del Cono Sur de Lima. Tesis. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2021. https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2120/11-21-2022_102842725_SalverredyBernalessheisyElizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADAM | |
|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|-------------------|----|
| 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 | 22 | 19 | 41 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 29 | 27 | 56 | |
| 3 | 4 | 2 | 1 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 41 | 34 | 75 | |
| 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 5 | 5 | 25 | 21 | 46 | |
| 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 40 | 33 | 73 | |
| 6 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | 4 | 30 | 29 | 59 | |
| 7 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 4 | 5 | 30 | 35 | 65 | |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 1 | 4 | 40 | 29 | 69 | |
| 9 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 21 | 49 | |
| 10 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 30 | 31 | 61 | |
| 11 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 | 1 | 5 | 42 | 33 | 75 | |
| 12 | 3 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | 36 | 35 | 71 | |
| 13 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 29 | 26 | 55 | |
| 14 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 33 | 24 | 57 | |
| 15 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 5 | 3 | 1 | 4 | 34 | 23 | 57 | |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 1 | 2 | 26 | 23 | 49 | |
| 17 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 32 | 28 | 60 | |
| 18 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 5 | 36 | 22 | 58 | |
| 19 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 38 | 28 | 66 | |
| 20 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 32 | 24 | 56 | |
| 21 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 4 | 33 | 23 | 56 | |
| 22 | 2 | 5 | 4 | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 4 | 1 | 4 | 40 | 29 | 69 | |
| 23 | 2 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 | 33 | 24 | 57 | |
| 24 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 19 | 21 | 40 | |
| 25 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 16 | 20 | 36 | |
| 26 | 1 | 3 | 5 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 24 | 35 | 59 | |
| 27 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 30 | 22 | 52 | |
| 28 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 38 | 27 | 65 | |
| 29 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 35 | 25 | 60 | |
| 30 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 39 | 37 | 76 | |
| 31 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 28 | 29 | 57 | |
| 32 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 14 | 19 | 33 | |
| 33 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 34 | 38 | 72 | |
| 34 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 | 25 | 23 | 48 | |
| 35 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | 26 | 22 | 48 | |
| 36 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 24 | 28 | 52 | |
| 37 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 27 | 26 | 57 | |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

18°C Despejado 23:48 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM |
|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|
| 37 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 3 | 37 | 20 | 57 |
| 38 | 3 | 4 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 35 | 24 | 59 |
| 39 | 1 | 5 | 3 | 5 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 43 | 29 | 72 |
| 40 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 14 | 16 | 30 |
| 41 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 | 38 | 76 |
| 42 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 5 | 21 | 59 |
| 43 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 25 | 24 | 49 |
| 44 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 35 | 67 |
| 45 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 27 | 47 |
| 46 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 42 | 79 |
| 47 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 1 | 5 | 4 | 40 | 78 |
| 48 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 5 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 25 | 44 |
| 49 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 59 |
| 50 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 35 | 66 |
| 51 | 1 | 5 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 2 | 44 | 71 |
| 52 | 1 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 28 | 46 |
| 53 | 3 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 33 | 59 |
| 54 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 44 | 71 |
| 55 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 15 | 21 | 36 |
| 56 | 2 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 44 | 79 |
| 57 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 36 |
| 58 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 30 | 58 |
| 59 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 26 | 52 |
| 60 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 41 | 70 |
| 61 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 47 | 92 |
| 62 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 44 | 84 |
| 63 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 28 | 57 |
| 64 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 5 | 4 | 21 | 47 |
| 65 | 4 | 5 | 1 | 5 | 2 | 5 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 41 | 64 |
| 66 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 24 | 47 |
| 67 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 30 | 55 |
| 68 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 30 | 55 |
| 69 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 56 |
| 70 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | 32 | 56 |
| 71 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 31 | 61 |
| 72 | 4 | 5 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 1 | 4 | 3 | 36 | 68 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

18°C Despejado 23:48 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM | |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|----|
| 73 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 34 | 30 | 64 |
| 74 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 28 | 31 | 59 |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 5 | 3 | 31 | 27 | 58 |
| 76 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 29 | 24 | 53 |
| 77 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 36 | 33 | 69 |
| 78 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 40 | 32 | 72 |
| 79 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 14 | 25 | 39 |
| 80 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 34 | 25 | 59 |
| 81 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 5 | 5 | 3 | 39 | 19 | 58 |
| 82 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 22 | 16 | 38 |
| 83 | 3 | 5 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 41 | 20 | 61 |
| 84 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 25 | 26 | 51 |
| 85 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 5 | 32 | 28 | 60 |
| 86 | 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 37 | 25 | 62 |
| 87 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 4 | 3 | 38 | 31 | 69 |
| 88 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 | 33 | 77 |
| 89 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 3 | 5 | 1 | 5 | 34 | 32 | 66 |
| 90 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 40 | 35 | 75 |
| 91 | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 33 | 25 | 58 |
| 92 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 39 | 25 | 64 |
| 93 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 26 | 23 | 49 |
| 94 | 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 1 | 3 | 39 | 30 | 69 |
| 95 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 21 | 22 | 43 |
| 96 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 30 | 24 | 54 |
| 97 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 37 | 28 | 65 |
| 98 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 42 | 36 | 78 |
| 99 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 50 | 39 | 89 |
| 100 | 4 | 5 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 33 | 26 | 59 |
| 101 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 20 | 19 | 39 |
| 102 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 33 | 32 | 65 |
| 103 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 19 | 20 | 39 |
| 104 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 1 | 36 | 27 | 63 |
| 105 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 27 | 23 | 50 |
| 106 | 3 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 5 | 33 | 20 | 53 |
| 107 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 15 | 17 | 32 |
| 108 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 36 | 33 | 69 |
| 109 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 16 | 16 | 32 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar AAPL -2.85% 23:48 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM | |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|----|
| 109 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 36 | 76 |
| 110 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 33 | 25 | 58 |
| 111 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 5 | 4 | 36 | 25 | 60 |
| 112 | 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 3 | 5 | 45 | 37 | 82 |
| 113 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 | 20 | 38 |
| 114 | 2 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 2 | 36 | 28 | 64 |
| 115 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 46 | 42 | 88 |
| 116 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 27 | 57 |
| 117 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 3 | 5 | 4 | 1 | 5 | 1 | 36 | 24 | 60 |
| 118 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 30 | 22 | 52 |
| 119 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 32 | 26 | 58 |
| 120 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 18 | 21 | 39 |
| 121 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 19 | 23 | 42 |
| 122 | 1 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | 1 | 4 | 2 | 30 | 21 | 51 |
| 123 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 44 | 38 | 82 |
| 124 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 40 | 27 | 67 |
| 125 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 29 | 22 | 51 |
| 126 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 5 | 5 | 4 | 1 | 5 | 4 | 40 | 31 | 71 |
| 127 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 37 | 21 | 58 |
| 128 | 4 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 42 | 32 | 74 |
| 129 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 5 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 36 | 25 | 61 |
| 130 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 2 | 42 | 32 | 74 |
| 131 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 33 | 26 | 59 |
| 132 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 36 | 32 | 68 |
| 133 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 1 | 37 | 35 | 72 |
| 134 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 24 | 25 | 49 |
| 135 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 27 | 59 |
| 136 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 30 | 26 | 56 |
| 137 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 24 | 19 | 43 |
| 138 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 41 | 38 | 79 |
| 139 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 34 | 26 | 60 |
| 140 | 4 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 41 | 33 | 74 |
| 141 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 39 | 30 | 69 |
| 142 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 31 | 21 | 52 |
| 143 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 37 | 28 | 65 |
| 144 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 2 | 42 | 32 | 74 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar AAPL -2.85% 23:50 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM | |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|----|
| 145 | 4 | 4 | 3 | 5 | 1 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 43 | 24 | 67 |
| 146 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 27 | 24 | 51 |
| 147 | 4 | 5 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 44 | 30 | 74 |
| 148 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 22 | 17 | 39 |
| 149 | 3 | 5 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 25 | 18 | 43 |
| 150 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 34 | 28 | 62 |
| 151 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 27 | 25 | 52 |
| 152 | 3 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 34 | 29 | 63 |
| 153 | 1 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 38 | 22 | 60 |
| 154 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 40 | 34 | 74 |
| 155 | 4 | 3 | 3 | 5 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 35 | 25 | 60 |
| 156 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 36 | 21 | 57 |
| 157 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 13 | 29 |
| 158 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 38 | 33 | 71 |
| 159 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 35 | 28 | 63 |
| 160 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 33 | 29 | 62 |
| 161 | 4 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 42 | 31 | 73 |
| 162 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 41 | 34 | 75 |
| 163 | 3 | 5 | 2 | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 3 | 2 | 5 | 1 | 38 | 24 | 62 |
| 164 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 2 | 35 | 29 | 64 |
| 165 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 32 | 30 | 62 |
| 166 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 28 | 21 | 49 |
| 167 | 5 | 4 | 3 | 4 | 1 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 38 | 28 | 66 |
| 168 | 5 | 3 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 42 | 31 | 73 |
| 169 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 37 | 29 | 66 |
| 170 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 41 | 33 | 74 |
| 171 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 47 | 28 | 75 |
| 172 | 5 | 5 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 42 | 27 | 69 |
| 173 | 2 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 31 | 17 | 48 |
| 174 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 4 | 43 | 42 | 85 |
| 175 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 36 | 34 | 70 |
| 176 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 40 | 32 | 72 |
| 177 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 42 | 36 | 78 |
| 178 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 10 | 24 |
| 179 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 19 | 26 | 45 |
| 180 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 40 | 32 | 72 |
| 181 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 32 | 27 | 50 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar AAPL -2.85% 23:50 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM | |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|----|
| 181 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 5 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 32 | 27 | 59 |
| 182 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 34 | 38 | 72 |
| 183 | 1 | 3 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 30 | 32 | 62 |
| 184 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 15 | 23 | 38 |
| 185 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 5 | 14 | 21 | 35 |
| 186 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 37 | 29 | 66 |
| 187 | 3 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 41 | 30 | 71 |
| 188 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 26 | 21 | 47 |
| 189 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 39 | 35 | 74 |
| 190 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 38 | 31 | 69 |
| 191 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 36 | 32 | 68 |
| 192 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 5 | 1 | 3 | 5 | 2 | 31 | 28 | 59 |
| 193 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 36 | 32 | 68 |
| 194 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 32 | 21 | 53 |
| 195 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 31 | 28 | 59 |
| 196 | 5 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 36 | 29 | 65 |
| 197 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 25 | 14 | 39 |
| 198 | 5 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 33 | 31 | 64 |
| 199 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 4 | 39 | 25 | 64 |
| 200 | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 36 | 28 | 64 |
| 201 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 29 | 25 | 54 |
| 202 | 4 | 5 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 2 | 1 | 5 | 3 | 36 | 27 | 63 |
| 203 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 25 | 22 | 47 |
| 204 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 46 | 33 | 79 |
| 205 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 49 | 43 | 92 |
| 206 | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 5 | 3 | 37 | 25 | 62 |
| 207 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 1 | 5 | 4 | 4 | 46 | 39 | 85 |
| 208 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 2 | 22 | 16 | 38 |
| 209 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 46 | 37 | 83 |
| 210 | 3 | 5 | 5 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 5 | 5 | 39 | 28 | 67 |
| 211 | 2 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 2 | 5 | 30 | 36 | 66 |
| 212 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 43 | 31 | 74 |
| 213 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 35 | 37 | 72 |
| 214 | 3 | 4 | 2 | 5 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 5 | 3 | 2 | 5 | 39 | 28 | 67 |
| 215 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 21 | 22 | 43 |
| 216 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 35 | 25 | 60 |
| 217 | 1 | 4 | 5 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 24 | 55 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

19°C Despejado 23:51 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | i9 | i10 | i11 | i12 | i13 | i14 | i15 | i16 | i17 | i18 | i19 | i20 | Cohesión | Adaptabilidad | PTFUNCIONALIDADFAM |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------|--------------------|
| 217 | 3 | 4 | 5 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 32 | 34 | 66 |
| 218 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 | 18 | 36 |
| 219 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 3 | 1 | 3 | 5 | 3 | 37 | 28 | 65 |
| 220 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 46 | 32 | 78 |
| 221 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 222 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 223 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 224 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 225 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 226 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 227 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 228 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 229 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 230 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 233 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 234 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 235 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 236 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 237 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 238 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 239 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 241 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 242 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 243 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 244 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 245 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 246 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 247 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 248 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 249 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 252 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 253 | | | | | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

19°C Despejado 23:51 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIÓNS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 23 | 9 | 32 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Medio | Medio |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 7 | 24 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 27 | 6 | 33 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 7 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 28 | 6 | 34 | Familia Extrema | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 23 | 5 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 22 | 8 | 30 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Bajo | Medio |
| 10 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 12 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 7 | 27 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 21 | 7 | 28 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 15 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 26 | 6 | 32 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 17 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 23 | 6 | 29 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 5 | 24 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 19 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 | 6 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 23 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 18 | 6 | 24 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 24 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 6 | 28 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 25 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 26 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 22 | 7 | 29 | Familia Media | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Bajo | Bajo |
| 27 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 28 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 23 | 6 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 29 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 25 | 5 | 30 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 31 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 25 | 4 | 29 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Medio | Medio | Bajo |
| 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | 4 | 19 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 27 | 10 | 37 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Alto |
| 35 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 24 | 4 | 28 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 36 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 24 | 6 | 30 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 37 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 6 | 20 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

23:52 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIÓNS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 37 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 6 | 28 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 38 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 39 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 5 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 40 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 41 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 6 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 42 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 23 | 9 | 32 | Familia Media | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 43 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 5 | 23 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 44 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 8 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Bajo | Medio |
| 45 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 21 | 6 | 27 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 46 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 19 | 5 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 47 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 48 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Medio | Medio |
| 49 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 27 | 8 | 35 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 50 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 51 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 27 | 7 | 34 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 52 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 26 | 8 | 34 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Medio | Medio |
| 53 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 7 | 30 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 54 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 6 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 56 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 8 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Medio |
| 57 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 6 | 25 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 58 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 19 | 6 | 25 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 59 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 24 | 9 | 33 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 60 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 4 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 62 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 24 | 7 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 63 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 24 | 10 | 34 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Alto |
| 64 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 8 | 32 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 65 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 66 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 10 | 30 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Bajo | Alto |
| 67 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 18 | 8 | 26 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Medio |
| 68 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 8 | 26 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Medio |
| 69 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 70 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 | 8 | 30 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Bajo | Medio |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 72 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 73 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Medio |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

23:52 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIÓNS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 73 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 25 | 8 | 33 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 74 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 7 | 24 | Familia Media | Familia Media | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 76 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 27 | 7 | 34 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 78 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 23 | 6 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 79 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 23 | 8 | 31 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 80 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 7 | 24 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 81 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 24 | 6 | 30 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Balan... | Medio | Medio | Bajo |
| 82 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 8 | 29 | Familia Balancea... | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Bajo | Medio |
| 83 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 6 | 30 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Balan... | Medio | Medio | Bajo |
| 84 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 21 | 6 | 27 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 85 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 10 | 34 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Alto |
| 86 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 87 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 88 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 89 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 90 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 91 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 26 | 6 | 32 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 92 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 4 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 93 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 24 | 7 | 31 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 94 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 21 | 5 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 95 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 8 | 28 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Medio |
| 96 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 5 | 23 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 97 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 98 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 99 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 100 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 | 6 | 32 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 101 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 4 | 25 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 102 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 26 | 4 | 30 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 103 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 5 | 27 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 104 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 27 | 8 | 35 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 105 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 23 | 5 | 28 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 106 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 107 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 10 | 28 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Alto |
| 108 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 24 | 8 | 32 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 109 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 7 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Advertencia de viento 23:52 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIÓNS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 109 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 20 | 7 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 110 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 6 | 25 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 111 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 27 | 6 | 33 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 112 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Medio | Bajo |
| 113 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 8 | 31 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Medio | Medio | Medio |
| 114 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 25 | 7 | 32 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 115 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 116 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 6 | 29 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 117 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 118 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 119 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 120 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 5 | 21 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 121 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 31 | 11 | 42 | Familia Media | Familia Balan... | Familia Media | Alto | Alto | Alto |
| 122 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 123 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 | 4 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 124 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 125 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 126 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Medio | Bajo |
| 127 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 128 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 129 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 24 | 7 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 130 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 5 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 131 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 132 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 133 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 | 6 | 33 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 134 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 24 | 7 | 31 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 135 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 25 | 5 | 30 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 136 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 25 | 5 | 30 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 137 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 25 | 10 | 35 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Medio | Alto |
| 138 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 139 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 30 | 4 | 34 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 140 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 141 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 27 | 6 | 33 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 142 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 7 | 28 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 143 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 19 | 7 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 144 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 7 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 145 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 5 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar AAPL -2.85% 23:54 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIÓNS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 145 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 23 | 5 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Medio | Bajo |
| 146 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 8 | 30 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Bajo | Medio |
| 147 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 4 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 148 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 28 | 6 | 34 | Familia Balancea... | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Medio | Bajo |
| 149 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Media | Familia Media | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 150 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 5 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 151 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 6 | 25 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 152 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 6 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 153 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 19 | 7 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 154 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 7 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 155 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 25 | 7 | 32 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 156 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 8 | 32 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 157 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 29 | 10 | 39 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Medio | Medio | Alto |
| 158 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 5 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 159 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 160 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 161 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 6 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 162 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 23 | 6 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 163 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 6 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 164 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 6 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 165 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 166 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 29 | 8 | 37 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 167 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 168 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 26 | 5 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 169 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 24 | 9 | 33 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 170 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 5 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 171 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 5 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 172 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 7 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 173 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 174 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 22 | 8 | 30 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Bajo | Medio |
| 175 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 7 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 176 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 22 | 5 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 177 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 25 | 8 | 33 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 178 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 7 | 24 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 179 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 21 | 9 | 30 | Familia Media | Familia Balan... | Familia Media | Medio | Bajo | Medio |
| 180 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | 5 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 181 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 7 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Buscar AAPL -2.85% 23:54 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIONS UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|-------|
| 181 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 7 | 26 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 182 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 20 | 4 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 183 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 29 | 10 | 39 | Familia Extrema | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Medio | Alto |
| 184 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 23 | 7 | 30 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 185 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 27 | 8 | 35 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Media | Medio | Medio | Medio |
| 186 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 187 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 22 | 8 | 30 | Familia Extrema | Familia Media | Familia Media | Medio | Bajo | Medio |
| 188 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 32 | 10 | 42 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Alto | Alto | Alto |
| 189 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 5 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 190 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 4 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 191 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 21 | 7 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 192 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 23 | 6 | 29 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 193 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 21 | 4 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 194 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 195 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 25 | 6 | 31 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 196 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 31 | 9 | 40 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Alto | Medio |
| 197 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Balancea... | Familia Media | Familia Balan... | Bajo | Bajo | Bajo |
| 198 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 23 | 8 | 31 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Medio |
| 199 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 200 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 29 | 5 | 34 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 201 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 21 | 4 | 25 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 202 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 19 | 5 | 24 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 203 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 204 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 205 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 6 | 23 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 206 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 29 | 5 | 34 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 207 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 7 | 28 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 208 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 7 | 29 | Familia Balancea... | Familia Media | Familia Balan... | Medio | Bajo | Bajo |
| 209 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 20 | 5 | 25 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 210 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 18 | 4 | 22 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 211 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 24 | 6 | 30 | Familia Extrema | Familia Media | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 212 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 28 | 6 | 34 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Medio | Medio | Bajo |
| 213 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 6 | 27 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 214 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 23 | 6 | 29 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Medio | Medio | Bajo |
| 215 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 5 | 26 | Familia Media | Familia Media | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 216 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 6 | 24 | Familia Media | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 217 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 20 | 4 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

MSFT -1.78%

23:55 3/08/2025



TABLAS RESULTADOS FUNCIO FAM (2).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 49 de 49 variables

| | r11 | r12 | r13 | r14 | r15 | r16 | r17 | Motivación | Preparación | PTIDEACIONES UIC | FUNCIO_FAM | COHE | ADAP | Idea_Suic | Motiv | Prep |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|-----------|-------|------|
| 217 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 4 | 26 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 218 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 7 | 31 | Familia Balancea... | Familia Balan... | Familia Balan... | Medio | Medio | Bajo |
| 219 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 20 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Media | Bajo | Bajo | Bajo |
| 220 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 4 | 21 | Familia Extrema | Familia Extrema | Familia Extrema | Bajo | Bajo | Bajo |
| 221 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 222 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 223 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 224 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 225 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 226 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 227 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 228 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 229 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 230 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 233 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 234 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 235 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 236 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 237 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 238 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 239 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 241 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 242 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 243 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 244 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 245 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 246 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 247 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 248 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 249 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 252 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

19°C Despejado 00:00 4/08/2025



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | METODOLOGIA |
|--|--|---|--------------------------------------|--------------------------------|---|---|
| <p>General</p> <p>¿Qué asociación existe entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en Adolescentes de la Institución educativa Santa Mónica de Juliaca, 2024?</p> | <p>General</p> <p>Analizar la asociación entre la funcionalidad familiar e ideación suicida en Adolescentes de la Institución educativa santa Mónica de Juliaca, 2024.</p> | <p>General</p> <p>La funcionalidad familiar se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución educativa santa Mónica de Juliaca, 2024.</p> | <p>Funcionalidad familiar</p> | <p>Cohesión</p> | <p>1.1.1. Desligada</p> <p>1.1.2. Separada</p> <p>1.1.3. Conectada</p> <p>1.1.4. Amalgamada</p> | <p>Diseño de investigación: no experimental</p> <p>Tipo de investigación: básico de nivel relacional, basada en relacionar dos variables. Es transversal porque no hay manipulación de la variable.</p> <p>Método de investigación Hipotético deductivo de enfoque cuantitativo</p> <p>Población: 512 Adolescentes de la Institución Educativa Santa Mónica.</p> <p>Muestra según:</p> $n = \frac{Z(p * q)}{e^2 + \frac{Z^2(p * q)}{N}}$ <p>N=220</p> |
| <p>Específicos</p> <p>PE1: ¿Qué asociación existe entre la cohesión y la ideación suicida en adolescentes de la institución educativa santa Mónica?</p> <p>PE2: ¿Qué asociación existe entre la adaptabilidad y la ideación suicida en adolescentes de la institución educativa Santa Mónica?</p> <p>PE3: ¿Cuál es el nivel de ideación suicida en adolescentes de la institución educativa santa Mónica?</p> | <p>Específicos</p> <p>OE1: Especificar la asociación entre los indicadores de cohesión y la ideación suicida en adolescentes de la institución educativa santa Mónica.</p> <p>OE2: Examinar la asociación entre los indicadores de adaptabilidad y la ideación suicida en adolescentes de la institución educativa Santa Mónica.</p> <p>OE3: Identificar el nivel de ideación suicida en adolescentes de la institución educativa santa Mónica.</p> | <p>Específicos</p> <p>HE1: La cohesión se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución educativa santa Mónica.</p> <p>HE2: La adaptabilidad se asocia a la ideación suicida en adolescentes de la Institución educativa santa Mónica.</p> <p>HE3: El nivel de ideación suicida en adolescentes de la institución educativa santa Mónica es bajo.</p> | | <p>Ideación suicida</p> | <p>Nivel de Ideación suicida</p> | |



ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a adolescentes

Se me ha explicado que:

- El procedimiento consiste en responder a uno/dos cuestionarios
- El tiempo de duración de mi participación es de 1 hora
- Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.
- Soy libre de rehusarme a participar en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello me perjudique.
- No se identificará mi identidad y se reservará la información que yo proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para mi persona o para los demás o en caso de mandato judicial.
- Puedo contactarme con el de la investigación para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones **ACEPTO** ser participante de la investigación.

Juliaca, dede 2024.

En caso de alguna duda o inquietud sobre la participación en el estudio puedo escribir a los correos electrónicos



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

**INSTRUMENTO 1
FACES III DE OLSON**

Edad: Sexo: F M Grado:

Instrucciones:

Los siguientes ítems contienen una lista de afirmaciones las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que usted crea conveniente. Las respuestas varían según la realidad de su familia. Sea lo más honesto (a) posible al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas marcando una sola respuesta y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

| CASI NUNCA | UNA QUE OTRA VEZ | A VECES | CON FRECUENCIA | CASI SIEMPRE |
|------------|------------------|---------|----------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| N° | PREGUNTAS | | | | | |
|----|---|-----|---|---|---|-----|
| | | C N | V | V | F | C S |
| 1 | Los miembros de nuestra familia se piden ayuda entre ellos cuando lo necesitan | | | | | |
| 2 | Cuando surge un problema, se toman en cuenta las opiniones de los hijos | | | | | |
| 3 | Los miembros de nuestra familia aceptan las amistades que cada uno tiene | | | | | |
| 4 | A la hora de establecer normas de disciplina, se tienen en cuenta la opinión de los hijos | | | | | |
| 5 | Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos | | | | | |
| 6 | Existen varias personas que mandan en nuestra familia | | | | | |
| 7 | Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no pertenecen a nuestra familia | | | | | |
| 8 | Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de afrontarlas | | | | | |
| 9 | A los miembros de nuestra familia nos gusta pasar tiempo libre juntos | | | | | |



| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 10 | Padres e hijos conversamos sobre los castigos | | | | | |
| 11 | Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos | | | | | |
| 12 | Los hijos toman decisiones en nuestra familia | | | | | |
| 13 | Cuando nuestra familia realiza una actividad, todos participamos | | | | | |
| 14 | En nuestra familia las normas y reglas pueden cambiar | | | | | |
| 15 | Es fácil planear actividades que podemos realizar en familia | | | | | |
| 16 | Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa | | | | | |
| 17 | En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión | | | | | |
| 18 | Es difícil saber quién manda en nuestra familia | | | | | |
| 19 | Es muy importante el sentimiento de unión familiar | | | | | |
| 20 | Es difícil determinar qué tarea tienen cada miembro de la familia | | | | | |

| Funcionalidad familiar | Rango |
|------------------------|--------|
| a) familia balanceada | 20-47 |
| b) familia media | 48-73 |
| c) familia extrema | 74-100 |



INSTRUMENTO 2

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA (EIS)

Beck et al. (1979)

Instrucciones: En esta escala encontraras frases relacionadas a tu forma de ser o de sentirte en un momento determinado de tu vida el cual consideras fue el más difícil y triste de experimentar. Las frases hacen referencia a los sentimientos y pensamientos relacionados a ese momento. Esta escala es anónima por lo que es indispensable que se contesten todos los ítems.

Sexo: _____ Grado: _____ Institución educativa: _____ Edad: _____

| |
|---|
| 1. Deseo de vivir |
| a) Moderado a intenso |
| b) Débil |
| c) Ninguno |
| 2. Deseo de morir |
| a) Moderado a intenso |
| b) Débil |
| c) Ninguno |
| 3. Razones para vivir/ morir |
| a) Más razones para vivir que para morir |
| b) Me da igual vivir o morir |
| c) Más razones para morir que para vivir |
| 4. Deseo de realizar un intento activo de suicidio |
| a) Moderado a intenso |
| b) Débil |
| c) Ninguno |
| 5. Intento pasivo de suicidio |
| a) Tomaría precauciones para salvar mi vida |
| b) Dejaría mi vida/ muerte en manos del azar (por ej.; cruzar descuidadamente una calle muy transitada) |
| c) Evitaría los pasos necesarios para salvar mi vida (por ej.; un diabético deja de tomar insulina) |
| 6. Dimensión temporal: duración |
| a) Breve, periodos pasajeros |
| b) Periodos más largos |
| c) Continuo (crónico) o casi continuo |
| 7. Dimensión temporal: frecuencia |
| a) Rara, ocasional |
| b) Intermitente |
| c) Persistente |
| 8. Actitud hacia el pensamiento/ deseo |
| a) Rechazo |
| b) Indiferencia |
| c) Aceptacion |



| |
|---|
| 9. Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Tengo sensación de control b) No tengo seguridad de control c) No tengo sensación del control |
| 10. Factores disuasorios del intento suicida. Anotar cuales son (ej.; familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversibilidad) |
| <ul style="list-style-type: none"> a) No intentaría el suicidio debido a un factor disuasorio b) Los factores disuasorios tienen cierta influencia c) Influencia mínima o nula de los factores disuasorios |
| Si existen factores disuasorios indicarlos: |
| 11. Método: especificación/planes |
| <ul style="list-style-type: none"> a) No los he considerado b) Los he considerado, pero sin detalles específicos c) Los detalles están especificados, bien detallados |
| 12. Método: accesibilidad/oportunidad |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Método no disponible, no hay oportunidad b) El método llevaría tiempo/ esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente c) Método y oportunidad accesible |
| 13. Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento |
| <ul style="list-style-type: none"> a) No tiene el valor, demasiado débil, temeroso, incompetente b) Inseguro de su valentía, incompetente c) Seguro de su competencia, valentía |
| 14. Expectativas/anticipación de un intento real |
| <ul style="list-style-type: none"> a) No b) Incierto, no seguro c) Si |
| 15. Preparación real |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Ninguna b) Parcial (ej.; comprar raticida) c) Completa (ej.; tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada) |
| 16. Notas acerca del suicidio |
| <ul style="list-style-type: none"> a) No escribí ninguna nota b) Empezada pero inconclusa c) Concluida |
| 17. Preparativos finales ante la anticipación de la muerte |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado |

| Ideación Suicida | Rango |
|------------------|-------|
| a) Bajo | 17-28 |
| b) Medio | 29-40 |
| c) Alto | 41-51 |



FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|-----------------------|-----|-------|
| Casos | Válido | 220 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 220 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,875 | 20 |

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|-----|--|---|--|---|
| i1 | 57,47 | 148,269 | ,594 | ,865 |
| i2 | 57,93 | 150,387 | ,558 | ,867 |
| i3 | 57,31 | 154,461 | ,415 | ,872 |
| i4 | 57,70 | 151,955 | ,518 | ,868 |
| i5 | 57,37 | 155,065 | ,417 | ,872 |
| i6 | 57,93 | 156,895 | ,281 | ,877 |
| i7 | 57,30 | 148,732 | ,562 | ,867 |
| i8 | 57,57 | 154,447 | ,450 | ,871 |
| i9 | 57,38 | 144,749 | ,669 | ,862 |
| i10 | 57,95 | 148,509 | ,544 | ,867 |
| i11 | 57,19 | 146,116 | ,615 | ,864 |
| i12 | 58,49 | 155,182 | ,415 | ,872 |
| i13 | 57,14 | 150,076 | ,579 | ,866 |
| i14 | 57,79 | 153,137 | ,484 | ,869 |
| i15 | 57,47 | 147,246 | ,650 | ,864 |
| i16 | 56,92 | 156,273 | ,319 | ,875 |
| i17 | 57,41 | 150,846 | ,560 | ,867 |
| i18 | 58,39 | 162,950 | ,111 | ,881 |
| i19 | 56,85 | 149,851 | ,539 | ,867 |
| i20 | 57,84 | 158,749 | ,248 | ,877 |



IDEACIÓN SUICIDA

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|-----------------------|-----|-------|
| Casos | Válido | 220 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 220 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,681 | 17 |

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|-----|--|---|--|---|
| r1 | 26,13 | 18,133 | ,364 | ,658 |
| r2 | 24,93 | 21,808 | -,328 | ,729 |
| r3 | 25,96 | 17,811 | ,382 | ,655 |
| r4 | 25,27 | 21,149 | -,210 | ,722 |
| r5 | 26,10 | 18,067 | ,321 | ,662 |
| r6 | 25,89 | 17,407 | ,397 | ,652 |
| r7 | 25,91 | 18,056 | ,317 | ,662 |
| r8 | 25,77 | 18,599 | ,255 | ,670 |
| r9 | 26,09 | 18,914 | ,162 | ,681 |
| r10 | 26,00 | 18,237 | ,273 | ,668 |
| r11 | 25,73 | 17,423 | ,367 | ,655 |
| r12 | 25,68 | 17,277 | ,395 | ,651 |
| r13 | 25,62 | 16,857 | ,422 | ,647 |
| r14 | 25,92 | 17,505 | ,473 | ,645 |
| r15 | 26,24 | 18,547 | ,342 | ,662 |
| r16 | 26,24 | 18,001 | ,456 | ,651 |
| r17 | 26,22 | 18,083 | ,395 | ,656 |



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Autorización para realizar trabajo de Investigación.

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA "SANTA MONICA"

Yo BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA, Bachiller en Psicología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, Identificado con DNI 75909947, con domicilio en Jr. Agustín Gamarra MZ R2. Ante Ud. Me presento y expongo lo siguiente.

Que mediante el presente documento me dirijo a usted señor director de la I.E.S. "Santa Mónica" Juliaca, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar mi proyecto de investigación. En el área de psicología denominado "Funcionalidad Familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Juliaca, 2024", esto con el fin de optar mi título profesional de Licenciatura en Psicología.

Por lo expuesto

Pido a usted señor director de la I.E.S. Santa Monica, acceder a mi petición, por ser justo y legal.

Juliaca, 24 de Junio de 2024

BACH. CCOSI CHURA BRIGIDA LIZBETH

DNI 75909947

Escaneado con CamScanner



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 19/08/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: BRIGIDA LIZBETH CCOSI CHURA

Dirección: Jr. Agustín Gamarra Mz R2-Lt 11

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75909947

Teléfono: 932055193 email: brigidalizbeth@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: PSICOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: PSICÓLOGO

Asesor: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO A LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MÓNICA DE JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Funcionalidad familiar, ideación suicida, adolescentes, cohesión.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional Nacional
- Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – P13**

Firma de Autor



huella digital

19 de agosto del 2025

Fecha