

Informe de Originalidad

Katherine Isabel Galindo Mejía

por Katherine Isabel Galindo Mejía

Fecha de entrega: 03-nov-2023 10:50a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2216410861

Nombre del archivo: Trabajo_para_katherine_Galindo_final.docx (228.19K)

Total de palabras: 9128

Total de caracteres: 52565

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR
E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN
PAREJA Y SEXUALIDAD**



**ANÁLISIS DE LA IDEACIÓN SUICIDA Y SU AFECTACIÓN
EN EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR: UNA EXPLICACIÓN
DESDE LA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA Y DE PAREJA**

**Trabajo Académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E
INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN: PAREJA Y
SEXUALIDAD**

AUTORA

Lic. Galindo Mejía, Katherine Isabel

ASESORA

Dra. Vera Calmet, Velia Graciela

<https://orcid.org/0000-0003-0170-6067>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Programas de Prevención y Promoción.

TRUJILLO, PERÚ

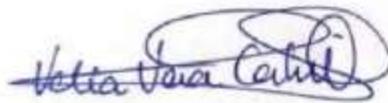
2023

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, **VERA CALMET VELIA GRACIELA** con DNI N° 18159571 como asesora del trabajo de investigación titulado "Análisis de la ideación suicida y su afectación en el funcionamiento familiar: una explicación desde la terapia familiar sistémica y de pareja", desarrollado por la egresada Katherine Isabel Galindo Mejía con DNI 46245184 del Programa de Segunda especialidad en Terapia Familiar e Intervención Sistémica con mención en: Pareja y Sexualidad; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Dra. Vera Calmet Velia Graciela
ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de

Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto

XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín

Secretaria General

CONFORMIDAD DE LA ASESORA

Yo, **Velia Graciela Vera Calmet con DNI N° 18159571** asesora del Trabajo Académico de la Segunda Especialidad en Terapia Familiar e Intervención Sistémica con Mención en Pareja y Sexualidad titulada: "Análisis de la ideación suicida y su afectación en el funcionamiento familiar: una explicación desde la Terapia Familiar Sistémica y de Pareja", presentado por la Br. Katherine Isabel Galindo Mejía, con DNI N° 46245184, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor(a), me permito conceptuar que el trabajo académico reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por la Facultad de Humanidades.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación está en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 18 de setiembre de 2023



Dra. Velia Graciela Vera Calmet

Asesora

DEDICATORIA

A mi padre Andrés Galindo Machaca por ser la luz en mi caminar, a mi madre Ana Mejía Pacotaype por darme la vida y estar presente en mis logros académicos. A todas las familias y parejas que fueron atendidas por mi persona, que desde su complejidad como sistemas familiares e individuos la Psicoterapia fue una herramienta intermediaria que transformo sus vidas para vivir el aquí y ahora.

Br. Katherine Isabel Galindo Mejía

AGRADECIMIENTOS

A Dios porque su fe siempre estará viva en mi día a día, sobre todo para emprender grandes proyectos personales en el campo de la Psicoterapia a través del ejercicio profesional como Psicóloga.

A mis hermanos Marisol, Liliana Susana, Raquel, Ana Melba, Galia y Andrés Wilfredo, por tomar su perseverancia y ahínco, que ha sido transformada en energía para el logro de mis proyectos profesionales.

A mi asesora, la doctora Velia Vera por su tiempo en este proceso de revisión y alcances para la mejora del trabajo académico, sin duda sus opiniones y sugerencia permitió ir mejorando el documento.

A mis docentes de la Segunda Especialización por compartir su sabiduría, enfoque, sus experiencias profesionales, sus herramientas y técnicas que contribuirá en mi ejercicio profesional como Psicóloga Psicoterapeuta.

A Dunia Cayo, quien me inspiro desde un principio en la Psicoterapia a través de la Formación en Terapia de Pareja, que me permitió conocerme y aceptar lo que traigo consigo de mi sistema familiar, por creer en mí, en mis grandes habilidades y destreza para trabajar con seres humanos y familias.

La Autora

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Galia Galindo Mejía con DNI 46245184 egresada del Programa de Segunda Especialidad en Segunda Especialidad en Terapia Familiar e Intervención Sistémica con mención en Violencia y Adicciones de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Universidad para la elaboración y sustentación del Trabajo Académico titulado: "El Enfoque Sistémico sobre la Violencia de Género en la pareja", el cual consta de un total de 40 páginas,

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

La autora



Katherine Isabel Galindo Mejía
DNI: 46245184

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
CONFORMIDAD DE AUTENTICIDAD.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	vii
ÍNDICE.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1 Realidad problemática y formulación del problema.....	11
1.2 Formulación de objetivos.....	13
1.2.1 Objetivo general.....	13
1.2.2 Objetivos específicos.....	13
1.3 Justificación de la investigación.....	14
II. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1 Antecedentes de la investigación.....	15
2.2 Referencial teórico.....	18
III. MÉTODO.....	26
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
4.1. Matriz de consistencia.....	39
4.2. Informe de originalidad.....	40

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar el impacto del problema de la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familia, desde una explicación de la Terapia Familiar Sistémica y de Pareja. La investigación utilizó la metodología de análisis literario académico con la revisión de diversos estudios e investigaciones como tesis y artículos científicos que abordan el estudio, siendo el nivel de investigación descriptiva ya que busca especificar las características del problema, por lo que no hay la necesidad de contrastar las variables. En cuanto a las conclusiones se ha podido identificar la importancia que tiene la estabilidad familia para la prevención de la ideación suicida en adolescentes, por otro lado las tasas de incremento en el país son bastante preocupantes convirtiéndose en uno de los causales de defunción en la población adolescente, así mismo los estudios consideran que la población adolescente es inestable emocionalmente ya que es una etapa de construcción y de búsqueda de la identidad a ello se asocian factores de riesgo que alteran la estabilidad emocional.

Palabras claves: Ideación suicida, adolescente, estabilidad del sistema familiar.

ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the impact of the problem of suicidal ideation in adolescents and its affectation on the stability of the family system, from an explanation of Systemic Family and Couple Therapy. The research used the methodology of academic literary analysis with the review of various studies and thesis investigations and scientific articles that address the study, being the level of descriptive research since it seeks to specify the characteristics of the problem, so there is no need to contrast the variables. Regarding the conclusions, it has been possible to identify the importance of family stability for the prevention of suicidal ideation in adolescents, the rates of increase in the country are quite worrisome, becoming one of the causes of death in the adolescent population; on the other hand, studies consider that the adolescent population is emotionally unstable since it is a stage of construction and search for identity, risk factors that alter emotional stability are associated with it.

Keywords: Suicidal ideation, adolescent, stability of the family system.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática y formulación del problema

El problema del suicidio se ha ido transformando en uno de los problemas de salud mental, presentándose en los diversos estratos sociales de las familias sin considerar las condiciones de familias con extrema pobreza y pobreza presentando diversas manifestaciones y factores que se van agudizando. Según Fernández y Otros (2021), la conducta suicida podría considerarse una continuidad que va desde aspectos cognitivos como la ideación suicida hasta el intento suicida o el suicidio.

En el contexto mundial, se registra alrededor de 800.000 suicidios cada año es decir un individuo se suicida cada 40 segundos según la OMS (2019), siendo un problema social latente que viene aquejando a la salud mental de hombres y mujeres debilitando los estratos sociales siendo no ajenos a este problema. Por otro lado, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades del MINSA entre el 2016 y el 2021 el 71.5% de los casos de intento de suicidio en el Perú corresponde a personas entre 15 a 34 años de edad, en el año 2022 el Perú registro 513 fallecimientos por suicidio de los cuales el 55% corresponde a adolescentes y jóvenes; estos indicadores estadísticos presentados a nivel nacional son preocupantes. La familia toma un rol protagónico según Huamani, Márquez y otros (2021), para “instaurar los vínculos afectivos, normas de convivencia y las interacciones sociales, una acción reguladora como familia” sin embargo, para fortalecer el funcionamiento familiar debe existir un clima familiar con total funcionalidad.

Según el médico psiquiatra Vásquez en representación del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi, entre el año 2017 al 2018 se realizó el recojo de información relacionado a los indicadores que comprende el suicidio donde se evidencio distintos factores sociales como el problema del bullying, la discriminación, familias con problemas familiares, problemas de alcoholismo, deserción escolar siendo estos los factores relevantes que induce al riesgo de suicidio en los adolescentes.

Por otra parte, la conducta suicida contempla diversas conductas que la persona identifica para autolesionarse y llegar a quitarse la vida, iniciándose con la idea o "ideación" según la Organización Mundial de la Salud (2021). En este contexto se viene originando su creciente incidencia en los adolescentes por lo que el análisis y su abordaje es relevante en nuestro contexto peruano. En la búsqueda de información para la redacción del trabajo académico, se pone en evidencia que el Ministerio de Salud ha ido recogiendo información de salud mental en escolares peruanos "información meramente descriptiva sobre el comportamiento suicida" Hernández y otros (2021). A la fecha no se tiene estrategias que haga sostenible el trabajo para la prevención y detección del comportamiento suicida incluyendo la ideación y planificación.

La coyuntura que se vivió por la pandemia de COVID-19 a nivel mundial así como en el Perú trajo implicancias en las relaciones interpersonales "el confinamiento afecto las relaciones paterno filiales" según Molina (2020), aflorando los problemas de índole familiar, la violencia intrafamiliar, la pérdida del trabajo en los padres de familia, el consumo de alcohol y drogas, clases virtuales, trabajo remoto por la disposición de emergencia sanitaria siendo factores estresantes para los adolescentes y adultos. Según el Instituto Nacional de Salud Mental en su nota de prensa N° 036 (10/09/2021), de 0.6% a 1.6% se incrementó la idea de acabar con la vida, y de 2.8 a 7.5% las cifras por depresión. Teniendo en cuenta este contexto encontramos que la problemática del suicidio está presente, pero que de algún modo se activó rápidamente como respuesta a los efectos que causó la pandemia por el COVID-19, según Changana psiquiatra de emergencia del INSM "la incertidumbre ante el futuro, las pérdidas económicas y el desempleo son factores condicionantes para el pensamiento e idea de auto eliminarse".

La calidad de vida, la estabilidad familiar, así como el origen a los factores de riesgo de conducta suicida. Finalmente, todo lo descrito motivo a formular el problema de investigación del trabajo académico: ¿Cuál es el impacto del problema de la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familiar?

1.2 Formulación de objetivos

1.2.1 Objetivo general

Analizar el impacto del problema de la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familia.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar las causas que genera la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familiar.
- Explicar la ideación suicida y su afectación en la estabilidad del sistema familiar.
- Describir como el enfoque de la terapia familiar sistémica y de pareja influye en la intervención en problemas de ideación suicida y su afectación en la estabilidad del sistema familiar.

1.2 Justificación de la investigación

La presente investigación es de importancia social, ya que representa un esfuerzo y aporte al estudio del intento suicida en adolescentes y su afectación en la familia, se visibiliza al problema del suicidio como estigmatizado entre las familias y la misma sociedad pues no se atreven a revelar como tal "un suicidio" para no ser juzgados. Los hogares vienen acomodando sus vidas ante un clima de conflicto y de pérdida de la perspectiva familiar, haciendo frente a la crisis que genera la ideación suicida de un miembro.

En relación a la importancia metodológica, se hizo la revisión del conjunto de trabajos académicos e investigaciones como tesis y artículos científicos con el propósito de analizar, enriquecer y describir el marco teórico, marco conceptual, así como sus características y propiedades que comprende cada variable del tema de estudio planteado que es la ideación suicida y su afectación en el funcionamiento familiar; siendo la investigación de tipo básica y de nivel descriptivo.

La investigación se realizó con el propósito de aportar conocimiento existe de la teoría y del marco conceptual de la ideación suicida y su afectación en el funcionamiento familiar, conocer de cerca la naturaleza del problema, así como

entender y dar una explicación a los factores que origina la ideación suicida en un adolescente y como ello va generando la afectación en la familia.

En cuanto a la justificación práctica, se plantea una intervención terapéutica desde la terapia familiar sistémica y de pareja para la prevención de la ideación suicida en adolescentes y el trabajo con la familia, para su intervención y tratamiento sin perder las necesidades y singularidades de los adolescentes y de la propia familia; con el abordaje psicoterapéutico se pretende despatologizar la conducta suicida viendo al sistema familiar como tal.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

En cuanto a los antecedentes internacionales, Galvis (2021) en su investigación “Características de factores asociados al intento de suicidio antes y durante el primer año de la pandemia por el COVID-19 en el departamento de Boyaca – Colombia en el periodo 2019 – 2020”, esta investigación tuvo como propósito describir las variaciones de los factores asociados con el intento de suicidio en el contexto de la pandemia por el COVID-19, en el departamento de Boyacá - Colombia en el periodo 2019-2020, sobre la metodología el estudio es de corte transversal, comparativo – correlacional, ya que se generará comparación y correlación entre dos momentos transversales, en cuanto a la discusión, el análisis estadístico de los factores desencadenantes del intento suicida, lleva a mencionar que las variables estudiadas no evidenciaron significancia estadística, pero los problemas laborales, conflictos en pareja e intentos previos de suicidio se encontraron con valores relativamente cercanos al punto de corte. Sobre el aporte de la investigación, permite entender las características de los factores asociados al intento de suicidio, conocer más de cerca lo que comprende el intento de suicidio antes y durante, del mismo modo los factores que toman relevancia en la problemática social.

De Lara (2022), en su tesis “Familia y Trabajo Social en la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes”, tuvo como propósito evidenciar la prevalencia y el perfil de las situaciones de riesgo de conducta suicida entre los adolescentes y jóvenes, la metodología fue de naturaleza documental, donde se buscó y se seleccionó la bibliografía documentada, sobre la conclusión se llegó a identificar la importancia que tienen las familias y el Trabajo Social para la prevención del suicidio en jóvenes y adolescentes, los resultados evidencian el incremento de casos de suicidio en adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años, siendo un causal de muerte en la población de España.

El aporte de esta investigación, fue relevante en cuanto a la dimensión e incorporación de la familia y sus enfoques en el estudio académico, aportando al marco teórico y conceptual, así como el aporte del enfoque de la familia que nos permite contrastar en nuestro trabajo académico.

Sobre el aporte al trabajo de académico permitió conocer ciertos aspectos metodológicos, así como las bases teóricas y el marco conceptual para contrastar con los autores que investigaron el problema planteado.

Soto (2019) en su tesis "Síntomatología interiorizada y exteriorizada y su relación con comportamientos de suicidio en adolescentes", a través de la tesis se evidencia la existencia del vínculo que genera mayor de riesgo de suicidio en adolescentes, llegando a analizar la relación tanto de la sintomatología interna y externa. Concluyendo que los adolescentes en España tienen mayor probabilidad de intentar suicidarse en el futuro por los síntomas de depresión.

En cuanto al aporte de la presente investigación consideramos el análisis sobre el riesgo del suicidio en adolescentes y su relación con los factores internos como externos que responden a esa decisión que toma el adolescente, sin embargo, el aporte académico contribuye para la revisión bibliográfica.

A nivel nacional, Quispe (2020), en su tesis "Manejo de la soledad como factor predisponente en la conducta suicida en adultos jóvenes atendidos en el centro de salud – Pisco, 2020", tuvo como propósito identificar el manejo de la soledad como factor predisponente en la conducta suicida en adultos jóvenes atendidos en el Centro de Salud – Pisco, 2020, fue un diseño no experimental sin manipulación de sus variables, en cuanto a los resultados los jóvenes adultos manifiestan considerar que la soledad es un factor de riesgo de suicidio un 35.56% casi siempre y un 26.67% manifiesta siempre y un 11.11% es nunca. Este trabajo concluye que la soledad es un factor predisponente en la conducta suicida en adultos jóvenes.

El aporte de esta investigación, se basa al conglomerado de concepto de los factores predisponentes en la conducta suicida, los conceptos teóricos y enfoques que permite actualizar y entender la variable de la soledad como factor que predispone en la conducta suicida.

Chávez (2020), en su tesis "Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta suicida en pacientes en consultorio externo del servicio de psiquiatría del Hospital Nacional María Auxiliadora durante el periodo enero – febrero del 2020", tuvo como propósito de apreciar los factores de riesgo asociados a trastorno de conducta suicida en pacientes del servicio de psiquiatría, su metodología fue un

estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico de enfoque cuantitativo, en cuanto a los resultados los factores de riesgo están asociados al sexo, lugar de origen, situación sentimental, tratamiento de consumo de alcohol y drogas, en cuanto a la conclusión se identificó factores de riesgo de índole biológico, psicológico y social.

Del mismo modo, el aporte de esta investigación contribuyo al mejor entendimiento del tema a investigar desde conocer los factores de riesgo asociados al trastorno de las conductas suicidas, el análisis en un contexto de servicio psiquiátrico y su influencia en pacientes de consultorio externo.

Vásquez (2020) en su tesis "Ideación e intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa de Chachapoyas. Con la investigación se pretende evidenciar las características afectivo, cognitivo y conductual siendo un desencadenante la ideación suicida, esta investigación fue descriptiva y conto con una muestra de 186 adolescentes del distrito de Chachapoyas.

El aporte de esta investigación, apoyo en el análisis de la teoría y las bases conceptuales para un mejor entendimiento y una contextualización de la realidad de la ideación en adolescentes.

Parhuana (2020) en su tesis "Factores de riesgo de intento de suicidio en adolescentes Hospital Nacional Dos de Mayo", la investigación pretende determinar los factores de riesgo que son asociados con el intento de suicidio en adolescentes, siendo la investigación de tipo analítico caso – control. En cuanto a los resultados la característica más resaltante de la investigación fue que el 97.6% tiene la edad de 15 a 19 años.

La presente investigación contribuye en el análisis de casos que proceden de los hospitales, siendo factor que ayudan a entender y evidenciar la realidad del problema del intento de suicido en adolescentes en un contexto clínico.

2.2 Referencial teórico

2.2.1. Definición de Ideación Suicida

La ideación suicida está constituida por distintos procesos cognitivos y afectivos que varían con intentos autodestructivos desde la falta de sentido de vivir, según Gonzales et al., (2019). Como refiere el autor la ideación suicida tiene que ver con esos procesos cognitivos y afectivos, como la pérdida de pertenencia y de existencia del ser humano, no tiene una perspectiva de vida y proyecto a futuro.

Por su parte (Robles et al., 2013), "el proceso de suicidio contempla distintas fases por el cual la persona transita, siendo esta un camino y situación de crisis y de afronte a una realidad no vista, este proceso pasa por tres fases bien definidas", la primera fase es el planteamiento o ideación suicida pura, donde la persona idea una posibilidad de quitarse la vida, la segunda fase es considerada como la ideación suicida ambivalente, evalúa todas las posibilidades y comienza a plantear las consecuencias de suicidarse, entra en duda y evalúa la toma de decisión con frecuencia, tercera fase es la decisión firme de suicidarse, la persona está decidida a completar la decisión a través del acto acabando con su vida. Considerando estas fases que plantean los autores, despierta la atención de las personas que se encuentran en ese proceso de gestar la forma como quitarse la vida, pero también de estar en esa búsqueda de darle un giro a su vida para mejorar, sin tener el soporte familiar para tomar una decisión distinta a quitarse la vida.

Según Chung (2019) "involucra todos los pensamientos que los individuos tienen respecto a desear y planificar la propia muerte". La relación de la insatisfacción de proyectos de vida, la representación de como sería suicidarse ahí entra la ideación teniendo en cuenta las fases mencionadas, pues no hay un método determinado para esta acción. Cabe resaltar, que el autor evidencia la insatisfacción que lleva la persona de su vida, invalidando todo lo alcanzado, perdiendo el sentido de vida.

2.2.2. Bases teóricas del Suicidio

Sobre las bases teóricas existe la “teoría biológica están centrada en estudiar el rol particular de la serotonina (5-HT), la investigación tiene relación directa con las conductas y su influencia biológica” (Saiz, et al. 1997; Van Heeringen, et al., 2004). Según lo planteado por los autores, la serotonina cumple una función importante para explicar y dar el sustento desde la teoría biológica, la serotonina cumple un rol importante en los estados de ánimos y de las emociones en los seres humanos, determinando en la toma de decisión en momentos de crisis que la persona se encuentre.

Parte de los estudios encontrados el suicidio tiene una relación con los factores de riesgo dentro del sistema familiar, se expresan a través de las autolesiones entre factores que implican riesgo latente ante el suicidio o ideación suicida. Ante esta concepción se podría enfatizar “los factores protectores que pueda surgir del sistema familiar a fin de contrarrestar ciertas condiciones que aflore en la vida de los adolescentes” (Tolosa, 2021).

Otra de las teorías viene hacer, la teoría social y cultural de Durkheim (1987), también llamada “teoría sociocultural”, se encuentra basada en la obra “Le Suicide”, escrita por Durkheim, en esta describe la interacción del individuo con la sociedad, la decisión tomada por el hombre está motivada por la sociedad ya que tiene un poder sobre el individuo. El autor plantea que, esta teoría considera al suicidio como un fenómeno social, porque conjuga diversos factores que condicionan a esta problemática social ya que está incorporado la sociedad, la comunidad, la familia pues no son estructuras sociales ajenos a esta realidad mencionada.

Agnew (1998) bajo la “línea psicosocial, propone los factores que debilita los recursos de afronte ante situaciones de crisis relacionado a los aspectos psicosociales”. La línea psicosocial juega un rol fundamental en la concepción de ciertos conjuntos de creencias y pensamientos hacia el suicidio, pues muchos de los comportamientos de ideación suicida serán muchas veces juzgadas no aceptadas, más aún cuando el hecho esta consumado y quien debe asumir la

responsabilidad de tal acto son los conyugues y no encuentra respaldo del sistema familiar.

La teoría psicológica, le da énfasis a las conductas y reacciones que pueda estar atravesando la persona ante una ideación suicida. A partir de las conductas se plantea la “teoría del llanto en respuesta al comportamiento suicida ante la sensación de huir y no ser atrapados, como un evento de escape” según Samame (2019), efectivamente tras el hecho ocurrido del suicidio el dolor repercute a toda la familia por la pérdida del ser querido y su falta de respuesta a la decisión tomada, en muchos de los casos se evidencia inestabilidad familiar, así como la poca comunicación entre los miembros de la familia sin duda el resquebrajamiento en la unidad familiar desestabilizando y desintegrando al sistema familiar.

Para la teoría cognitiva, “relaciona el comportamiento suicida con la depresión y la desesperanza donde se visibiliza las distorsiones cognitivas respecto a la vida y muerte”. Beck (1980, citado en Abramson et al.,2000) sostiene que “el comportamiento de la desesperanza viene hacer un elemento de respuesta rápida a la decisión de suicidarse por lo que ve por conveniente el modelo de diátesis-estrés”, según lo referido estos eventos negativos acarrea al sostener la decisión de mantener sin la acumulación del mismo y con su futuro. La teoría cognitiva y su relación con la ideación suicida, se complementan por las conductas que pueda estar mostrando la persona, siendo pieza fundamental para que el sistema familiar identifique esos factores de riesgo que están poniendo en peligro al miembro de la familia, siendo estos factores no visibles para los miembros de la familia, las conductas no logran ser percibidas.

2.2.3. Factores de riesgo de Suicidio

En cuanto a los factores de riesgo para el suicidio según Campo & Arias (2019) “incluyen principalmente causas relacionadas con la salud, pero también influyen factores biológicos, psicológicos y sociales”, pero también hay otras cuestiones sociales que tiene que ver con los ingresos económicos, el trabajo estable, así como la falta de motivación con la vida, el aislamiento social, otros eventos que generan estreses y cansancio.

Así mismo se describe ciertos factores relevantes que evidencia el riesgo al suicidio como los factores sociales, que tienen que ver con factores relacionados a la red familiar, duelo no procesado, problemas de alcohol y drogas, embarazos en adolescentes, ejercicio de la violencia, desempleo laboral, bajos ingresos económicos, factores que genera inestabilidad familiar. Por otro lado están “las enfermedades físicas y mentales, factores predisponentes que viene hacer las enfermedades físicas graves”, según la OMS (2021), la presencia del cáncer y/o enfermedades oncológicas, trastornos neurológicos, enfermedades crónicas renales, trastornos sexuales, discapacidades motoras, enfermedades mentales de diversos indoles; que limiten el buen vivir generando frustración, abatimiento dentro del sistema familiar, así mismo la edad es otro de los factores que se identificó ya que juega un papel en el “desencadenamiento de conductas suicidas en los adolescentes a comparación con otro grupo etario” (Sanz & García - Vera , 2020).

La adolescencia es una etapa crucial que debe hacerle frente a factores estresantes como lidiar con el fracaso, dificultades en el colegio, en el entorno familiar entre otros, como respuesta permanente direccionado al suicidio. En cuanto a los factores que se han ido explicando y que originan crisis dentro del sistema familiar para conllevar a la ideación suicida y posterior al suicidio, cabe resaltar la importancia de mencionar los “factores de protección que facilita los recursos de apoyo, así como estrategias de adaptación de manera efectiva” (Saavedra, 2022).

La red familiar más cercanas viene hacer a familia y el ambiente familiar, las amistades cercanas, que permita dar el soporte emocional y acompañamiento, así como un estilo de respuesta ante las situaciones de crisis que pueda estar pasando la persona.

2.2.4. Definición de la Familia

Para Cruz (2021) “la familia es la célula básica de la sociedad que cohabitan y comparten una vivienda”, sino que se transforma a medida que la sociedad evoluciona de una forma organizada tomando dinamismo en su estructura social.

Para la autora la importancia que toma la familia en la construcción de la identidad, los propios recursos personales, las habilidades de resiliencia en cada miembro de familia, permite el sostenimiento de la familia cuando tiene que enfrentar cuadros de crisis por las mismas etapas de vida que pueda estar pasando la familia.

Cahuana (2019) refiere que "las familias vienen adoptando ciertas estructuras como las familia consanguínea, en el primer grado de consanguineidad por ello la relación directa de padres e hijos así como la primera manifestación del tabú del incesto"; así mismo las familia punalúa es de tipo de relación consanguínea que busca proteger al sistema familiar de la promiscuidad de originar relaciones dentro del sistema familiar en la primera línea de consanguineidad; las familia sindiásmica es otro tipo de familia que solo se acepta a una mujer en la relación, pero sin embargo se da la ocasión de la presencia de terceras personas como lo llamado de la "infidelidad", ocasionando muchas veces el rompimiento de la relación formada; finalmente la familia monogámica es un tipo de familia que se espera en la sociedad lo ideal, de conservar una familia desde un hombre y una mujer convirtiéndose en marido y mujer.

Díaz et al., (2020), actualmente la situación de las familias se viene estructurando tomando distintas formas de vivencia puesto que la convivencia va en aumento mientras la situación conyugal de casados decrece, así mismo los matrimonio era obligatorio para unir a los esposos en el mismo culto domestico para garantizar la generación de los hijos, según el autor aquí los lasos son más sólidos y el sistema familiar protege a sus miembros de la familia fuertemente, que espera nuestra sociedad conservadora y cuidadoras de familias monogámicas.

2.2.5. Funcionamiento familiar

En las familias, hablar de un buen funcionamiento familiar es entendido como "buena salud familiar" según Jimenes et al., (2019). En las familias como factores predisponentes esta la capacidad de superar diversas dificultades de indoles psicológico, económico, salud, trabajo entre diversos aspectos que atraviesa las familias mientras va construyendo las bases solidad de un sistema familiar como tal. Según el autor refiere que parte del funcionamiento como tal va adaptándose a los cambios y etapas que pueda pasar logrando la cohesión, del mismo modo

permitiendo la estabilidad de cada uno de sus miembros que integra la familia, siendo en muchas familias como un factor de protección que ayuda a sobreponerse y el que el funcionamiento familiar se adapta a estos cambios.

Para Vergara et al., (2020) "el funcionamiento familiar es percibido ante la familia como una oportunidad de crecimiento y de cambio a experimentar nuevas situaciones", que asegura el fortalecimiento e interacción intra familiar con la buena comunicación, fortaleciendo los lazos amicales, la adaptación a las situaciones de crisis e inestabilidad es mucho más rápido y se sobrepone como sistema. Refiere el autor que el costo de emociones es menos para los integrantes del sistema familiar así la puesta de la resiliencia ante las adversidades sacando a flote los recursos que tiene como familia buscando el equilibrio del funcionamiento familiar.

Para Navea & Tamayo (2018), los factores de protección juegan un rol importante dentro del sistema familiar como tal, poniendo en manifiesto los recursos que tienen los padres como jefes de hogar y estos compartidos a los integrantes de la familia que vienen hacer los hijos. El autor refiere que los factores de protección permiten dinamizar y regula los conflictos familiares, asegura el apego positivo, la crianza para el desarrollo de los hijos, el apoyo en las etapas de vida que puedan emprender los hijos, así como la capacidad para la negociación que tienen con los hijos más aun en una etapa de adolescencia, etapa crucial para la identidad y proyecto de vida que pueda tomar los hijos adolescentes.

2.2.6. Cohesión familiar

Cabe precisar que, en hogares disfuncionales o separados, la prevalencia de ideación suicida es mayor, la cohesión familiar es muy débil ante los miembros de la familia y las crisis que pueden estar pasando. Según Suarez & Vélez (2018) "las familias vienen hacer las principales fuentes de apoyo para el ser humano". Según el autor refiere que los miembros de ésta se fortalecen y se fomenta la evolución personal, pero también existe los distintos factores de riesgo que predisponen a las conductas de ideación suicida en los adolescentes y jóvenes que se encuentran dentro del sistema familia, generando dudas, desolación y descontento con la vida que lleva más aun cuando se da la presencia de problemas emocionales, ausencia paternal, conflictos intra familiares entre otros problemas.

Según Castellvi & Piqueras (2018) se “en cuanto a las causas intervienen múltiples factores de riesgo”, como la pérdida de la perspectiva de vida como una persona individual como una familia y un sistema, se debilita el factor protector y de sostenimiento ante la pérdida del ser querido. Para Gonzales et al., (2020), “las familias cohesionadas tienen límites establecidos que permite conservar el espacio vital como familia”. La cohesión en el sistema familiar desde la dinámica relacional sistémica confluye en sus miembros para afianzar vínculos, armonía entre los integrantes de la familia, así como los estilos de crianza y adaptación familiar permite una mejor convivencia familia. El autor señala la importancia de la cohesión familiar cuando los miembros están en la etapa de la adolescencia pues tienen mejores herramientas para afrontar ciertas crisis que pueda ocasionar esa etapa en los hijos.

2.2.7. División de la familia según su composición:

Para Membrillo (2023) la composición de la familia lo plantea de la siguiente manera: “familias nucleares, extensa y extensa compuesta”, la composición familiar se da por los padres y los hijos que viven en un hogar; es la estructura familiar”, un modelo de familia con entidad y categoría social en sí misma. Este es un tipo de familia ideal que la sociedad espera al conformarse las familias, pues “la comunicación es una característica de toda dinámica familiar” señala Correa & Agudelo (2021), de esta forma están ligadas a la estabilidad familiar.

El autor plantea que una familia nuclear tiene ventajas sobre los otros tipos de familia, como el de lograr mayores recursos económicos ya que se cuenta con ambos cónyuges, el ejercicio de una paternidad afectiva por la misma presencia del padre en la vida y crianza de los hijos contribuye en el fortalecimiento de los lazos afectivos, una mejor calidad de vida.

Así mismo se tiene a las familias monoparentales. En vista de lo complejo del fenómeno de la mono parentalidad, existen múltiples definiciones acerca de ella, según Gete et al. (2021), refiere que “las familias monoparentales es una realidad y las que predominan actualmente”, pues los factores de crisis han decidido la separación de los cónyuges, en su mayoría la madre es quien asume la jefatura de

la familia monoparental. Según el autor estas familias son llamadas como “familias con problemas”, con mayor vulnerabilidad en el ejercicio de la responsabilidad parental de los hijos.

2.2.8. Características de la familia peruana

Los estudios actuales de las familias peruanas son recientes, para Lafosse (1984), “presenta dos tipos de familias; denominadas patriarcal e igualitaria”. Estas condiciones se van tejiendo en el sistema machista donde aún cuesta lograr esa igualitaria entre hombres y mujeres, pues en las mujeres muchas veces su participación es muy reducida más aun cuando se encuentra en situación de dependencia económica respecto al marido.

Este tipo de características que pueda estar asumiendo las familias peruanas responde al contexto y cambio de la dinámica familiar, el tema de autonomía económica de la mujer ha jugado un rol importante en muchas madres solteras al asumir un rol como madre y padre, desde el cuidado de los hijos, responder a los gastos de educación, salud, vivienda, así como servicios básicos que se debe ofrecer a la familia más aun ante una situación de suicido de un hijo sin la presencia del padre.

En un estudio de Flores & Vargas (2019), “muestran la prevalencia de la familia peruana del área urbana y se presenta en tres tipos: déspota, patriarcal y compañera”. Con respecto a la clasificación de acuerdo al comportamiento del padre desde una posición déspota, el padre que no cumple con sus funciones esenciales, identificando que el hombre tiene las mínimas responsabilidades a su cargo frente al hogar, generando un descontrol sobre los miembros de la familia, la pérdida de autoridad de los cónyuges sin el asumir sus propias responsabilidades. Huarcaya (2011), refiere que en el “Perú y en sus poblaciones rurales se confirma que la cohabitación desde lo cultural”, como forma de unión condicionada al status afectivo de pareja. El tipo de convivencia que se dan en las familias peruanas describe diversas características, como la imagen de un padre autoritario, con mucho poder, el que no tiene sentimientos ni emociones, pero si esta para corregir cuando no se cumplen las normas planteadas en casa. El auto señala, con la imagen de familia democrática la convivencia es saludable pues

todos los miembros de la familia cumplen con los roles establecidos, tanto los padres como los hijos, en cuanto a las tomas de decisión se dan en consenso escuchando a cada miembro de la familia.

2.2.9. La adolescencia

Según Bras (2013) "la adolescencia es una etapa vital en el desarrollo psicológico del individuo, define su personalidad, su identidad sexual y valores propios", fantasías, vivencias en las relaciones con sus pares, del desequilibrio emocional que por momentos pueden ser cambiantes y que necesita de la familia para sostenerse e identificarse con los padres y hermanos.

2.2.10. Periodos y características de la adolescencia

García & Lozano (2018), refiere "los adolescentes suelen atravesar problemas de diferente índole de hacer frente a una nueva percepción sobre sí mismo". Para Murray et al. (2021) "la adolescencia son periodos críticos", le da prioridad al aspecto físico, se preocupa por cómo se ve ante los demás, el cuidado personal de como viste y como se arregla para los otros. Se van construyendo relaciones intensas con otros adolescentes de la misma edad construyen y consolidan los lazos de amistad; según Pease et al. (2016), desea tener "el control sobre sus actos e impulsos en las primeras relaciones de pareja y las desilusiones". En cuanto a las características que plantea el autor, para los adolescentes es una etapa de un mundo desconocido por querer vivir y sentir, de expresar sus emociones, de actuar según les motive, de tomar decisiones sin hacer una evaluación a sus consecuencias simplemente dejar que ocurra, emocionalmente con muchos conflictos de identidad, de reconocimiento a su persona, indica Papalia y Martorell (2017) "es la etapa del ciclo vital donde le otorga mayor importancia a las amistades"; de ser aceptados en su entorno amical como tal. Por otro lado, el autor refiere que la presencia de los padres es fundamental ya que sostiene a la familia, se considere en los adolescentes acogidos por los padres, de sentir seguridad y pertenencia al sistema familiar, si todos esos factores están presentes en esta etapa de la adolescencia de los hijos, va ser fácil enfrentar situaciones de crisis y se va prevenir como la ideación de suicidio entre otros comportamientos autodestructivo.

2.2.11. La adolescencia y primera juventud como transición vital

El autor Palacios (2019), considera que son “etapas de cambios rápidos y extensos, de un proceso de maduración física, psicológica y socialmente independiente”, para un adolescente que está cerca a entrar a la etapa de ser joven o sentirse joven, pues son mayores las responsabilidades que le espera, en un futuro incierto que no tiene nada claro a que persigue o que proyecto se ajustara a sus planes como futuro profesional. Esta etapa también responde a un “nivel de soledad como señal de baja autoestima” (Lyyra et al., 2021).

La adolescencia es una etapa de crecimiento en lo emocional, en la forma de pensar, se sentir y actuar, que permite el experimentar los diversos cambios físicos en la corporalidad de los adolescentes, estos cambios son fácil de observarlos según la OMS (2021). Entran a un mundo de conflictos de emociones de querer resolver, de tener el poder del mundo para ser aceptado tal cual son, de adolecer sus incertidumbres y su poca toma de decisión. Hay una fuerza de presión social ante los adolescentes por lo que toman de decisión, pues se encuentra desinformado ante lo que quiere en su vida, siente inseguridad para el logro de sus metas y objetivos, puede ser por la falta de los recursos económicos, la ausencia de los padres entre otros factores.

La primera juventud viene hacer una categoría después de la pubertad donde se toma mayor conciencia sobre los actos, el adolescente empieza a participar en diversos espacios de reconocimientos y de lideras sus propios procesos de liderazgo y reconocimientos con sus pares. “Resulta vital que el adolescente pueda desarrollar conocimientos que le permitan evitar el comportamiento suicida” según Kogan (2017), asume la responsabilidad tratando de tomar conciencia y maduras sobre sus actos, va pensando en su proyecto de vida, que desea para la vida. Es en esta etapa donde la dinámica familiar debe encaminar a una estabilidad para sus miembros pensando en su bienestar donde los factores de protección como la resiliencia, la comunicación, la afectividad, entre otros contribuye a esa dinámica.

III. MÉTODO

En cuanto a la metodología del trabajo académico se ha considerado lo siguiente:

3.1 Tipo de investigación

Tasayco y Rangel (2019) señalan que el tipo de investigación básica “tiende al enriquecimiento teórico”. Para el trabajo académico se ha planteado el tipo de investigación básica, con el propósito de analizar los trabajos académicos que se acerca al tema de investigación contribuyendo en la actualización de conocimientos, teorías y enfoques que sustenten al tema investigado.

3.2 Nivel de investigación

Según Hernández (2014), “con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”. El trabajo académico tiene como propósito descriptivo y enunciar elementos presentados sin necesidad de formular suposiciones, variables o comparaciones en el trabajo académico.

3.3 Estrategia de búsqueda de información

En cuanto a las estrategias de búsqueda de información, se planteó desarrollar en 2 fases que nos permitió sistematizar la información: la primera fase fue la selección de fuentes más relevantes para el trabajo académico teniendo en cuenta trabajos académicos con antigüedad a no mayor a los últimos 5 años, logrando la recolección de datos actualizados, pero también considerando una que otra bibliografía mayor a 5 años que fortaleció el referencial teórico. Por otro lado, se hizo la evaluación cuidadosa para la redacción de los antecedentes de la investigación, considerando los antecedentes internacionales y nacionales de los últimos años que permita sustentar el trabajo académico.

3.4 Criterios de inclusión y exclusión:

3.4.1 Criterios de inclusión

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión, para el presente trabajo académico se ha considerado trabajos que no superen los 5 años a la publicación, ya que se necesita información más actualizada para el contexto en el que se está planteando el trabajo académico.

3.4.2 Criterios de exclusión

Con respecto al criterio de exclusión, no se ha tomado en cuenta trabajos académicos que no cuentan con ninguna variable que plantea el estudio del trabajo académico por lo que se estaría excluyendo automáticamente sin ser considerada en redacción del trabajo de investigación.

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

Con el trabajo académico se ha podido identificar la importancia que tiene la estabilidad familia en la prevención de la ideación suicida en adolescentes, las tasas de incremento en el país son bastante preocupantes, convirtiéndose uno de los causales de defunción. Los adolescentes son una población inestable emocionalmente ya que están en el proceso de construir y búsqueda de su identidad, a ello se asocian factores de riesgo que alteran la estabilidad emocional.

En este sentido, el trabajo académico expone la importancia que juega el sistema familia, reforzando los vínculos en la familia, la pertenencia e identidad de los adolescentes, la familia toma el rol protector y de cuidado a sus miembros disminuyendo diversas probabilidades de riesgo. Actualmente el suicidio no solo es un problema de salud mental, con sus altos índices se concibe como un problema social por ello requiere un tratamiento especializado desde un enfoque multidisciplinario y multidimensional y que el estado peruano este a la altura de responder desde una intervención preventiva, temprana y promocional.

El trabajo académico es relevante e importante, porque nos permite analizar los distintos factores que pueda estar contribuyendo a generar factores de riesgo para la ideación suicida en la población de los adolescentes. Del mismo modo los factores sociales, contribuyen en la incidencia de la ideación suicida, cabe precisar que en la revisión bibliográfica refiere que en la población de adolescentes prima un conjunto de estilos y recursos personales de afronte a situaciones de crisis, desde sus propias características están siendo adaptadas para superar ciertas situaciones de crisis.

Finalmente, desde la intervención de la terapia familiar sistémica y de pareja como herramienta y enfoque para la atención de casos de ideación suicida, es fundamental para el trabajo con las familias, fortalecer los vínculos familiares, facilita nuevas formas de relación, despatologizando al paciente del síntoma, así como resignificar las experiencias vividas de la ideación suicida en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson, L., Seligman, M., & Teasdale, J. (1978). Learned helplessness in humans: critique and reformulation. *Journal Abnorm Psychol*, 87(1), 49-75
- Agnew, R. (1998). The approval of suicide: A social-psychological model. *Suicide and Life – Threatening Behavior*, 2, 205-225.
- Bras, J. (2013). Adolescencia. *Siete Días Médicos*, 1, 2-7
- Campo Arias, A. (2019). ¿Es el suicidio un evento prevenible? *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51(3), 197-199. Disponible en <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v51n3-2019002>
- Castellvi P, Piqueras, J. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. En L. Espinoza-Fernández, L. García-López y J. Muela. (Eds). *Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: Panorama actual, recursos y propuestas* (pp. 45-50). Instituto de la Juventud.
- Cahuana, M., Arias, W., Rivera, R., & Ceballos, K. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 118-128. doi: 10.4067/S0717-92272019000200118
- Carbajal Medina E. (2020). *Terapia grupal de esquemas y fenómenos suicida en alumnos de bachillerato. Tesis para optar la maestría en Intervención Psicológica. México. Disponible en <https://www.virtual.cics-sto.ipn.mx/REDIMIP/TESIS2020/2020-8.pdf>*
- Correa-Agudelo, S., Botero-Arango, y, Valoyes-Arenas, J., & Rodríguez Bustamante, A. (2021). *Perspectiva de género en la violencia filio parental. Latinoamericana*

de Estudios de Familia. Disponible en <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/5250>

Chávez Cáceres Rosa Adelicia (2020). "Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta suicida en pacientes en consultorio externo del servicio de psiquiatría del Hospital Nacional María Auxiliadora durante el periodo enero – febrero del 2020", tesis para optar el grado de título de médico cirujano, Lima Perú. Disponible en <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2964/RCHAVEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chung, P. (2019). Influencia de la depresión para desarrollo de ideación suicida en estudiantes universitarios en Coronel Portillo durante el año 2017. Disponible en <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4127>

Cruz Maldonado N. (2021). Evolucion del concepto de la familia. Boletín UNAM-DGCS-414. Disponible en https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021_414.html

De Lara García M. (2022). "Familia y Trabajo Social en la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes", grado de Trabajadora Social, España. Disponible en https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/61691/TFG_DE_LARA_GARCIA_MARIADELMAR.pdf?sequence=1

Díaz, J., Ledesma, M., Díaz, L. & Tito, J. (2020). Importancia de la familia: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. Horizonte de la Ciencia. Disponible en <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/416>

Durkheim (1987). La división del Trabajo Social. Disponible en https://aulavirtua14.unl.edu.ar/pluginfile.php/7100/mod_resource/content/1/Durkheim%2C%20Emile%20-%20Division%20del%20trabajo%20social.pdf

Fernández-Sevillano J, González-Pinto A, Rodríguez-Revuelta J, Alberich S, González-Blanco L. & Zorrilla I, et al. (2021) Suicidal behaviour and cognition:

A systematic review with special focus on prefrontal deficits. *J Affect Disord.* (279):488-496.

Flores, M. y Vargas, C. (2019). *Funcionamiento Familiar de los estudiantes de educación secundaria de la I.E.P. Heinsberg schools, Huancavelica, 2018.* (Trabajo académico). Universidad Nacional de Huancavelica. ¿Disponible en <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2719/T.ACADSEGEPE-FED-2019-FLORES%20HUAM%c3%81N%20Y%20VARGAS%20MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Galvis Pulido (2021). "Características de factores asociados al intento de suicidio antes y durante el primer año de la pandemia por el COVID-19 en el departamento de Boyaca – Colombia en el periodo 2019 – 2020", tesis para optar el grado de magister en Salud Mental Comunitaria, Bogotá Colombia. Disponible en https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6770/Galvis_Pulido_Sandra_Lorena_2022.pdf?sequence=1

Gonzales Fortaleza, C. Jiménez J. (2019). Medición de las conductas suicidas, experiencia en el desarrollo y aplicación de la cédula de indicadores sociales para la depresión y el riesgo suicida. En Valdez R., Arenas, L. (Eds.). *Aproximaciones a la conducta suicida de adolescentes en México.* Instituto Nacional de Salud Pública. Disponible en <https://www.virtual.cics-sto.ipn.mx/REDIMIP/TESIS2020/2020-8.pdf>

Gonzales I., Álvarez N., & Leal G., (2020). Estructura y funcionamiento de las familias de los adolescentes con hipertensión arterias esencial. *Revista electrónica medimay.* Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2020/cmh203i.pdf>

García Lady., Lozano L. (2018). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas*

del Distrito de Cacatachi, 2017 (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

Gete Alonso, Calera, M^a C. y Solé Resina, J (2021). Actualización del Derecho de filiación. *Repensando la maternidad y la paternidad*, Tirant lo Blanch, Valencia, p. 191.

Hernández, R, Fernández C. y Batista, P. (2014). Metodología de la investigación. (6 ed.) México: Limusa.

Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Rubilar-González J, Huaréz B, Grendas L (2016). Evolución y diferencias regionales en la mortalidad por suicidio en Perú, 2004-2013. *Revista Perú Med Exp Salud Pública*. 2016 octubre-diciembre;33(4):751-757.

Huamani, Márquez y otros (2021). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica* vol. 40, num.7, pp. 734-738.

Huarcaya Gloria (2011). La familia peruana en el contexto global, impacto de la estructura familiar y la natalidad en la economía y el mercado. Universidad de Piura – Instituto de Ciencias para la familia.

Jiménez-Picón, N, Velasco-Sánchez, M. & Romero-Martín, M. (2019). La resiliencia familiar como activo en salud. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 42(1), 121-124. doi: 10.23938/assn.0589.

Lafosse, S. (1984). Crisis familiar y crisis social en el Perú. Pontificia Universidad Católica del Perú.

Lyyra, N., Thorsteinsson, E., Eriksson, C., Madsen, K., Tolvanen, A., Löfstedt, P., & Välimaa, R. (2021). The Association between Loneliness, Mental WellBeing, and Self-Esteem among Adolescents in Four Nordic Countries. *International*

Journal of Environmental Research and Public Health, 18(14), 84 7405.
Disponible en
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8308002/pdf/ijerph18-07405.pdf>

Kogan, B. (2017). Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes (Tesis doctoral). Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.

Membrillo Luna A. (2023). Clasificación o tipología de la familia. Medios familiares.com. Disponible en
<https://www.medicosfamiliares.com/familia/clasificacion-o-tipologia-de-la-familia.html#:~:text=Nuclear%3A%20cuanta%20con%20esposos%2C%20esposa,amigos%2C%20compadres%2C%20etc>.

Molina C. (2020). La familia ante la pandemia del COVID-19. Universidad de Chile, Santiago de Chile. Disponible en
https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/lus_et_Praxis/article/view/5028

Murray, A., Ushakova, A., Speyer, L., Brown, R., Auyeung, B., & Zhu, X. (2022). Sex/gender differences in individual and joint trajectories of common mental health symptoms in early to middle adolescence. *JCPP Advances*, 2(1), e12057. Disponible en <https://doi.org/10.1002/jcv2.12057>

Navea, A. & Tamayo, J. (2018). Características de la resiliencia familiar en pacientes oncológicos pediátricos: una revisión sistemática. *Psicooncología*, 15(2), 23. doi: 10.5209/PSIC.61431

Nota de Prensa N° 036. Indicadores suicidas se incrementaron en el tiempo de pandemia en Lima según estudios del Instituto Nacional de Salud Mental. Disponible en
<http://www.insm.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html>

- Organización Mundial de la Salud (2019). Datos sobre el suicidio. Disponible en <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/persona-suicida-40-segundos-mundo-alerta-oms-mexico-colombia-argentina-noticia-674112>
- Organización Mundial de la Salud (2021). Salud mental del adolescente. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Palacios (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? . *Ciencias de la Salud*, 17(1), 5-8.
- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. McGraw Hill Interamericana Editores
- Pease M. y otros (2016). Se adolescente en el Perú. Estudio realizado por UNICEF. Disponible en <https://www.unicef.org/peru/media/9271/file/Ser%20adolescente%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
- Quispe Enciso Carlos Rony (2020). "Manejo de la soledad como factor predisponente en la conducta suicida en adultos jóvenes atendidos en el centro de salud – Pisco, 2020", tesis para licenciatura, Ica, Perú. Disponible en https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2444/CARDENAS_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Robles, J., Acinas, M., & Pérez-Iñigo, J. (2013). *Estrategias de Intervención Psicológica en la conducta suicida*. Vallehermoso – Madrid. Editorial Síntesis, SA
- Rodríguez, H; Luján, I; Díaz, C.D; Rodríguez, J.C. & González, Y. (2018). Satisfacción familiar, comunicación e inteligencia emocional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349855553013>

- Sanz, J., & García-Vera, M. (2020). Las Ideas Equivocadas sobre la Depresión Infantil y Adolescente y su. *Clínica y Salud*, 31(1), 55-65. Disponible en <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a4>.
- Samame (2019). Satisfacción familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal, distrito de los Olivos (Tesis de licenciatura). Repositorio de la Universidad Privada del Norte. Disponible en <http://hdl.handle.net/11537/22069>
- Saavedra Beltrán R. (2022). Factores de riesgo y protectores en el desarrollo de Adolescentes de familia monoparentales. Monografía para optar el título de especialista en familia, infancia y adolescencia, Colombia. Disponible en https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14360/1/TE.FIA_SaavedraRosalba_2022.pdf
- Soto Sanz V. (2019). Sintomatología interiorizada y exteriorizada en su relación con comportamientos de suicidio en adolescentes España. Tesis doctoral en Psicología. Disponible en <http://dspace.umh.es/jspui/bitstream/11000/5775/1/Tesis%20Doctoral%20Victoria%20Soto%20Sanz.pdf>
- Suárez Palacio, P., & Vélez Múnera, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psico espacios*, 173-198. Disponible en <file:///C:/Users/Josselyn/Downloads/DialnetElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534.pdf>
- Tasayco, A. A. y Rangel, M. C. (2019). Investigación para universitarios. Documenta Asesoría y Servicios Generales.
- Tolosa A. Un estudio identifica 22 genes con posible relación con el suicidio [Internet]. Genotipia. 2021 [citado el 28 de julio de 2021]. Disponible en https://genotipia.com/genetica_medica_news/genetica-del-suicidio/

- Van Heeringen, C., Portzky, G., & Audenaert, K. (2004). Adjustment disorder and the course of the suicidal process in adolescents. *Journal of Affective Disorders*, 87, 265-270.
- Vásquez Vargas D.M (2020). Ideación e intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una Institución Educativa de Chachapoyas. Tesis para licenciatura en Psicología. Disponible en https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4834/1/TL_VasquesVargasDiana.pdf
- Van Heeringen, K., Hawton, K. & Williams, J. (2000). Pathways to suicide: An integrative approach. En K. Hawton & K Van Heeringen (Eds), *The international handbook of suicide and attempted suicide* (pp. 223-236). Chichester, England: John Wiley & Song Ltd.
- Vergara, V., Pérez, M., Bauta, A., Martínez, L. & Quintosa, Y. (2020). Funcionamiento familiar durante la pandemia: Experiencias durante el psicogrupo adultos Vs Covid-19. *Revista Cubana de psicología*, 2(2), 41-50. Disponible en <http://www.psicocuba.uh.cu/index.php/PsicoCuba/article/view/26/pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>Análisis de la ideación suicida y su afectación en el funcionamiento familiar: una explicación desde la terapia familiar sistémica y de pareja.</p>	<p>¿Cuál es el impacto del problema de la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familiar?</p>	<p>Objetivo general Analizar el impacto del problema de la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familia.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar las causas que genera la ideación suicida en adolescentes y su afectación en la estabilidad del sistema familiar. -Explicar la ideación suicida y su afectación en la estabilidad del sistema familiar. -Describir como el enfoque de la terapia familiar sistémica y de pareja influye en la intervención en problemas de ideación suicida y su afectación en la estabilidad del sistema familiar.</p>	<p>Ideación suicida</p> <p>Afectación en el funcionamiento familiar</p>	<p>Tipo: básica</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Técnica e instrumentos de recolección de datos: revisión teórica y bibliográfica</p>

Informe de originalidad GALINDO MEJIA GALIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.gob.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

Informe de originalidad GALINDO MEJIA GALIA

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/0

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40
