

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOLESIÓN EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA FEMENINA DE AYACUCHO, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

Br. Quispe Gutiérrez, Ana Melva

ASESORA

Dra. Izquierdo Marín, Sandra Sofía

<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud psicológica y relaciones familiares

TRUJILLO – PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, **IZQUIERDO MARIN, SANDRA SOFIA** con DNI N° 42796297 como asesora del trabajo de investigación titulado “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOLESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE AYACUCHO, 2022”, desarrollado por la BR. **QUISPE GUTIERREZ ANA MELVA** con DNI N° 77684429 del Programa de estudios de la carrera de psicología ; 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.



IZQUIERDO MARIN, SANDRA SOFIA

ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Dr. 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
Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Márquez
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Obando Peralta
Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reátegui Marín
Secretaria General



CONFORMIDAD DE ASESORA

Yo DRA. Izquierdo Marin Sandra Sofia con DNI N° 2796297, en mi calidad de asesora de tesis de titulación: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOLESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE AYACUCHO, 2022, presentado por la BR. Quispe Gutierrez Ana Melva con DNI N° 77684429, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Titulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesora, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidas por el programa de estudios de psicología.

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

Trujillo, 12 de enero de 2024

DRA. Izquierdo Marin Sandra Sofia

ASESORA

DEDICATORIA

A mis hermanos, por apoyarme en todo este camino de formación académica, estuvieron conmigo brindándome la fortaleza necesaria en las dificultades presentadas a lo largo de este proceso.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI” y a su personal docente, por brindarme la oportunidad de concluir mis estudios en su seno.

Al Director de la Institución Educativa “9 de Diciembre”, por darme la facilidad de evaluar a los estudiantes con motivo de este trabajo.

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
CONFORMIDAD DE ASESORA.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. METODOLOGÍA	22
2.1. Enfoque, tipo	22
2.2. Diseño de investigación.....	22
2.3. Población, muestra y muestreo.....	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	23
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	24
2.6. Aspectos éticos en investigación	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS.....	41
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información	41
Anexo 2: Ficha técnica	44
Anexo 3: Operacionalización de variables	46
Anexo 4: Carta de presentación.....	48
Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos	49
Anexo 6: Consentimiento informado	50
Anexo 7: Asentimiento informado	51

Anexo 8: Matriz de consistencia	52
Anexo 9: Informe de originalidad	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	<i>Relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión</i>	25
Tabla 2.	<i>Nivel del funcionamiento familiar</i>	27
Tabla 3.	<i>Nivel de autolesión</i>	28
Tabla 4.	<i>Relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección</i>	29
Tabla 5.	<i>Relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad</i>	30
Tabla 6.	<i>Matriz de operacionalización de las variables</i>	46
Tabla 7.	<i>Matriz de consistencia</i>	51

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo general determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina , Ayacucho, 2022. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel descriptivo-correlacional y de diseño no experimental transversal. La población estuvo formada por 347 estudiantes, del cual se extrajo una muestra de 228. La técnica usada fue la encuesta, mientras que los instrumentos fueron el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014) y la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019). Los resultados demostraron que existe relación significativa e inversa entre el funcionamiento familiar y la autolesión ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.413$). Asimismo, el 37.7% de las estudiantes tienen familias con funcionamiento bueno, mientras que el 74.6% tiene autolesión leve.

Palabras clave: Autolesión, dirección, funcionamiento familiar, letalidad.

ABSTRACT

The general objective of this study was to determine the relationship between family functioning and self-injury in high school students of the Female Educational Institution, Ayacucho, 2022. The research was of quantitative approach, basic, descriptive-correlational level and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 347 students, from which a sample of 228 was drawn. The technique used was the survey, while the instruments were the Smilkstein Family Apgar Test (1978), reviewed by Castilla et al. (2014) and the Self-Injury Scale for Adolescent Students (EAES) by Castillo (2019). The results evidenced that there is significant and inverse relationship between family functioning and self-harm ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.413$). In addition, 37.7% of the students have families with good functioning, while 74.6% have mild self-injury.

Keywords: self-injury, address, family functioning, lethality.

I. INTRODUCCIÓN

Según el Observatorio Nacional de las Familias (ONF, 2021), Perú ha experimentado recientemente cambios demográficos, sociales, económicos y culturales, como el incremento urbanista, la reducción de las tasas de fecundidad y defusión, el aplazamiento del matrimonio y la ampliación de la cohabitación, la deducción de la cifra de sujetos que residen en cada vivienda, la crecida de la inclusión en la fuerza laboral de las féminas y el progreso de los indicadores macroeconómicos, entre otros. Estos cambios han repercutido en las estructuras familiares, provocando la aparición y el crecimiento de familias monoparentales. Han aumentado las uniones prematrimoniales y hay más hogares en los que ambos cónyuges trabajan. El área latinoamericana ofrece una variedad de condiciones en cuanto a los tipos de hogares y familiares. También se elevó la cantidad de uniones consensuales, así como los casos de dos o más uniones consecutivas que dan lugar a diversos acuerdos judiciales y financieros para la crianza de los hijos. Esto es la desaparición de la unidad familiar convencional, que incluía una madre que se quedaba en casa y los hijos a su cargo, un padre que servía como única fuente de ingresos.

Fueron muchos científicos sociales los que empezaron a valorar el funcionamiento de la familia como consecuencia del confinamiento y el aislamiento social que provocaban las medidas preventivas, que cambiaban la dinámica familiar. En tal sentido, reportes del Ministerio de Salud (MINSA, 2020) concluyeron que antes de la pandemia el 35% de las familias peruanas tenían esta condición. Del mismo modo, el 31.4% de familias costarricenses, 26.8% de familias brasileñas y el 59% de familias colombianas gozaban de una funcionalidad aceptable. Estos datos crean un efecto en la salud mental de los adolescentes, sobre todo los que proceden de hogares disfuncionales, desarrollándoles incluso una propensión al suicidio.

Las cifras demostraron la presencia de dificultades familiares, particularmente en el entorno peruano. Como resultado, se encontró que la situación marital informal de cohabitación está creciendo mientras que la situación marital de las parejas casadas está disminuyendo y la situación marital de las parejas separadas se está expandiendo, lo que reduce la cohesión entre los parientes. Es así que el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) registra cifras de parejas que cohabitan está creciendo mientras que el número de parejas casadas está disminuyendo. También son cada vez más frecuentes las parejas separadas, lo que reduce la cohesión familiar. Por otro lado, las estadísticas del

periodo intercensal 2007-2017, los hogares unipersonales se expandieron hasta un 74.2% con un promedio anual de 5.7%, mientras que los hogares sin núcleo aumentaron hasta un 26.9%. Por otro lado, también se reportó que los cuatro problemas básicos a los que enfrenta la familia peruana se caracterizan por la tenencia de deudas en un 12.5%, la pérdida del empleo en un 36.6%, la carencia de recursos económicos en un 29.4% y el contagio de alguna enfermedad seria de al menos un miembro del hogar.

Por otro lado, según Galán (2022), el estudio de las autolesiones se hace crucial, ya que se trata de una conducta con trascendencia clínica y un grave problema de salud pública. La población femenina adolescente es la principal afectada por estos trastornos, y los informes diarios de nuevos casos van en aumento. Aunque en un principio se considera una forma de afrontar el estrés psicológico, la autolesión tiene una fuerte correlación con la conducta suicida, por lo que es imperativo tratarla. Además, plantea la posibilidad de trastornos psicológicos posteriores. En recientes investigaciones sobre autolesiones se ha demostrado que la prevalencia de estas prácticas va en aumento. Una de los motivos del acrecimiento de la incidencia de autolesiones entre los jóvenes adolescentes es la epidemia del COVID-19 y la reconstrucción poscovid, también hay que tener en cuenta un nuevo factor estresante que ha elevado la ansiedad y el estrés en muchas comunidades.

Según Jacobo et al. (2020), el fenómeno de cutting, o más conocido como autolesión, se ha hecho más frecuente entre los adolescentes. Se cree que entre el 13 y el 29% de ellos están afectados por este trastorno, que suele manifestarse entre los 12 y los 14 años. Una razón para esto es que la adolescencia es una fase de transición en la que se originan alteraciones significativas en el desarrollo físico, emocional y social de la juventud. A lo largo de este período, es común que los adolescentes experimenten amplios sucesos de emociones profundas, como ansiedad, depresión, tristeza, enojo, frustración y confusión, lo que puede hacer que se sientan abrumados y desorientados. Como resultado, algunos adolescentes pueden recurrir a conductas autolesivas como una forma de lidiar con el dolor emocional y la angustia.

Esta es la razón por la cual se planteó como problema general: ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes? Y como problemas específicos: (i) ¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar en las estudiantes? (ii) ¿Cuál es el nivel de autolesión en las estudiantes? (iii) ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes? (iv) ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes?

Frente a ello, se formuló como objetivo general: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes. De ello se derivaron por consiguiente los objetivos específicos: (i) Identificar el nivel de funcionamiento familiar en las estudiantes. (ii) Identificar el nivel de autolesión en las estudiantes. (iii) Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes. (iv) Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes.

De los objetivos, se planteó como hipótesis general: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes. Luego se redactaron seguidamente las hipótesis específicas: (i) Existe predominancia del nivel moderadamente disfuncional de funcionamiento familiar en las estudiantes. (ii) Existe predominancia del nivel bajo de autolesión en las estudiantes. (iii) Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes. (iv) Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes.

El estudio de la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en estudiantes de secundaria es relevante teóricamente porque permite comprender la complicación de las causas que interfieren en el desarrollo psicológico de los adolescentes. Se sabe que la calidad de las relaciones familiares y la presencia de conflictos pueden afectar la salud mental de los juveniles, y se ha encontrado una relación entre el funcionamiento familiar y la aparición de conductas autodestructivas. Sin embargo, son escasas las investigaciones que han abordado esta relación en el contexto de una institución educativa femenina de Ayacucho. Por tanto, este estudio contribuirá al conocimiento teórico sobre la relación entre estas variables en un contexto específico.

La elección de los instrumentos para medir las variables fue el resultado de una revisión exhaustiva de la literatura. El cuestionario APGAR Familiar es un instrumento ampliamente utilizado para evaluar la percepción del funcionamiento familiar por parte de los adolescentes, mientras que la Escala de Autolesión de Castillo es una herramienta validada y fiable para medir la frecuencia e intensidad de las conductas autodestructivas en esta población. Además, la elección de una muestra compuesta únicamente por estudiantes de una institución educativa femenina de Ayacucho garantiza la homogeneidad de la población estudiada, lo que aumenta la validez interna de los resultados. Asimismo, la utilización de técnicas estadísticas adecuadas permitirá el análisis de la relación entre las variables, lo que

proporcionará información útil para el diseño de participación preventivas y terapéuticas en el futuro.

La realización de este estudio tiene alcances prácticos importantes para la prevención y tratamiento de la autolesión en adolescentes. La detección temprana de los factores de peligro ligada a la autolesión puede contribuir a la prevención de esta conducta, y saber de la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión puede ayudar a desarrollar intervenciones preventivas y terapéuticas eficaces. Además, los resultados de este estudio pueden ser provechosos para los profesionales de la salud mental, los pedagogos y los padres de familia, porque pueden proporcionar información sobre cómo promover un buen funcionamiento familiar y prevenir la autolesión en adolescentes.

En cuanto a la revisión de literatura similar a la presente, se tuvo que a nivel internacional, Orozco y Toscano (2021) en su trabajo se plantearon hallar la relación entre la disfuncionalidad familiar y las conductas autolesivas en un muestreo de 169 estudiantes de Chimborazo, Ecuador. Para ello, la investigación fue básica, descriptivo-correlacional y transversal. Los instrumentos para evaluar las variables fueron el CEFF y el CSA. Los resultados evidenciaron que no existe relación entre las variables ($p=0.203>0.05$).

Mora (2019) realizó un trabajo el cual se planteó identificar la relación del funcionamiento familiar y la práctica del autolesionismo en 118 estudiantes de Loja, Ecuador. Se usó una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal. Los instrumentos que midieron las variables fueron el FF-SIL y un cuestionario ad hoc. Se adquirió como resultado que no existe relación entre las variables ($p=0.077>0.05$).

Mancheno (2018) desarrolló un trabajo proponiéndose establecer la relación de la funcionalidad familiar con el cutting en 336 estudiantes de Ambato, Ecuador. Para ello empleó una metodología documental, exploratorio y explicativo. Los instrumentos usados fueron el FF-SIL y la CA. Se alcanzó como resultado que las variables se relacionan de forma significativa ($p<0.05$), de lo cual se concluyó que los datos recabados se encuentran alineados al planteamiento hipotético.

Paulo et al. (2022) desarrollo un trabajo planteándose estudiar las ocurrencia y las características de la autolesión entre adolescentes de una escuela pública de Uberaba - MG, Brasil, en 112 estudiantes. Para ello se empleó una metodología cuantitativos y cualitativos. En cuanto a los instrumentos empleados fueron un cuestionario de autoinforme ajustado a la escala de Comportamiento de Autolesión y la deducción de los datos se realizaron por medio de la estadística descriptiva y analítica. Los resultados arrojaron que el 59% indicó que había

realizado algún tipo de conductas autolesiva al menos por primera vez en su vida, frecuentemente e 71% y el 56% la autolesión se había producido en los 12 meses.

Chávez y Lima (2023) realizaron una investigación el cual consiste en estudiar la depresión, ansiedad, el estrés y la funcionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa de la ciudad de Guayaquil, Ecuador, en la que participaron 218 estudiantes. Por ello empleo la metodología no experimental, explicativo – transversal. En los instrumentos se utilizó la Escala de Depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y el cuestionario de Funcionamiento familiar FF- SIL. Los resultados evidencian correlación de la funcionalidad familiar y las dimensiones depresión, ansiedad y estrés mostraron estadísticamente significativa ($p=0,000$).

En el plano nacional, Díaz y Donayre (2021) ejecutaron un trabajo con el propósito de evidenciar la relación entre el funcionamiento familiar y el riesgo de autolesión en una muestra de 180 estudiantes de ICA, Perú. Se tuvo como metodología teórica, descriptivo-correlacional y no experimental. Respecto a su nivel y no experimental transversal en relación a su diseño. Los instrumentos utilizados fueron el FACES III y el CRA. Los resultados mostraron que las variables se relacionan negativamente ($r= -0.248$).

Añazco (2021), Elaboró un trabajo con el fin de identificar la relación entre funcionamiento familiar y autolesión en 139 estudiantes de Amazonas. Para ello empleó una metodología cuantitativa, correlacional y transversal. Los instrumentos empleados para evaluar las variables fueron el FF-SIL y el CAL. En los resultados comprobaron que existe una relación significativa entre la variable ($p=0.025<0.05$).

Quinchuya y Totos (2021) ejecutaron un trabajo proponiéndose establecer la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de autolesión en una muestra de 110 estudiantes de Huaycán, en Lima. La metodología fue básica, descriptivo-correlacional y transversal. Los instrumentos para apreciar las variables fueron la FACES III y la AEAS. Se consiguió como resultado que no existe relación entre las variables ($p=0.201>0.05$).

Tafur (2020) desarrolló un trabajo con la finalidad de identificar la relación entre la percepción del funcionamiento familiar y la sintomatología ansiosa –depresiva en alumnos de secundaria de un colegio público en Lima Norte, estuvo constituida por 190 alumnos. La investigación fue correlación de corte transversal. En los instrumentos se empleó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg y el Instrumento del APGAR – familiar de Smilkstein. Se logro como resultado la relación entre la percepción del funcionamiento familiar y la sintomatología ansiosa($p=0,006$) y depresiva ($p=0,00$).

A nivel local, Cruz (2022) ejecuto una investigación proponiendose establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en 160 estudiantes de Ayacucho. La metodología fue observacional, correlacional y epidemiológica. Los instrumentos utilizados fueron el FACES III y la ESDZ. Se alcanzó como resultado que no existe relación entre las variables ($p=0.139>0.05$).

Ochatoma y Pérez (2021) realizaron una investigación con la finalidad de hallar la relación entre la depresión y las conductas autolesivas en 281 estudiantes de Ayacucho. Su metodología fue básica, descriptivo-correlacional y no experimental. Los instrumentos usados fueron el BDI-II y la EAS. En los resultados demostraron que existe relación directa entre las variables ($r=0.619$).

Bellido (2023) desarrolló una investigación que sostiene como objetivo relacionar el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una Institución educativa Publica, Ayacucho, 2021. Estuvo constituida por 160 estudiantes. Su metodología fue cuantitativa, descriptiva –correlacional, no experimental y transversal descriptivo. Los instrumentos utilizados son la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III y el Inventario de depresión de Beck - II. En los resultados indican que no existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión según Chi cuadrado con un p-valor (0,411023%) el cual es superior al nivel de significancia (5%).

Gutiérrez (2023) realizó una investigación el cual tiene como reposito establecer el funcionamiento familiar su relación con la depresión. en los estudiantes de una Institución Educativa Privada de Huamanga, Ayacucho, 2021. Teniendo como muestra a 89 estudiantes. La metodología que se empleo fue descriptiva – correlacional, no experimental. En los instrumentos se utilizó la Escala de FACES III de Olson y el Inventario de Depresión. Se logro como resultado que si existe relación entre funcionamiento familiar y depresión.

Continuando con la labor, se ahondó en la revisión teórica de los conceptos y se descubrió que, según Brizuela et al. (2021), existe desacuerdo entre los académicos sobre los factores que contribuyen al estado funcional de una familia, con la noción de que una familia funcional es aquella que apoya el crecimiento social, familiar y personal de sus miembros. Aunque algunos indicadores podrían exagerar la importancia de unos u otros, el autor destaca ocho indicaciones como especialmente significativas. Este estudio tiene en cuenta cinco factores fundamentales que pueden hacer que una familia sea más funcional y menos vulnerable, entre ellos la capacidad de expresión emocional, la comunicación clara y precisa, el respeto del espacio físico y emocional de cada individuo, la garantía de apoyo financiero

para todos los miembros, la presencia de límites y jerarquías, así como de normas claras y flexibles, códigos de lealtad y pertenencia sin sacrificar la identidad y la autonomía, y una distribución adecuada de los recursos.

Para Estrada et al. (2020), el funcionamiento de una familia es una variable que varía en función de los retos que experimenta durante su ciclo vital, así como de factores sociales y económicos. Se detalla como el conjunto de características entre ellas la aptitud de una consanguinidad para enfrentar y superar cada etapa del ciclo vital y los acontecimientos que pueden alterar la vida. Según este punto de vista, una familia se considera sana si responde a las crisis con eficacia y persigue la estabilidad. La estabilidad no se consigue en el vacío, sino que el entorno y las redes de apoyo influyen en la posibilidad de la familia para responder apropiadamente a las crisis. Se confirma que este tipo de familia fomenta un estado de salud positivo en sus miembros, así como un crecimiento holístico. Los integrantes de la familia demuestran su bienestar con el desempeño de los requisitos fundamentales de la función familiar y lo bien que se percibe el funcionamiento de la familia.

El término “funcionamiento familiar” describe cómo interactúa, se comunica y cumple sus obligaciones la familia como unidad. Es crucial evaluar la eficacia del funcionamiento de una familia, ya que esto permite descubrir los activos y pasivos de la familia, así como las insuficiencias y las complicaciones que podrían estar influyendo en la dinámica familiar. Una evaluación precisa del funcionamiento de una familia puede ayudar a detectar patrones de comportamiento problemáticos, posibles focos de conflicto y soluciones para que los órganos de la familia dialoguen y resuelvan los problemas con mayor eficacia. Además, saber cómo funciona una familia puede ayudarle a comprender mejor cómo afronta crisis como la enfermedad, el divorcio y la muerte, entre otras (Barreras et al., 2022).

García-Méndez et al. (2006) sugiere que los individuos, las familias y las culturas desempeñan un papel en la intrincada red que es el funcionamiento familiar. Este proceso tiene el poder de alterar y gobernar una amplia gama de variables interconectadas, incluidas las dimensiones: emocional, estructural, de control, cognitiva y de conexiones externas. Cada una de estas dimensiones se ve afectada por la metamorfosis que se producen en las demás. Las experiencias vitales individuales de los miembros de la familia, las culturas y las demandas internas y externas son factores que influyen en estos cambios. La formación de concepciones comunes del entorno local y de la función de la familia en él se ve influida significativamente por los paradigmas familiares. Las ideas de los miembros de la familia y las estructuras duraderas del mundo influyen en la dinámica familiar.

La capacidad de funcionamiento de una familia depende de la habilidad de cada uno de sus miembros para lograr un equilibrio armónico mientras se adapta a los cambios provocados por las distintas etapas de la vida o las situaciones de estrés. Una familia sana debe ser capaz de adaptarse a los tiempos y fomentar el crecimiento de cada uno de sus miembros. Para ello debe tener jerarquías y límites bien definidos, una comunicación abierta y explícita, flexibilidad en sus funciones, interacción entre sus miembros, toma de decisiones democrática, inventiva en la resolución de problemas, una amplia red de relaciones de apoyo, espacio para la autonomía de los hijos y un vínculo matrimonial fuerte y específico (Casasa et al., 2016).

Minuchin (2003) sostiene que una persona no puede existir sin su contexto, y que la familia es ese contexto. Cualquier cambio en la conducta de un miembro de la familia repercute en la manera en que los demás integrantes de la familia dialogan entre ellos e influye en la forma en que la estructura familiar se adapta a los cambios del entorno. El enfoque estructural busca las normas y pautas que rigen el modo en que el órgano familia se interrelaciona para garantizar un funcionamiento saludable. El patrón repetitivo de interacciones que tienen lugar en una familia para llevar a cabo sus tareas se denomina estructura familiar, y puede identificarse examinando estos patrones transaccionales. Los límites, los alineamientos y el poder son las tres características principales de estos patrones estructurales. Las actividades y normas familiares están definidas por límites, que pueden ser flexibles o estrictos. Los alineamientos son los compromisos que desempeñan los familiares y las directrices que controlan su cooperación o conflicto en el desempeño de las tareas familiares. Por último, el poder alude a la influencia que los miembros de la familia ejercen sobre las acciones y elecciones.

Smilkstein (1978) creó una prueba para calibrar cómo ve una persona el cuidado y el apoyo de su propia familia, lo que se conoce como percepción del funcionamiento familiar. Esta evaluación se basa en cinco criterios distintos: asociación, desarrollo o crecimiento, apego, resolución y adaptabilidad. El nivel de adaptación describe lo contento que está un integrante de la consanguinidad con la asistencia o el apoyo que ha admitido. El nivel de reparto de decisiones y de satisfacción con la comunicación y la resolución de problemas entre los miembros se denomina asociación. El grado de satisfacción de los miembros con su flexibilidad para cambiar de posición y experimentar progresos físicos y emocionales se denomina desarrollo o crecimiento. El grado de satisfacción de experiencias emocionales o

de placer con la conexión emocional dentro de la familia se denomina afecto. El grado de felicidad con el tiempo en familia es el último aspecto de la resolución.

Como el adolescente aún no ha alcanzado la madurez adulta, pero ha progresado intelectual, social y afectivamente, las familias suelen encontrar esta época difícil. En este momento, el funcionamiento de la familia tiene una influencia significativa en todo el desarrollo de la persona. Para que una familia funcione bien y para que los adolescentes crezcan emocional, psicológica, cultural, conductual y socialmente hasta alcanzar su máximo potencial, las interacciones familiares son esenciales. Por ello, es fundamental que los miembros de la familia tengan habilidades comunicativas agresivas, una fuerte conexión emocional y respeto por la autoridad de los demás. Comprender, analizar y aplicar la estructura, los procesos y la filosofía de la familia es crucial para garantizar un funcionamiento familiar adecuado y, como resultado, un desarrollo óptimo en toda condición de vida de los adolescentes (Honorio, 2019).

Tocando a la segunda variable, Ramírez y Restrepo (2022) consideran la autolesión no suicida como cualquier acción realizada a sabiendas y de forma intencionada con el conocimiento de que puede provocar daños corporales o psicológicos a uno mismo. Los jóvenes suelen tener problemas de salud mental, que pueden provocar daños importantes, problemas médicos, incluidas infecciones, y, en circunstancias extremas, incluso la muerte no intencionada. La conducta autolesiva se considera un tipo de autocastigo cuando las actividades autolesivas se llevan a cabo como represalia por circunstancias que causan agonía o daño a otros. Estas conductas incluyen la tricotilomanía, cortarse, picarse, golpearse, quemarse y consumir pastillas. Este comportamiento se evidencia a lo largo de la adolescencia mediante el refuerzo positivo o negativo. Cuando el individuo se siente merecedor de un castigo, lo que le produce un estado de ánimo alegre, llama la atención de los demás o se utiliza para descargar la rabia, se produce un refuerzo positivo. El control de los afectos, la disminución de los sentimientos desagradables y la evitación de las ideas perturbadoras son formas de contrarrestar el refuerzo negativo.

Según Castro (2014), la autolesión no suicida es una reacción patológica al escaso control emocional y a la incapacidad para manejar la angustia emocional, ya que ofrece un consuelo rápido pero fugaz ante pensamientos, sensaciones y emociones problemáticos. La autolesión alivia los síntomas en el 90% de los pacientes, incluida la ansiedad intensa (como si se liberara la presión de un globo), la depresión, los pensamientos acelerados, las alucinaciones y los recuerdos dolorosos. En ocasiones, la autolesión puede proporcionar las emociones

deseadas de autoestimulación en un estado de disociación, despersonalización, agonía emocional, incertidumbre, soledad, aburrimiento intenso, autocompasión y distanciamiento.

Para Ulloa et al. (2013), hay muchas razones diferentes por las que las personas se autoagreden. La indagación de modulación afectiva, el autocontrol, el alivio del dolor emocional, la reducción del estrés, la expresión de sentimientos difíciles de manejar y la comunicación de exigencias a los demás son algunas de estas causas. Se han relacionado muchas variables con la conducta autodestructiva en adolescentes. Los adolescentes que padecen psicopatologías como depresión, ansiedad o problemas de alimentación pueden ser más propensos a autolesionarse. Los adolescentes que experimentan disfunciones familiares, dificultades sociales y acontecimientos vitales traumáticos como el acoso o el duelo también son más propensos a autolesionarse.

Un momento importante en el desarrollo de una persona es la adolescencia, cuando se producen diversas alteraciones físicas, psicológicas y sociales. Los adolescentes desean independencia de sus padres y estabilidad en sus interacciones sociales con sus iguales a lo largo de este periodo de cambios entre la infancia y la madurez. Para hacer frente a las crecientes demandas del entorno, este proceso emocionalmente exigente requiere una remodelación psicológica y tiene el potencial de causar inestabilidad. Los adolescentes suelen "pasar a la acción" para crear su propio mundo interior. Aunque esto puede ser útil para resolver tensiones internas, también puede dar lugar a comportamientos perjudiciales como el consumo de alcohol o drogas, conductas antisociales o autolesiones (Gallegos et al., 2018).

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo

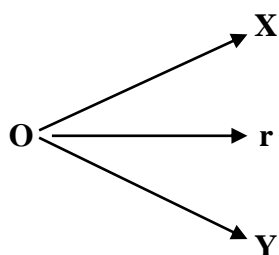
Un enfoque en investigación se refiere a la estrategia o método utilizado por un investigador para abordar una pregunta de investigación o un problema en particular. Este enfoque determina cómo se recopilarán, analizarán e interpretarán los datos para responder a la pregunta o problema de investigación. En ese marco, el presente trabajo se desarrolló según el enfoque cuantitativo, que implica la recolección de información a fin de evaluar las hipótesis mediante mediciones numéricas y análisis estadísticos, en el cual los objetivos fueron establecer patrones de comportamiento y comprobar hipótesis (Hernández et al., 2014).

Asimismo, el tipo de investigación se refiere a la categoría o clasificación que se utiliza para describir el enfoque, método y propósito de un estudio de investigación. Es una forma de clasificar el proceso de investigación en términos de su naturaleza y objetivos generales. Así, este estudio encaja con el tipo básico, lo que significa que sólo trató de hacer avances en la teoría, sin tanto tener en cuenta las posibles aplicaciones prácticas del estudio por medio de la implementación de algún programa (Salgado-Lévano, 2018).

Del mismo modo, el diseño de investigación alude al grado de profundidad y complejidad en la realización de una investigación. Este nivel se determina por la naturaleza del problema de investigación, los objetivos de la investigación y el tipo de datos que se requieren con el fin de llevar a cabo el estudio. Es así que esta investigación fue correlacional, ya que examinó las correlaciones lineales entre variables sin demostrar conexiones causales (Bernal, 2016).

2.2. Diseño de investigación

Finalmente, el diseño de investigación cuenta con una estrategia o un que se utiliza para llevar a cabo una investigación científica. Es el proceso de determinar cómo se recopilarán y analizarán los datos necesarios para responder una pregunta de investigación o hipótesis. En ese sentido, este trabajo fue no experimental y transversal, ello significa que no se modificaron las variables y que los datos se recogieron en un único momento en el entorno habitual de los sujetos. En otras palabras, la iniciativa no manipuló variables ni se preocupó por aplicaciones prácticas, sino que se concentró en recopilar datos para identificar patrones y probar ideas (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). El diseño se representa visualmente mediante la siguiente fórmula:



En el cual:

O: Observación de la muestra.

X: Variable 1.

Y: Variable 2.

r: Correlación entre X e Y.

2.3. Población, muestra y muestreo

Con respecto al estudio, la población de interés fueron todos los 347 estudiantes de 2°, 3° y 4° año de secundaria de Institución Educativa Pública de Ayacucho, en el año escolar 2022. La muestra consistió en 228 estudiantes seleccionados convenientemente de entre ellos. La elección de la muestra se implemento utilizando el método de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Se tuvieron en consideracion ciertos requisitos para la inclusión de partícipes en el estudio: En primer lugar, que estuvieran matriculados en los grados referidos de la institución. En segundo lugar, que fueran autorizados por sus padres para, y mostraran interés voluntario en, participar en la investigación. En tercer lugar, que estuvieran presentes durante la fecha de evaluación. Por otra parte, se establecieron algunos criterios para la exclusión de participantes: En primer lugar, aquellos que no respondieran de manera adecuada durante la evaluación. En segundo lugar, aquellos que decidieran interrumpir voluntariamente su evaluación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

En esta investigación se eligio como técnica procedimental la encuesta, que permite reunir información mediante cuestionarios creados específicamente para este fin sobre las conductas y percepciones de las personas muestreadas (Niño, 2011). Para evaluar las variables se utilizaron dos instrumentos: el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), validada por Castilla et al. (2014), y la Escala de autolesión para adolescentes estudiantes de Castillo (2019), de 5 y 7 reactivos, respectivamente.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información

En primer lugar, se utilizó la prueba de normalidad K-S a fin de verificar si las variables seguían una distribución normal. El hecho de que el valor de p fuera menor que 0.05 indicó que las variables no seguían una distribución normal. Esto significó que no se podía utilizar pruebas paramétricas. En cambio, se empleó el coeficiente no paramétrico Rho de Spearman para analizar la relación entre las variables, dado que esta prueba se utiliza para evaluar la relación entre dos variables cuantitativas que no siguen una distribución normal.

Además, se eintauraron los parámetros de cada variable por separado utilizando tablas de frecuencia y porcentaje. Esto permitió tener una mejor comprensión de la distribución de cada variable y pudo ayudar a identificar posibles patrones o tendencias en los datos.

2.6. Aspectos éticos en investigación

Los elementos éticos que se tomaron en consideración en este estudio se originaron a partir de los documentos reguladores del Colegio de Psicólogos del Perú (CPP, 2018). Estos incluyeron:

Consentimiento informado: Los participantes deben estar informados de manera transparente y accesible sobre los objetivos, procedimientos, contingencias y el provecho de la investigación, y deben dar su consentimiento libre y facultativo para colaborar.

Confidencialidad: Los datos e información obtenidos durante la investigación deben ser tratados con confidencialidad y protegidos de cualquier posible divulgación no autorizada.

Protección de los participantes: Se deben tomar precauciones para asegurar la seguridad y el bienestar del participante en el transcurso de la investigación, evitando cualquier daño físico o psicológico.

Honestidad y transparencia: Los investigadores deben ser honestos y transparentes en la comunicación de los resultados de la investigación, evitando la falsificación, manipulación o tergiversación de datos.

Respeto a la diversidad cultural: La investigación psicológica debe tener en cuenta la diversidad cultural de los participantes y evitar cualquier tipo de discriminación o estigmatización.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión.

Prueba de Spearman		Autolesión
	Rho	-0.413
Funcionamiento familiar	P	0.000
	N	228

Según la Prueba de Spearman, la significancia entre las variables funcionamiento familiar y autolesión es inferior al nivel de significancia que se esperaba ($p=0.000<0.05$), también el coeficiente de correlación tiene un valor de -0.413. Esto muestra que existe relación inversa y moderada entre los dos constructos, estableciéndose así la hipótesis alterna.

Tabla 2*Nivel del funcionamiento familiar.*

Funcionamiento familiar	f	%
Función familiar buena	86	37.7
Disfunción familiar leve	63	27.6
Disfunción familiar moderada	48	21.1
Disfunción familiar severa	31	13.6
Total	228	100.0

Según la tabla, del 100% de los estudiantes, el 37.7% tienen familias con funcionamiento bueno, el 27.6% con disfunción familiar leve y 21.1% con disfunción familiar moderada.

Tabla 3*Nivel de autolesión.*

Autolesión	f	%
Autolesión severa	27	11.8
Autolesión moderada	31	13.6
Autolesión leve	170	74.6
Total	228	100.0

Según la tabla, del 100% de los estudiantes, el 74.6% tiene autolesión leve, el 13.6% autolesión moderada y 11.8% autolesión severa.

Tabla 4

Relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección.

Prueba de Spearman		Dirección
	rho	-0.432
Funcionamiento familiar	p	0.000
	n	228

Según la Prueba de Spearman, el significado entre la variable funcionamiento familiar y la dimensión dirección es inferior al nivel de significancia que se esperaba ($p=0.000<0.05$), así mismo el coeficiente de correlación tiene un valor de -0.432. Es decir que existe relación inversa y fuerte entre los dos constructos, estableciéndose así la hipótesis alterna.

Tabla 5

Relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad.

Prueba de Spearman		Letalidad
	rho	-0.296
Funcionamiento familiar	p	0.000
	n	228

Según la Prueba de Spearman, el alcace entre la variable funcionamiento familiar y la dimensión letalidad es inferior al nivel de significancia que se esperaba ($p=0.000<0.05$), además de el coeficiente de correlación tiene un valor de 0.876. Esto representa que existe relación directa y fuerte entre los dos constructos, estableciéndose así la hipótesis alterna.

IV. DISCUSIÓN

En este sentido el objetivo general, estableció que existe relación inversa entre el funcionamiento familiar y autolesión en las estudiantes ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.413$), por tanto hace que se acepte la hipótesis alterna. Esta relación sugiere que las estudiantes que provienen de familias con un buen funcionamiento tienen menos probabilidades de autolesionarse que aquellos que provienen de familias con un funcionamiento deficiente.

La información está en línea con los descubrimientos de Mancheno (2018) en su investigación con 336 alumnos de Ambato, Ecuador, así como con los hallazgos de Díaz y Donayre (2021) en su investigación con una muestra de 180 estudiantes de ICA, Perú, y los resultados de Añazco (2021) en su investigación con 139 estudiantes de Amazonas. Además, Ochatoma y Pérez (2021) sugieren que las acciones autolesivas pueden estar relacionadas con una depresión clínica.

La familia tiene una gran influencia en la conducta autolesiva de los adolescentes. Hay múltiples factores que contribuyen a esto, como la dinámica familiar, la comunicación, el apoyo emocional y los conflictos familiares. En primer lugar, si la dinámica familiar es disfuncional, puede aumentar el riesgo de que los adolescentes se involucren en conductas autolesivas. Los conflictos frecuentes y la falta de comunicación pueden hacer que los adolescentes se sientan apartados y solitarios, lo que incrementa aún más el riesgo de autolesiones. En segundo lugar, la comunicación es fundamental para mantener relaciones familiares saludables. Si los miembros de la familia no se comunican abiertamente, puede generar sentimientos de incomprensión y marginación en los adolescentes. La carencia de comunicación también puede ocasionar aflicción y aislamiento, lo que puede llevar a conductas autolesivas. En tercer lugar, el apoyo emocional es esencial para todos los adolescentes, especialmente para aquellos que están lidiando con problemas de salud mental. Si los adolescentes no reciben el apoyo emocional adecuado en casa, pueden recurrir a conductas autolesivas para enfrentar sus emociones. Finalmente, los conflictos familiares pueden ser muy estresantes para los adolescentes. Si hay conflictos constantes en el hogar, puede aumentar los peligros del púber que implican en conductas autolesivas a manera de lidiar con el estrés y la ansiedad (Glenn y Klonsky, 2010; Asarnow et al., 2011; Yan y Gai, 2022).

Por otro lado, referente al primer objetivo específico, se identificó que el 37.7% de las estudiantes provienen de familias con funcionamiento bueno, pudiendo esto significar que dichas familias gozan de buenos patrones de comportamiento y relaciones saludables entre

los miembros de la familia. Significando, además, que los padres están proporcionando un buen entorno para que los adolescentes puedan desarrollarse de forma saludable y tener éxito en la vida. Esto también puede indicar que los padres están proporcionando una buena educación y orientación a sus hijos adolescentes, lo que les ayuda a tomar decisiones saludables y a desarrollar habilidades para la vida.

A cerca del segundo objetivo específico, se identificó que el 74.6% de las estudiantes muestran un nivel leve de autolesión, pudiendo esto significar que los casos de autolesión se manifiestan muy raramente en la población de estudio y cuando esto ocurre, se da en una forma tal que no suponga gravedad como para ser considerados una amenaza para su salud y bienestar. Esto puede incluir comportamientos como el aislamiento, la autocompasión, el autocastigo y la autoagresión. Estos comportamientos pueden ser una señal de que el individuo está padeciendo un estrés emocional intenso o una profunda angustia. Si los comportamientos autolesivos persisten o empeoran, es importante que la persona busque ayuda profesional.

En lo que respecta al tercer objetivo específico, se estableció que existe relación inversa entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.432$), lo que hace que se acepte la hipótesis alterna. Esta relación sugiere que cuando el funcionamiento familiar es alto, es decir, hay una buena comunicación, apoyo emocional y resolución de conflictos, es menos probable que las estudiantes se involucren en conductas autolesivas como medio de llamar la atención.

De acuerdo con Ospina et al. (2019), la autolesión no siempre es suicida, de hecho, la mayoría de las veces no tiene conexión directa con el suicidio. Por ello que se la conceptualiza como un tipo de conducta autodestructiva que incluye autolesiones intencionadas sin la intención consciente de acabar con la propia vida. Estas acciones pueden incluir golpearse, quemarse, raspase, cortarse o cualquier otra conducta que provoque lesiones físicas en el propio cuerpo. La mayoría de las veces, estas acciones son un tipo de afrontamiento desadaptativo del dolor emocional y el estrés. También pueden ser signo de una serie de problemas psiquiátricos, como depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, trastorno límite de la personalidad y otros. Efectivamente, estudios estiman que la frecuencia de dichas autolesiones es del 17-18% en adolescentes y adultos jóvenes. La mayoría de las lesiones son autoinfligidas y suelen producirse en lugares donde pueden ocultarse fácilmente, como las extremidades y el vientre.

Por último, en relación al cuarto objetivo específico, se estableció que existe relación inversa entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.296$), lo que hace que se acepte la hipótesis alterna. Esta relación sugiere que cuando las estudiantes tienen un buen funcionamiento familiar, es menos probable que muestren conductas de autolesión orientados hacia el suicidio.

De acuerdo con Gómez-Maqueo (2012), es muy frecuente que la autolesión sea considerada como un causante para el suicidio. La autolesión puede ser un comportamiento maladaptativo utilizado por algunas personas como una forma de hacer frente a emociones intensas, como la ansiedad, la depresión, la ira o el dolor emocional. Sin embargo, la autolesión también puede ser una forma de autopunición o un intento de sentir algo cuando se siente emocionalmente anestesiado. De hecho, las estadísticas sugieren que una gran proporción de individuos que han pretendido suicidarse tienen antecedentes de autolesión. Esto se debe a que la autolesión puede ser un comportamiento precursor del suicidio, en el sentido de que la persona puede empezar con autolesiones como una forma de aliviar la tensión emocional y luego progresar a intentos de suicidio en un intento desesperado de escapar de su dolor emocional.

Según información proporcionada por Berk (2022), el homicidio es un problema fundamental de salud pública, especialmente entre los adolescentes, y las cifras insinúan que la pandemia de COVID-19 ha exacerbado aún más el riesgo de suicidio entre este grupo vulnerable. Es fundamental que se implementen enfoques de tratamiento efectivos para adolescentes con alto riesgo de suicidio, y se debe prestar especial atención a aquellos con antecedentes de quitarse la vida y autolesiones no suicidas, ya que estos son factores de riesgo sólidos para futuros tentativas de suicidio. Es importante que se preste atención a la salud mental de los adolescentes y que se admitan medidas para prevenir el suicidio, incluyendo la detección temprana y el tratamiento efectivo de las personas en riesgo.

V. CONCLUSIONES

- En primer lugar, se determinó que existe una relación inversa entre el funcionamiento familiar y la autolesión ($\rho=-0.413$).
- Por otro lado, se identificó que el 37.7% de las estudiantes tienen familias con funcionamiento bueno.
- Del mismo modo, se identificó que el 74.6% de las estudiantes muestran un nivel leve de autolesión.
- Asimismo, se estableció que existe relación significativa y directa entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección ($\rho=-0.432$).
- Por último, se estableció que existe relación significativa y directa entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad ($\rho=-0.296$).

VI. RECOMENDACIONES

- **Ampliar la muestra:** Si la mayoría de las escolares evaluadas presentaron un buen funcionamiento y un nivel leve de conductas autolesivas, sería recomendable ampliar la muestra para tener una mayor representatividad y diversidad. Esto podría ayudar a explorar posibles variaciones en las relaciones entre las variables estudiadas.
- **Incluir otras variables:** Si bien la relación entre funcionamiento familiar y conductas autolesivas es importante, también sería recomendable incluir otras variables que puedan estar relacionadas, como la condición de las relaciones interpersonales, la presencia de eventos estresantes, la autoestima, entre otras. Esto permitiría tener un panorama más completo y contextualizado del fenómeno.
- **Analizar los resultados en función al género y la edad :** Es importante tener en cuenta que la relación entre funcionamiento familiar y conductas autolesivas puede variar en función a su edad y género de los estudiantes en general. Sería recomendable realizar un análisis de los resultados en función de estas variables para explorar posibles diferencias y similitudes en la relación estudiada.
- **Analizar el contexto sociofamiliar:** Aunque las escolares evaluadas presenten un buen funcionamiento familiar, es importante analizar el contexto sociofamiliar y las posibles situaciones de riesgo o factores protectores que puedan influir en la presencia o ausencia de conductas autolesivas.
- **Analizar el impacto de las autolesiones:** Aunque el nivel de autolesiones sea leve, es importante analizar el impacto que estas conductas pueden tener en la vida de las escolares y en su bienestar emocional y psicológico.
- **Explorar otros factores de riesgo y protectores:** Pese a los hallazgos del estudio, existen otros elementos de riesgo y protectores que pueden predominar en la ausencia o presencia de conductas autolesivas. Es importante explorar y analizar estos factores para obtener una visión más completa del fenómeno estudiado.
- **Realizar intervenciones preventivas:** A pesar de los resultados, es importante realizar intervenciones preventivas para evitar el aumento de estas conductas en el futuro y promover el bienestar emocional y psicológico de las escolares.

- Proponer estrategias de intervención: A partir de los resultados obtenidos, se podrían proponer estrategias de intervención dirigidas a fortalecer el funcionamiento familiar y prevenir las conductas autolesivas en las escolares. Estas estrategias podrían estar basadas en las fortalezas y necesidades identificadas en la investigación, y podrían incluir tanto acciones dirigidas a la familia como a la escuela y la comunidad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Añazco, I. (2021). Funcionalidad familiar y conductas autolesivas de los estudiantes de la institución educativa José Carlos Mariátegui, Bongará – Amazonas [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2498>
- Asarnow, J., Porta, G., Spirito, A., Emslie, G., Clarke, G., Wagner, K., Vitiello, B., Keller, M., Birmaher, B., McCracken, J., Mayes, T., Berk, M., & Brent, D. A. (2011). Suicide attempts and nonsuicidal self-injury in the treatment of resistant depression in adolescents: Findings from the TORDIA study. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 50(8), 772-781. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2011.04.003>
- Barreras, M., Muñoz, G., Pérez, L., Gómez, C., Fulgencio, M., & Estrada, M. (2022). Desarrollo y validación del Instrumento FF para evaluar el funcionamiento familiar. *Atención Familiar*, 29(2), Article 2. <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2022.2.82028>
- Bellido, N. (2023). Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, Ayacucho-2021 [Tesis de Pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32059>
- Berk, M. (2022). Suicide prevention in youth. *Child and Adolescent Mental Health*, 27(4), 325-327. <https://doi.org/10.1111/camh.12604>
- Bernal, C. (2016). Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales (4.ª ed.). Pearson.
- Brizuela, G., González, C., González, Y., & Sánchez, D. (2021). La educación en valores desde la familia en el contexto actual. *MEDISAN*, 25(4), 982-1000. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192021000400982&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
- Casasa, P., Ramírez, E., & Guillén, R. (2016). Salud familiar y enfermería. Editorial El Manual Moderno.
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., & Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

- Castillo, C. (2019). Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de Independencia. Lima, 2019 [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37087/Castillo_MCF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, J. (2014). Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 77(4), 226-235. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372033988005>
- Chávez, A., & Lima, D. (2023). Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Revista Eugenio Espejo*, 17(2), 33-45. <https://www.redalyc.org/journal/5728/572874846005/html/>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). Código de ética y deontología. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Cruz, F. (2022). Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa en Ayacucho 2022 [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28817>
- Díaz, P., & Donayre, V. (2021). Funcionamiento familiar y riesgo de autolesión en adolescentes de una institución educativa pública de Parcona—Ica, 2020 [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/889>
- Estrada, E., Gallegos, N., Estrada, E., & Gallegos, N. (2020). Funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. *Revista San Gregorio*, 40, 101-117. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i40.1393>
- Galán, A. (2022). Caso clínico: Intervención en una adolescente con autolesiones no suicidas [Tesis de maestría, Universidad Europea Madrid]. <http://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/2273>
- Gallegos, M., Casapia, Y., & Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones: Revista de Avances en Psicología*, 4(2), 143-151. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6591759>
- García-Méndez, M., Rivera-Aragón, S., Reyes-Lagunes, I., & Díaz-Loving, R. (2006). Construcción de una escala de funcionamiento familiar. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(22), 91-110. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645449006>

- Glenn, C., & Klonsky, D. (2010). A multimethod analysis of impulsivity in nonsuicidal self-injury. *Personality Disorders, 1*(1), 67-75. <https://doi.org/10.1037/a0017427>
- Gómez-Maqueo, E. (2012). Las autolesiones, factor de riesgo para el suicidio [Herramienta en línea]. https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2012_804.html
- Gutiérrez, R. (2023). Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Huamanga, Ayacucho, 2021 [Tesis de Pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32152>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (6.^a ed.). McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana Editores.
- Honorio, A. (2019). Funcionamiento familiar en adolescentes [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2613>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Características del hogar. Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf
- Jácobo, F., Jácobo, A., & Manrique, M. (2020). Autolesiones denominadas cutting en adolescentes de Arequipa. *Scientiarvm, 6*(2), 27-31. <https://doi.org/10.26696/sci.epg.0117>
- Mancheno, L. (2018). Funcionalidad familiar y la práctica de cutting en los adolescentes de la unidad educativa Mario Cobo Barona [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/27496>
- Ministerio de Salud. (2020). Situación a nivel mundial del COVID-19, al 20 de junio de 2020. Ministerio de Salud. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus200620.pdf>
- Minuchin, S. (2003). Familias y terapia familiar. Editorial Gedisa Mexicana S.A.
- Mora, G. (2019). Funcionalidad familiar y autolesionismo en los estudiantes de la Unidad Educativa Fiscomisional Calasanz de la ciudad de Loja [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/22555>
- Niño, V. (2011). Metodología de la investigación: Diseño y ejecución (1.^a ed.). Ediciones de la U.

- Observatorio Nacional de las Familias. (2021). Plan nacional de fortalecimiento a las familias 2016-2021. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/planfam.html>
- Ochatoma, F., & Pérez, G. (2021). Depresión y autolesiones en estudiantes de quinto de secundaria de una Institución Educativa distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho-2021 [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/92004>
- Orozco, N., & Toscano, D. (2021). Familia disfuncional y autolesión en los adolescentes de la Unidad Educativa “Amelia Gallegos Díaz” [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7685>
- Ospina, M., Ulloa, M., & Ruiz, L. (2019). Autolesiones no suicidas en adolescentes: Prevención y detección en la atención primaria. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 45(8), 546-551. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.02.010>
- Paulo, A., Dutra, R., & Dias, V. (2022). Autolesión entre estudiantes adolescentes de una escuela pública. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 10(1), 135-144. https://www.redalyc.org/journal/4979/497971654013/497971654013_1.pdf
- Quinchuya, S., & Totos, Y. (2021). Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán—Ate 2020 [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67331>
- Ramírez, D., & Restrepo, J. (2022). Autolesiones no suicidas, factores de riesgo, salud mental y adolescencia. *Tempus Psicológico*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.5.2.4506.2022>
- Salgado-Lévano, C. (2018). Manual de investigación: Teoría y práctica para hacer la tesis según la metodología cuantitativa (1.ª ed.). Fondo Editorial de la Universidad Marcelino Champagnat.
- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: A proposal for family function test and its use by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6(6), 1231-1239. https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf
- Tafur, Y. (2020). Sintomatología ansiosa-depresiva en relación con el funcionamiento familiar en un grupo de adolescentes de Lima Norte. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 5(1), 18-25. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7770640>

- Ulloa, R., Contreras, C., Paniagua, K., & Figueroa, G. (2013). Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. *Salud mental*, 36(5), 421-427.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0185-33252013000500010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Yan, Y., & Gai, X. (2022). Prevalence and Correlational Factors of Suicidal Ideation and Suicide Attempts Among Chinese Adolescents. *Frontiers in Psychology*, 13, 911502.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.911502>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Género: Masculino

Femenino

Edad: _____ años.

Grado de estudio: 2° año.

3° año.

4° año.

TEST DE APGAR FAMILIAR

Smilkstein (1978)

Instrucciones: A continuación, se te presentan una serie de proposiciones que te permitirán pensar acerca de tu percepción sobre tu familia. Selecciona la respuesta según la frecuencia con que consideres que ellas se presentan en tu familia marcando con una “X”. Recuerda que no hay respuesta correcta o incorrecta, sólo se necesita que seas sincero al responder.

Frecuencia	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Abreviaturas	N	CN	AV	CS	S
Valor	1	2	3	4	5

Nº	PROPOSICIONES	N	CN	AV	CS	S
01.	Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
02.	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
03.	Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.					
04.	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
05.	Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

ESCALA DE AUTOLESIÓN DE CASTILLO

Carlos Castillo (2019)

Instrucciones: A continuación, se presenta una lista de 7 enunciados acerca de la manera cómo te sientes o actúas. Responde a cada una marcando con una “X” la opción que más se ajuste a tu realidad. Recuerda que no hay respuesta buena o mala, lo importante es que seas sincero(a) al responder.

Frecuencia	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
Abreviatura	N	CN	CS	S
Valoración	1	2	3	4

N°	ENUNCIADOS	N	CN	CS	S
1.	Cuando experimento miedo, me hago daño físico.				
2.	Pienso que sería aceptable autolesionarme, aunque sea por primera vez, solo por conocer que se experimenta.				
3.	No me preocupan los daños que pueden ocasionar el intento o el hecho de autolesionarme.				
4.	Ante problemas de la vida, suelo cortarme, sacarme la barba o el cabello o algún otro tipo de autolesión de manera inmediata pensando que soy yo el problema.				
5.	Si me hago cortes en el brazo o en cualquier otra parte del cuerpo, soy consciente que dejaría huellas para siempre.				
6.	Cuando me autolesiono no me importa las consecuencias que me pueden ocasionar a futuro.				
7.	He decidido cortarme en varias ocasiones, por evitar alguna emoción desagradable (miedo, angustia).				

Anexo 2: Ficha técnica

VARIABLE 1

Nombre del Instrumento:	Test de Apgar Familiar.
Autor, año y lugar:	Smilkstein (1978), en EE.UU.
Objetivo del Instrumento:	Mide el funcionamiento familiar por medio de la percepción de satisfacción.
Población objetivo:	Adolescentes y adultos.
Administración:	Individual y colectiva.
Validez y Confiabilidad:	Castilla et al. (2014) realizó el Análisis Factorial Exploratorio y determinó que la variable posee un solo factor que explica el 54.1% de la varianza total. Además, determinó una consistencia interna moderada mediante el coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha=0.785$).

VARIABLE 2

Nombre del Instrumento:	Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES).
Autor, año y lugar:	Castillo (2019), en Trujillo – Perú.
Objetivo del Instrumento:	Mide el nivel de conductas autolesivas.
Población objetivo:	Adolescentes de 12 a 17 años con 11 meses, del nivel secundario de educación básica regular.
Administración:	Individual y colectiva.
Validez y Confiabilidad:	Respecto a su validez de contenido por criterio de jueces, Castillo (2019) encontró valores adecuados en los criterios de pertinencia, relevancia y claridad ($V > 0,8$), mientras que en su fiabilidad halló valores aceptables ($\alpha = 0,784$).

Anexo 3: Operacionalización de variables


Tabla 6

Matriz de operacionalización de las variables.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Escala de medición
Funcionamiento familiar.	Es la percepción del cuidado y apoyo que un individuo recibe de su propio sistema familiar (Smilkstein, 1978).	El funcionamiento familiar será medido por medio del Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014), constituido por 5 ítems, distribuidos en 1 dimensión y 5 indicadores.	Funcionamiento familiar.	Adaptabilidad. Cooperación. Desarrollo. Afectividad. Capacidad resolutiva.	1, 2, 3, 4 y 5.	Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014).	Ordinal.



Autolesión.	Es el acto de infligirse intencionadamente o no lesiones físicas o mentales a uno mismo con el fin de alcanzar algún objetivo personal (Castillo, 2019).	La autolesión será medida por medio de la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019), compuesta de 7 ítems y distribuida en 2 dimensiones y 7 indicadores.	Dirección.	Miedo. Curiosidad. Preocupación. Autoestima.	1, 2, 3 y 4.	Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019).	Ordinal.
			Letalidad.	Consciencia. Evitación.	5, 6 y 7.		

Anexo 4: Carta de presentación




UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



Trujillo, 12 de setiembre de 2022



Solicito: Autorización para la aplicación de instrumentos de una Tesis en la I.E.P. “9 de Diciembre”:

Mg. Abraham Phocco Fernández
Director de la Institución Educativa Pública “9 de Diciembre”.



De mi especial consideración:

Reciba el cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Benedicto XVI, y el mío en particular.

Por medio de la presente solicito a su persona se sirva autorizar la aplicación de los siguientes instrumentos: **el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978) y la Escala de autolesión para adolescentes estudiantes de Castillo (2019)**, que corresponden a la Tesis titulada: **“Funcionamiento familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de una institución educativa femenina de Ayacucho, 2022”**, que viene realizando la Br. Ana Melva Quispe Gutiérrez, egresada de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, y que se encuentra con el aval de su asesor, el Dr. José Francisco Rodríguez Julca.

Sin otro particular y agradeciendo por su atención a la presente, me despido expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente:



Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

C.C: Interesado/archivo FCS/

Campus Universitario: Panamericana Norte Km. 555 - Trujillo - Perú
Teléfonos: +51(044) 607430 / +51(044) 607431 / +51(044) 607432 / +51(044) 607433
informes@uct.edu.pe www.uct.edu.pe

Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ayacucho, 16 de setiembre de 2022.

Br. Ana Melva Quispe Gutiérrez.
Responsable de la investigación.

Estimada Srta. Karim,

Nos dirigimos a usted en calidad de Director de la Institución Educativa Pública “9 de Diciembre”, ubicada en el distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho, para informarle que, habiendo evaluado su solicitud de autorización para realizar una investigación sobre **“Funcionamiento familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de una institución educativa femenina de Ayacucho, 2022”**, hemos decidido concederle la autorización para realizar su investigación en nuestra institución.

A través de este documento, le concedemos la autorización para que lleve a cabo su investigación sobre el tema mencionado anteriormente en nuestra institución educativa, específicamente en el grupo de estudiantes de secundaria que voluntariamente deseen participar. La investigación se llevará a cabo durante el periodo que se acuerde mutuamente, y se utilizarán los instrumentos de recolección de datos que la investigadora ha propuesto, como **el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978) y la Escala de autolesión para adolescentes estudiantes de Castillo (2019)**, de 5 y 7 ítems respectivamente.

Nos comprometemos a brindar al investigador el acceso necesario a la institución educativa y a los estudiantes de secundaria, así como a proporcionar cualquier información relevante que sea necesaria para la realización de la investigación. Asimismo, garantizamos que la información recopilada será tratada de manera confidencial y se utilizará únicamente con fines académicos.

Agradecemos su interés en realizar su investigación en nuestra institución y le deseamos el mejor de los éxitos en su proyecto.

Atentamente,



[Firma manuscrita]

Mg. Abraham Phocó Fernández
Director de la Institución Educativa

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO PARA PADRES DE FAMILIA

Estimado Sr./Sra., padre, madre o apoderado(a), se le pone en conocimiento que los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “9 de Diciembre” fueron invitados a participar en la investigación titulada “**Funcionamiento familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de una institución educativa femenina de Ayacucho, 2022**”, realizada por la Br. Ana Melva Quispe Gutiérrez, con DNI: 77684429, y que es conducente a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Psicología por la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XV”.

El presente formulario tiene el propósito de extenderle toda la información necesaria para que usted decida si desea que su hijo(a) o tutelado(a) participe o no en esta investigación, que tiene como propósito principal determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022. Su participación consistirá únicamente en resolver dos cuestionarios, **el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014) y la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019)**, de 5 y 7 preguntas respectivamente, los cuales podrán ser respondidos en un tiempo aproximado de 15 minutos.

Cabe agregar que la evaluación será de carácter absolutamente voluntaria, confidencial, anónima y exclusiva a la investigación. Ella no representará ningún peligro para la integridad física y mental del o de la menor.

Ante cualquier duda y para mayor información sobre la misma, puede ponerse en contacto al siguiente número de celular: 935688767.

Firma de aceptación

DNI:

Nombre completo del padre, madre o apoderado(a) : _____.

DNI del padre, madre o apoderado(a) : _____.

Nombre completo del o de la menor : _____.

Relación con el o la menor : _____.

Anexo 7: Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES

Estimado(a) estudiante:

Te invitamos a participar en un estudio titulado: **“Funcionamiento familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de una institución educativa femenina de Ayacucho, 2022”**. Si aceptas participar, se te pedirá que respondas dos cuestionarios anónimos: **el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014) y la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019)**, de 5 y 7 ítems respectivamente, los cuales te tomarán un tiempo aproximado de 15 minutos

Tu participación es voluntaria y puedes retirarte en cualquier momento sin consecuencias negativas. Tus respuestas serán tratadas de manera confidencial y solo se utilizarán para fines de investigación.

Si tienes alguna pregunta o inquietud, puedes comunicarte con el investigador principal en cualquier momento.

Firma de aceptación

DNI:

Nombre completo :

Fecha de aplicación :

Anexo 8: Matriz de consistencia

Tabla 7

Matriz de consistencia.

Título	Problemas	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
Funcionamiento familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de una institución educativa femenina de Ayacucho, 2022.	Problema general ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022?	Hipótesis general Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	Objetivo general Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	Funcionamiento familiar.	Funcionamiento familiar.	Objeto de estudio Enfoque: cuantitativo. Tipo: básico. Nivel: descriptivo-correlacional Diseño: No experimental transversal Población: 347 estudiantes de 2º, 3º y 4º año de secundaria.
	Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar en las	Hipótesis específicas Existe predominancia del nivel moderadamente	Objetivos específicos Identificar el nivel de funcionamiento familiar en las estudiantes de	Autolesión.	Dirección. Letalidad.	Muestra: 228 estudiantes de 2º, 3º y 4º año de secundaria. Muestreo: no

estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022?	disfuncional de funcionamiento familiar en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	probabilístico por conveniencia.
¿Cuál es el nivel de autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022?	Existe predominancia del nivel bajo de autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	Identificar el nivel de autolesión en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.	Instrumentos, técnicas, equipos de laboratorio de recojo de datos Técnica: encuesta. Instrumentos: el Test de Apgar familiar de Smilkstein (1978), revisado por Castilla et al. (2014) y la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) de Castillo (2019).
¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”,	Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes de secundaria de la	Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión dirección en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”,	

<p>Ayacucho, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022?</p>	<p>Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.</p>	<p>Ayacucho, 2022.</p> <p>Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión letalidad en las estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Femenina “9 de Diciembre”, Ayacucho, 2022.</p>
--	--	--

Anexo 9: Informe de originalidad

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	15%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%