

## **“VIVENCIAS DE LAS FAMILIAS Y SU FUNCIONAMIENTO FRENTE A LA CONDUCTA SUICIDA POR PARTE DE ALGUNO DE SUS MIEMBROS”**

**Génesis Alvis Palacio**

**CC: 1006890064**

**Código estudiantil: 20192917787**

**Correo institucional: Genesis.alvis@unisimon.edu.co**

**Danna Pacheco Blanco**

**CC: 1001821957**

**Código estudiantil: 201811690157**

**Correo institucional: danna.pacheco@unisimon.edu.co**

**Ana Oliveros Parias**

**CC: 1193329577**

**Código estudiantil: 20191910720**

**Correo institucional: Ana.oliveros@unisimon.edu.co**

**Nayelis Pastor Barrera**

**CC: 1001881508**

**Código estudiantil: 20192916523**

**Correo institucional: nayelis.pastor@unisimon.edu.co**

**Yenny Prado López**

**CC: 1193270632**

**Código estudiantil: 20182997889**

**Correo Institucional: Yenny.prado@unisimon.edu.co**

**Jacknia Vargas González**

**CC: 1004350518**

**Código estudiantil: 20192916974**

**Correo institucional: jacknia.vargas@unisimon.edu.co**

**Trabajo de Investigación del Programa de Psicología**

**Tutor:**

**Yolima Alarcón Vásquez**

## RESUMEN

**Antecedentes:** El suicidio es un fenómeno social que aborda la vida de los individuos como un problema de salud psicológica que acaba trayendo y sometiendo a implicaciones y secuelas a los individuos que rodean a la víctima, puesto que el suicidio es una muerte súbita y violenta que, por consiguiente, produce un enorme sufrimiento y pide a los supervivientes una enorme proporción de energía psíquica para atravesar el duelo. **Objetivos:** Analizar las vivencias de las familias sobre su funcionamiento frente a la conducta suicida por parte de algunos de sus miembros. **Materiales y Métodos:** Se utilizó el modelo de investigación cualitativa mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas en relación con la temática y en espera de respuestas subjetivas de la experiencia de cada familiar entrevistado. Asimismo, se realizó una validación del guion de entrevista elaborado para el proceso de investigación, en el la cual una serie de jueces fueron participes de un análisis objetivo de las preguntas, teniendo en cuenta si eran pertinentes o no para cada factor a evaluar. La encuesta consta de 34 preguntas, las cuales están categorizadas por: Los factores de riesgo, factores protectores, y conductas suicidas, y duelo por conductas suicidas. Por otro lado, dentro de estas categorías se presentan una serie de subcategorías en las cuales hay un número de preguntas por cada una. En la primera subcategoría perteneciente a los factores de riesgo, llamada adicción a sustancias psicoactivas (Ítem 1, 2 y 3); subcategoría Psicopatológicas (Ítems 4, 5, 6 y 7); subcategoría Conflictos familiares, (ítems 8, 9 y 10) y subcategoría Conflictos sociales (Ítems 11, 12, 13). En la categoría de factores protectores, se encuentra la subcategoría llamada inteligencia emocional, (Ítem 14, 15 y 16); las subcategorías Habilidades sociales, asertividad, resolución de conflictos y la escuela, no presentan ítems; la subcategoría La familia (Ítems 17, 18, 19, 20, 21, y 22). En la categoría de conductas suicidas vivenciadas en las familias, se encuentra la subcategoría Clínicos (Ítems 23, 24, y 25); en las subcategorías Experiencia de vida temprana, eventos estresantes y población vulnerable y perteneciente a grupos no hay ítems correspondientes. En duelo por conductas suicidas, se presenta la subcategoría “El duelo nos puede causar dolor tanto físico como mental” (Ítems 26, 27 y 28); las subcategorías “Ocultar como nos sentimos realmente no es bueno”, y “Hablar de nuestra pérdida es necesario” no presentan ítems. Finalmente, en la categoría Funcionamiento de las familias, se presentan las subcategorías Desintegración (29, 30, 31, 32, 33 y 34), y desorganización. Con relación al muestreo, la muestra y el proceso de recolección, en el muestreo se tuvieron ciertos criterios de inclusión, los cuales fueron: Como primera condición, familias que han vivido conductas suicidas por uno de sus miembros (Ideación suicida, intento suicida, Suicidio consumado), y como segunda condición, familias que vivan

en el Atlántico, quiere decir que el muestreo es intencional ya que se eligieron los atributos y el tipo de población considerados los más adecuados para participar en el estudio. Participaron 5 familias, con conducta suicida, suicidio consumado e ideación suicida. Finalmente, esta recolección de datos, inicialmente se formuló un consentimiento informado el cual se dio a conocer a cada familia con anterioridad a la entrevista, y seguido a esto, se hizo el proceso de validación, para luego dar paso a la realización de las entrevistas por medios telefónicos e incluso utilizando la presencialidad con el entrevistador y el entrevistado presente. **Resultados:** Se encontraron tres categorías de análisis: “Factores de riesgo asociados a la conducta suicida desde la vivencia de las familias”, “Factores protectores asociados a la conducta suicida desde la vivencia de las familias” y “Funcionamiento de familias que han vivenciado conductas suicidas”, que permitieron identificar el nivel de impacto de la conducta suicida en el funcionamiento familiar, por otra parte, se encontró dentro de la revisión bibliográfica que la familia atraviesa unas etapas, si se trata de suicidio consumado están expuestas a una mayor posibilidad de desintegración, desorganización y expresiones patológicas en sus miembros. Las familias en las que ha ocurrido un suicidio están expuestas a una mayor probabilidad de des estructuración, desorganización y expresiones patológicas en sus miembros, Las familias en las que ha ocurrido un suicidio están expuestas a una mayor probabilidad de des estructuración, desorganización y expresiones patológicas en sus miembros, las familias pueden convertirse en un factor protector reconociendo los signos de una conducta suicida en algunos de sus miembros, ya que al tener un gran impacto y una fuerte carga en la familia tanto emocional como física, muchas veces no se aborda de manera correcta y no tienen conocimiento sobre cómo afrontar aquella situación, lo cual hace que estas se vean aún más afectadas en su estructura y funcionamiento.

**Conclusiones:** Las familias que se ven obligadas a vivir un proceso de duelo por suicidio consumado pasan por una experiencia de culpabilidad y dolor intenso que predispone la posibilidad de que se presente desintegración en el núcleo, por lo que se hace sumamente importante y necesario que cualquier sistema familiar logre hacer una identificación temprana de aquellos factores que podrían desencadenar la conducta suicida en alguno de sus miembros, para así lograr prevenirla o convertirse en un factor activo en su tratamiento u intervención oportuna.

**Palabras clave:** Conducta suicida, duelo, suicidio consumado, factores de riesgo, factores protectores, funcionamiento familiar.

## ABSTRACT

**Background:** Suicide is a social phenomenon that addresses the lives of individuals as a psychological health problem that has just advanced and subjecting the individuals surrounding the victim to images and consequences, since suicide is a sudden and violent death. which, consequently, produces enormous suffering and requires a huge proportion of psychic energy from the survivors to get through the duel.

**Objectives:** To analyze the experiences of families about their functioning in the face of suicidal behavior by some of its members. **Materials and Methods:** The qualitative research model was used through the application of semi-structured interviews in relation to the theme and waiting for subjective responses from the experience of each family member interviewed. Likewise, a validation of the interview script prepared for the research process was carried out, in which a series of judges participated in an objective analysis of the questions, taking into account whether they were relevant or not for each factor to be evaluated. The survey consists of 34 questions, which are categorized by: risk factors, protective factors, and suicidal behaviors, and mourning for suicidal behaviors. On the other hand, within these categories there are a series of subcategories in which there are a number of questions for each one. In the first subcategory belonging to risk factors, called addiction to psychoactive substances (Item 1, 2 and 3); Psychopathological subcategory (Items 4, 5, 6 and 7); subcategory Family conflicts, (items 8, 9 and 10) and subcategory Social conflicts (items 11, 12, 13). In the category of protective factors, there is the subcategory called emotional intelligence, (Items 14, 15 and 16); the subcategories Social skills, assertiveness, conflict resolution and school, do not present items; the subcategory The family (Items 17, 18, 19, 20, 21, and 22). In the category of suicidal behaviors experienced in families, there is the Clinical subcategory (Items 23, 24, and 25); in the subcategories Early life experience, stressful events and vulnerable population and belonging to groups there are no corresponding items. In mourning for suicidal behaviors, the subcategory "Grief can cause us both physical and mental pain" is presented (Items 26, 27 and 28); the subcategories "Hiding how we really feel is not good", and "Talking about our loss is necessary" do not present items. Finally, in the category Functioning of families, the subcategories Disintegration (29, 30, 31, 32, 33 and 34), and disorganization are presented. In relation to the sampling, the sample and the collection process, certain inclusion criteria were used in the sampling, which were: As a first condition, families that have experienced suicidal behavior by one of their members (suicidal ideation, suicide attempt, suicidal consummated), and as a second condition, families living in the Atlantic, means that the sampling is intentional since the attributes and the type of population considered the most

appropriate to participate in the study were chosen. Five families participated, with suicidal behavior, completed suicide and suicidal ideation. Finally, this data collection, initially an informed consent was formulated, which was disclosed to each family prior to the interview, and following this, the validation process was carried out, to then give way to conducting the interviews. by telephone and even using face-to-face with the interviewer and the interviewee present. **Results:** Three categories of analysis were found: "Risk factors associated with suicidal behavior from the experiences of the families", "Protective factors associated with suicidal behavior from the experiences of the families" and "Functioning of families who have experienced suicidal behaviors. suicidal", which allowed identifying the level of impact of suicidal behavior on family functioning, on the other hand, it was found within the bibliographical review that the family goes through some stages, if it is a consummated suicide they are exposed to a greater possibility of disintegration, disorganization and pathological expressions in its members. Families in which a suicide has occurred are exposed to a greater probability of disorganization, disorganization and pathological expressions in their members, Families in which a suicide has occurred are exposed to a greater probability of disorganization, disorganization and pathological expressions in their members, families can become a protective factor by recognizing the signs of suicidal behavior in some of their members, since having a great impact and a strong emotional and physical burden on the family, many times it is not addressed properly. correctly and have no knowledge of how to deal with that situation, which means that they are even more affected in their structure and functioning. **Conclusions:** Families that are forced to live through a mourning process for completed suicide go through an experience of guilt and intense pain that predisposes the possibility of disintegration in the nucleus, for which it is extremely important and necessary that any family system manages to make an early identification of those factors that could trigger suicidal behavior in any of its members, in order to prevent it or become an active factor in its treatment or timely intervention.

**Keywords:** Suicidal behavior, grief, completed suicide, risk factors, protective factors, family functioning.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, C, Pacheco, M. (2017). “Funcionamiento familiar según el modelo circuplejo de Olson en adolescentes tardíos”. [Trabajo de grado, Universidad de Cuenca].  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Aguirre, J & Jaramillo, L. (2015). El papel de la descripción en la investigación cualitativa. *Cinta de moebio*, 53, 175-189.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2015000200006](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006)
- Akpinar Aslan, E., Batmaz, S., Yildiz, M., & Songur, E. (2020). Suicide Attempts in Turkish University Students: The Role of Cognitive Style, Hopelessness, Cognitive Reactivity, Rumination, Self-esteem, and Personality Traits. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 38, 579-601  
<https://doi.org/10.1007/s10942-020-00354-3>
- Alvarino, P., Abello, D. & Sánchez, M. (2019). Análisis Comparativo del Riesgo Suicida en Adolescentes. [Trabajo de grado, Universidad de la Costa].  
<https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/5173/AN%C3%81LISIS%20COMPARATIVO%20DEL%20RIESGO%20SUICIDA%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Andrade, J., Alvis, L., Pérez, E. & Sierra, M. (2017). El suicidio y los suicidios colectivos. Universidad Popular del César.  
[https://www.academia.edu/37056212/EL\\_SUICIDIO\\_Y\\_LOS\\_SUICIDIOS\\_COLECTIVOS](https://www.academia.edu/37056212/EL_SUICIDIO_Y_LOS_SUICIDIOS_COLECTIVOS)
- Ardila, S & González, M. (2020). Comportamiento suicida: subjetividades en la dinámica interna

familia. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 12 (1), 82-101.

[http://revlatinofamilia.ucaldas.edu.co/downloads/Rlef12\(1\)\\_6.pdf](http://revlatinofamilia.ucaldas.edu.co/downloads/Rlef12(1)_6.pdf)

Aranda, L. & Elipe, P. (2017). *Duelo ante muerte por suicidio: una revisión bibliográfica*. [Tesis de Pregrado, Universidad de Jaén].

[https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/5575/1/Aranda\\_Lpez\\_Laura\\_TFG\\_Psicologa..pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/5575/1/Aranda_Lpez_Laura_TFG_Psicologa..pdf)

Arenas, A., Gómez, C. & Rondón M. (2016). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la encuesta nacional de salud mental (2015). *Revista colombiana de psiquiatría*, 45 (1), 68- 75.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502016000500010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502016000500010)

Benavides-Mora, V., Villota-Melo, N., Villalobos-Galvis, F. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24 (3), 181- 195.

[https://www.researchgate.net/publication/338930990\\_Conducta\\_suicida\\_en\\_Colombia\\_Una\\_revisión\\_sistemática](https://www.researchgate.net/publication/338930990_Conducta_suicida_en_Colombia_Una_revisión_sistemática)

Borja, A. (2013). Dinámica familiar conflictiva, repercusiones en el desarrollo psicológico de los niños del centro de acogida "padre Antonio Amador": proyecto salesiano "chicos de la calle". [Previo a la obtención del título de psicólogo clínico, Universidad de Guayaquil].

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6493/1/PAGINAS%20PRELIMINARES.pdf>

Cabra, O., Infante, D. & Sossa, F. (2010). El suicidio y los factores de riesgo asociados en niños y adolescentes. *Revista Médica Sanitas*, 13(2), 28-35.

<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/268/196>

Argumedo, C., Campos, R., Cruz, C., Fonseca, A., Lobo, H., Mohs, M., Monge, M., Padilla, S., Sanabria, F., Valerio, J., Vargas, M., Vinicio, M. (2004). Prevención de suicidio y conductas

autodestructivas en jóvenes. Prevención del suicidio en adolescentes. Liceo de Aserrí.

<https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/aserril.pdf>

Cardona, M., Benavides, E., Rodríguez, L., Rodríguez, J., Muñetón, M. (2017). Riesgo suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de noveno grado de una institución educativa de la ciudad de Barranquilla. *Revista de Psicología GEPU*, 8 (2), 75-85.

<https://www.proquest.com/docview/2238520003?fromopenview=true&pqorigsite=gscholar>

Castañeda, N. (2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Psicogente*. 19(36), 336-346.

<http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1302>

Chinchilla, R. (2015). Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 15, (1) 1-27.

<https://www.redalyc.org/pdf/447/44733027039.pdf>

Contreras, M. & Gutiérrez A. (2007). Bases biológicas del suicidio. *Revista de divulgación científica y tecnológica de la universidad veracruzana*, 20 (1). 1

<https://www.uv.mx/cienciahombre/revistae/vol20num1/articulos/suicidio/index.html>

Cudris, L., Borja, Y., Bahamón, M., & Morón, M. (2017). Análisis de la comunicación familiar: Un estudio realizado con estudiantes universitarios de Valledupar. *Estudios actuales en psicología: perspectivas en clínica y salud*.

[https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/1120/Cap\\_9\\_Análisis\\_Comunicación.pdf?sequence=14&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/1120/Cap_9_Análisis_Comunicación.pdf?sequence=14&isAllowed=y)

Cuerno, L. (2013). Uso y abuso de sustancias psicoactivas: Cultura y sociedad. Centro de Investigación Científica. *Revista Policía Y Seguridad Pública*, 2, 65-111.

<https://doi.org/10.5377/rpsp.v2i0.1192>

Da Silva, RM., Mangas, RM., Figueiredo, AE., Vieira, LJ., de Sousa, GS., Cavalcanti, AM & Apolinário, AV. (2015) The influence of family problems and conflicts on suicidal ideation and suicide attempts in elderly people. *Ciencia & Saude Coletiva*, 20(6):1703-10.

<https://www.scielo.br/j/csc/a/tsd8bGTMstrydphtnYcPkft/?lang=en&format=pdf>

Dávila-Cervantes, C., Pardo-Montaño, A. (2017). Impacto de factores socioeconómicos en la mortalidad por suicidios en Colombia, 2000-2013. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 16 (33): 36-51.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272017000200036#affl)

[70272017000200036#affl](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272017000200036#affl)

Dávila, C & Luna, Marisol. (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, 90(6), 606-616.

<https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v90n6/0370-4106-rcp-rchped-v90i6-1012.pdf>

Delfín-Ruiz, C., Cano-Guzmán, R., & Peña, E. (2020). Funcionalidad Familiar como Política de Asistencia Social en México. *Revista de Ciencias Sociales*, 2, 43-55.

<https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>

Dutra, K., Correa, L., Caetano, J., Guedes, J., & Lessa, G. (2018). Experiencing suicide in the family: From mourning to the quest for overcoming. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 71 (5), 2146-2153.

<https://www.scielo.br/j/reben/a/JhkJkrN5nqtgy4YdGZFYVq/?format=pdf&lang=en>

Garciandia, J. (2013). Familia, suicidio y duelo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 43 (1), 71-79. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v42s1/v42s1a10.pdf>

García-Viniegras. C & Pérez, C. (2013). Duelo ante muerte por suicidio. *Revista Habanera de*



*Ciencias Médicas*, 12(2), 265-274.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2013000200014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000200014&lng=es&tlng=es)

Goleman, D. (1995). *La inteligencia emocional, por qué es más importante que el coeficiente intelectual*.

<https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/08/La-Inteligencia-Emocional-Daniel-Goleman-1.pdf>

Gómez Tabares, A. S., Agudelo Osorio, Núñez, C., & Caballo, V. E. (2021, 27 octubre).

Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*. 38 (3) 24.

<https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n3/0718-4808-terpsicol-38-03-0403.pdf>

González, C. Teoría estructural familiar.

González, E. (2018). *El Duelo tras una Muerte por Suicidio: los Supervivientes*. Colegio Oficial de la Psicología de Madrid.

<https://www.copmadrid.org/wp/duelo-tras-muerte-por-suicidio-los-supervivientes/>

González, M., García-Haro, J., García-Pascual, H., Sánchez, M., Barrio-Martínez, S. & Voces, J. (2021). Hacia un enfoque contextual-existencial del suicidio: recomendaciones para la prevención. *Revista Clínica Contemporánea*, 12(1), 1-10.

<https://doi.org/10.5093/cc2021a3>

Hernández, L., Hueso, C., Gómez, J. L., & Cogollo, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*, 94, 1-15.

[https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdرو](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdرو)

[VOL94/REVISIONES/RS94C\\_202009094.pdf](#)

Huarsocca, Y & Condori, O. (2014). Factores asociados al suicidio en adolescentes, jóvenes y adultos en la ciudad de Juliaca. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano].

<https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2018/02/03-Factores-asociados-al-suicidio-en-adolescentes-j%C3%B3venes-y-adultos-en-la-ciudad-de-juliaca-2014.pdf>

Kratovic, L., Smith, L. J., & Vujanovic, A. A. (2021). Síntomas de trastorno de estrés postraumático, ideación suicida y riesgo de suicidio en estudiantes universitarios: el papel de la tolerancia a la angustia. *Magazine of aggression, trauma and abuse*, 30(1), 82-100.

DOI:[10.1080/10926771.2019.1709594](https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1709594)

Levi-Belz, Y. & Gilo, T. (2020). Emotional Distress Among Suicide Survivors: The Moderating Role of Self Forgiveness. *Frontiers in Psychiatry*, 11-341

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2020.00341/full>

Marulanda, N., Román, L., & Arbeláez, M. (2010). ¿Qué pasa con el sujeto y su familia después de un intento de suicidio? *Revista Universidad Católica de Oriente*, 24 (31) 1 - 22

<https://revistas.uco.edu.co/index.php/uco/article/view/63>

Medellín, M., Rivera, M., López, J., Kanán, M, & Rodríguez-Orozco, A. (2012). Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia, México. *Salud mental*, 35(2), 147-154.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252012000200008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008&lng=es&tlng=es)

MINSALUD, (2013). Ministerio De Salud. Programa Nacional de Prevención del Suicidio: Orientaciones para su implementación.

[https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa\\_Nacional\\_Preencion.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf)



MINSALUD, (2018). Ministerio de Salud. Boletín de Salud Mental: Conducta Suicida  
Subdirección de Enfermedades No Transmisibles.

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/bolet\\_in-conducta-suicida.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/bolet_in-conducta-suicida.pdf)

Murata, S., Rezeppa, T., Thoma, B., Marengo, L., Krancevich, K., Chiyka, E., Hayes, B., Buen Amigo, E., Trato, M., Zhong, Y., Brummit, B., Coury, T., Riston, S., Brent, D. A., & Melhem, N. M. (2021, febrero). The psychiatric sequelae of the COVID-19 pandemic in adolescents, adults and health workers. *Anxiety and Depression Association of America*, 38 (2), 233-246.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/da.23120>

Newton, M. (1913). Teoría sobre el suicidio. Universidad de Georgetown.  
<https://suicidioadolescente.com.ar/news/news39.pdf>.

Nova, R., Hamid, A., & Daulima, N. (2019). La experiencia familiar en el cuidado de clientes con riesgo suicida en Indonesia. *Enfermería Global*, 53, 445- 454.

<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n53/1695-6141-eg-18-53-445.pdf>

Otero, L. (2013). Definición, fundamentación y clasificación de la violencia. Trazos Digital: Docplayer.

<https://docplayer.es/12980830-Titulo-definicion-fundamentacion-y-clasificacion-de-la-violencia-palabras-clave-violencia-teorias-genero-familiar-y-domestica.html>

Palomo, K., Zamora, P., Denis, P., Denis, E., & Melo, G. (2020). Ideación suicida en estudiantes universitarios del área de ciencias de la salud. *Revista Mexicana de Medicina Forense*, 5 (1), 41-44.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs201j.pdf>

Pedroza-Z, M. (2020). Abordaje a familias en duelo asociado a suicidio: Una revisión de tema.

Universidad de ciencias aplicadas y ambientales.

[%20%2013022020%20%20C.%20%20Ps.%20Marlen%20Aguilar.pdf?sequence=1&isAll  
ow ed=y](#)

Pérez, M. (2016). El proceso de duelo y la familia. Centro iluntze.

[https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/procesol-de-duelo-y-familia-  
PEREZ.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/procesol-de-duelo-y-familia-PEREZ.pdf)

Pillay, J. (2021). Conducta suicida entre estudiantes universitarios: una revisión. *South African Journal of Psychology*, 51(1), 54-66.

<https://ezproxy.unisimon.edu.co:2148/doi/10.1177/0081246321992177>

Piña, N. (2014). *El suicidio y sus consecuencias en la familia*. Asociación mexicana de tanatología a. c.

<https://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/226%20el%20suicidio.pdf>

Question Pro, (2022). ¿Qué es una entrevista estructurada, semiestructurada y no estructurada?

<https://www.questionpro.com/blog/es/entrevista-estructurada-y-no-estructurada/>

Rendón E. & Rodríguez R. (2016). Vivencias y experiencias de individuos con ideación e intento suicida. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45, (2):92–100

<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n2/v45n2a06.pdf>

Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18(52), 39-49.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-)

- Rodríguez, D. (2017.). Self y experiencia de suicidio en la ecología joven, familia y escuela.[Título de Maestría, Universidad Santo Tomás].  
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/10322/2018dianarodriguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rui, C., Campos, A., & Medina, A. (2021). Bienestar psicológico y síntomas depresivos en personas que han perdido a un familiar por suicidio. *La Revista Europea de Psiquiatría* 36 (1), 60-6.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213616321000495>
- Ruiz, M. (2011). Enfoques cuantitativo, cualitativo y mixto. Edumet.net[https://www.eumed.net/tesis-otorales/2012/mirm/enfoque\\_cualitativo.html](https://www.eumed.net/tesis-otorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html)
- Sánchez, C & Suárez, L. (2017). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*.  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
- Shuttleworth, M. (2008). Diseño de Investigación Descriptiva. Explorable.com<https://explorable.com/es/disenio-de-investigacion-descriptiva>
- Tesis y Master, (2021). Entrevista semiestructurada: ¿Cómo usarla en tu investigación  
<https://tesisymasters.mx/entrevista-semiestructurada/>
- Tuesca, R & Navarro, E. (2003). Factores de riesgo asociados al suicidio e intento de suicidio. *Revista de la División de Ciencias de la Salud de la Uninorte*, 17  
<https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4165/5469>
- Vargas, H., & Saavedra, J. (2013). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Revista De Neuro-Psiquiatría*, 75(1), 19.  
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/1539/1567>

