



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**COMUNICACIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN  
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA-AYACUCHO, 2021**

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

**AUTORA**

**QUISPE MORA, BRENDA IBETH**

**ORCID: 0000-0001-6053-9911**

**ASESOR**

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE**

**ORCID: 0000-0003-0878-6397**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

**Equipo de trabajo****Autor**

Quispe Mora, Brenda Ibeth

ORCID: 0000-0001-6053-9911

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú

**Asesor**

Valle Rios, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La  
Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

**Jurado**

Bustamante León, Mariella

ORCID: 0000-0002-9870-9207

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID: 0000-0003-3061-812X

Abad Núñez, Celia Margarita

ORCID: 0000-0002-8605-7344

**Jurado evaluador de tesis**

Dra. Bustamante León, Mariella

**Presidente**

Mgr. Velásquez Temoche, Susana Carolina

**Miembro**

Mgr. Abad Núñez, Celia Margarita

**Miembro**

Valle Rios, Sergio Enrique

**Asesor**

### **Dedicatoria**

A mis padres Liuska Marilú Mora Prado y Freddy Quispe Huamaní por ser el motivo de mi inspiración en mi formación como profesional, desarrollo y también por haberme enseñado valores y principios para lograr todas mis metas con mucha dedicación, responsabilidad, perseverancia.

A mis hermanos Joao Anthony y Jhonny Harold por su amor, cariño y motivación para alcanzar mis anhelos en todo mi trayecto de vida.

A mi abuelito Teodoro que me inspira, me guía y me acompaña en todo momento de mi vida.

## Resumen

Se planteó el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021? El objetivo general: Determinar la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021. La metodología tipo: cuantitativo, nivel correlacional y diseño epidemiológico. La población estuvo constituida por estudiantes del nivel secundario. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia del investigador y la muestra fueron 50 estudiantes. El instrumento la Escala de comunicación familiar (FCS) y la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung, correspondientemente con la validación y fiabilidad. Se obtuvo como resultado que no existe relación entre la comunicación familiar y depresión.

*Palabras clave:* depresión, comunicación, estudiantes.

### **Abstract**

The following problem was raised: Is there a significant relationship between family communication and depression in secondary school students of a Public Educational Institution-Ayacucho, 2021? The general objective: To demonstrate the relationship between family communication and depression in secondary level students of a Public Educational Institution-Ayacucho, 2021. The type methodology: quantitative, correlational level and non-experimental design. The population was made up of high school students. The sampling was non-probabilistic, for the convenience of the researcher and the sample was 50 students. The instrument the Family Communication Scale (FCS) and the Zung Depression Self-Assessment Scale, correspondingly with validation and reliability. It was obtained as a result that there is no relationship between family communication and depression.

*Keywords:* depression, communication, students.

## Índice de contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador de tesis	3
Dedicatoria	4
Resumen	5
Abstract	6
Índice de contenido	7
Índice de tablas	10
Introducción	11
1. Revisión de la literatura	15
1.1. Antecedentes	15
Internacional.	15
Regional o local.	17
1.2. Bases teóricas de la investigación	18
1.2.1. <i>La depresión.</i>	18
1.2.1.2. Características de adolescentes deprimidos.	19
1.2.1.3. La adolescencia.	20
1.2.1.4. Depresión en la adolescencia.	20
1.2.1.6. Teoría de la Depresión.	201
1.2.1.7. Síntomas de la Depresión.	201
1.2.1.8. Consecuencia de depresión en adolescentes.	22
1.2.2. <i>Comunicación familiar</i>	23
1.2.2.1. Comunicación verbal.	26
1.2.2.2. Comunicación no verbal.	264
1.2.2.3. Características de la comunicación familiar.	264

1.2.2.4. Importancia de la comunicación familiar.	265
1.2.2.5. Comunicación inadecuada.	26
<i>1.2.3. Enfoque teórico</i>	<i>26</i>
2. Hipótesis	28
3. Método	28
3.1. Tipo de investigación	28
3.2. Nivel de investigación	29
3.3. Diseño.	29
3.4. Universo y muestra	30
3.5. Operacionalización de variables e indicadores	32
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.6.1. Técnicas.	33
3.6.2. Instrumentos.	33
3.7. Plan de análisis	34
3.8. Principios éticos	35
4. Resultados	36
5. Discusión	38
6. Conclusiones	40
Referencias	41
Apéndice A: Instrumento de evaluación	45
Apéndice B: Consentimiento informado	47
Apéndice C: Cronograma de actividades	48
Apéndice D: Presupuesto	49
Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación	50
Apéndice F. Carta de autorización presentado a la Institución.	54



Apéndice G. Matriz de consistencia 55

**Índice de tablas**

Tabla 1 .....	32
Tabla 2. ....	36
Tabla 3. ....	36
Tabla 4 .....	37
Tabla 5 .....	37

## Introducción

La comunicación familiar y la depresión se encuentran entre los problemas más comunes en la salud mental en la que se puede demostrar en nuestra sociedad actual donde ha sido aún más común entre los adolescentes.

Nos encontramos en tiempos que cambian vertiginosamente y entre ello está afectando en gran magnitud la pandemia del COVID 19 generando daños emocionales como es el caso de la depresión y si no se tienen lo apoyo necesario partiendo de la familia, ello puede agravar la situación de la persona que padece dicho malestar.

Alfonso et al., (2017) define a la comunicación familiar como la interacción de palabras entre cada integrante, implicando no solamente en el aspecto verbal, sino que también hay otras maneras de comunicarse como lo gestual, corporales, estados de ánimo, que referencian aspectos de plasmar inquietudes, deseos, entre otros que otorguen comprensión entre cada uno de los miembros de la familia.

Huarcaya (2020) establece que la depresión parte de sensaciones de tristeza, frustración e inclusive ira que pueden estar sometiendo a la persona en ocasiones momentáneas o convertirse en período largos, dependiendo de la persistencia de controlarlo, de lo contrario se puede prolongar generando daños en aspectos fisiológicos.

Una deficiencia de la comunicación familiar es la depresión, separación de los padres, los problemas familiares, el enamoramiento, entre otras. Según Fajardo Hervás, Oneto Fernández, & Parrado Soto (2017) los adolescentes no conservan una buena relación familiar, en el que cuando se muestra una situación, estos no toman la

decisión conveniente o no tienen la confianza con los padres para platicar sobre temas de la sexualidad, como secuela se da los embarazos no deseados.

En Latinoamérica cada día existe mayor tasa de separación de padres que afectan la funcionalidad familiar. Por ejemplo, México, menos del 10% de esos hechos son con aprobación legal, muchos estados ni siquiera cuentan los casos de divorcio formal. En América Latina, según ha señalado la Organización de las Naciones Unidas, advierten de que en 2017 generaron afectación en muchos adolescentes y jóvenes dependientes de este entorno familiar (Reina, Centenera, & Torrado, 2018).

En México, según Martínez y Romano (2019) describen que aquellas adolescentes que no tenían una etapa de enamoramiento desarrollaron depresiones con sintomatología grave; dicha problemática se relacionó con agresión física y verbal, desempleo y falta de dinero. Así mismo, la mayoría de las mujeres que contaban con apoyo materno tendían a desarrollar depresión leve, lo cual es altamente significativo.

Frangella & Gramajo (s.f.) describen que, en Colombia, los factores asociados con el nivel de depresión en adolescentes durante la primera mitad del embarazo fueron el embarazo no planificado con el 17%, violencia familiar con el 16%, relación con los padres con 12%, edad con 15%, estado civil con 13%, ocupación con 14%, edad gestacional con 31% y paridad con 15%. por la pareja predice el 67.31% del problema. En ese mismo sentido también en Perú con respecto a la salud mental, muchos adolescentes pueden significar un periodo de angustia y depresión difícil de sobrellevar. Debido a que el 10% de los adolescentes sufren de

depresión, especialmente a raíz de condiciones afectivas o por decepciones sentimentales de pareja.

Actualmente nos encontramos en una sociedad que genera cambios culturales de una manera muy acelerada, siendo parte de la globalización por los avances científicos, tecnológicos y de comunicación, razones por el que nace la presente investigación para comprender uno de los tantos problemas sociales existentes, que en este caso se trata sobre la comunicación familiar, del mismo modo, la depresión es uno de los problemas de salud mental más comunes que se pueden ver en nuestra sociedad actual. Este es un problema porque es más común y está aumentando en adolescentes.

En esta investigación se estableció la incógnita ¿Existe relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021? Y para ser respondida nos planteamos objetivos, de manera general determinar la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021. Y de manera específica

Identificar los niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

Identificar los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

Su objetivo es hacer de los resultados una fuente de datos para una institución educativa, Distrito de Ayacucho de la Provincia de Huamanga, que prestará mayor atención al bienestar psicológico de los estudiantes.

Dentro de la sociedad los jóvenes están permanentemente expuestos a conflictos que en muchos casos no orientan un buen sentido de solucionarlos y por el contrario generan mayor incremento que afectan su estabilidad emocional, tal es el caso que llegan a una depresión descontrolada. Del cual incide esta investigación en fundamentar con bases teóricas de comunicación familiar y depresión, para incurrir como material de apoyo partiendo de referencias con autores que connotan dicho contenido, comprometido a la psicología y también en el ámbito educativo por tratarse la población a estudiantes.

Sobre el enfoque metodológico, el aporte del tipo, nivel, diseño, también las técnicas e instrumentos utilizados servirán como antecedente para considerarlos en posteriores investigaciones, complementando como una bibliografía más dentro de la comunidad de investigadores.

Además, esta investigación se cuenta con una relevancia social, ya que puede brindar algunas alternativas o ideas, de estos riesgos que viven algunos jóvenes, en su entorno familiar y la relación que se pueda dar con la depresión, porque específicamente las tratativas sobre la problemática que incursionan las personas, existen diferencias entre los jóvenes estudiantes con respecto a otros grupos etarios, es así que el análisis de resultado orientará para precisar alternativas de solución.

## 1. Revisión de la literatura

### 1.1. Antecedentes

#### Internacional.

Rivera & Sánchez (2016) realizan una investigación titulada:

“Disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del ciclo diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014”, Ecuador. El objetivo general es determinar la disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes. La metodología es tipo cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental, siendo la población los estudiantes del ciclo diversificado de la sección matutina, con una muestra de 200 estudiantes, teniendo como técnica la entrevista de manera individual, a través de los instrumentos como: formulario, APGAR familiar y el Test de Hamilton. Concluyendo que los adolescentes en un 48.5% muestran relación entre la disfuncionalidad familiar y la depresión, el 50% de adolescentes muestran disfuncionalidad familiar entre las edades de 14 – 16 años, el 65.5% de sexo femenino presentaron disfuncionalidad familiar, el 43.5% de entre 14 – 16 años presentaron depresión y el 60% de sexo femenino presentan depresión.

Cordero (2016), realiza la investigación titulada: “Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas”, Ecuador. Teniendo como objetivo general identificar la relación entre la depresión con la funcionalidad familiar. La metodología es de tipo cuantitativa, del nivel descriptivo, diseño no experimental-transversal, teniendo la población conformada por las adolescentes del centro de salud No 2 José María Astudillo, tomando como muestra 90 adolescentes

embarazadas entre 14 y 19 años de edad, con un promedio de 16.74 años, utilizando la técnica de la encuesta y la observación, teniendo como instrumentos: La escala de Depresión de Beck y el Cuestionario de Funcionabilidad Familiar. En conclusión: el 53.3% de las adolescentes pertenecen a un tipo de familia nuclear y el nivel de funcionalidad familiar en un 41.1% son moderadamente funcional y un 28.9% pertenece a una familia disfuncional. En cuanto a la depresión un 68.89% sufren de depresión.

### **Nacional.**

Chavez (2016) realizó una investigación, en el año 2016, denominada “Comunicación familiar y su relación con la depresión en estudiantes del 5° de secundaria de la institución educativa Adventista Puno”, tuvo como objetivo identificar la relación existente entre la comunicación familiar y la depresión en estudiantes del 5° de secundaria. La muestra estuvo conformada por 72 estudiantes, el diseño de investigación es descriptivo, correlacional. Se aplicaron los siguientes instrumentos para la recolección de datos se utilizó el Cuestionario de Comunicación Familiar Padres- Hijos de Barnes & Olson, para observar la calidad de comunicación existente entre padres e hijos en las familias, y el inventario de Depresión de Beck para observar la presencia ausencia de Depresión. El resultado de la investigación fue que entre la comunicación familiar y la depresión existe una correlación inversa y significativa ( $r = -0.392$ ;  $p = 0.013$ ), en las dimensiones: depresión cognitivo-afectivo ( $r = -.441$ ;  $p = .005$ ), depresión somático-motivacional ( $r = -.495$ ;  $p = .003$ ), lo cual significa que a mejor comunicación familiar con el padre y la madre hay menor depresión en los encuestados.



Araujo (2016) realizó una investigación titulada: “Cohesión y adaptabilidad familiar y depresión en adolescentes de una I.E de Lima”, Tesis de título profesional de licenciada en psicología de la Universidad Señor de Sipán, teniendo como objetivo general describir la relación entre cohesión y adaptabilidad familiar y la presencia de depresión en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, la metodología es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo correlacional. La población estuvo constituida por 600 estudiantes, con un muestreo de 288 adolescentes de entre 13 y 17 años de edad, utilizando la técnica de la encuesta y los instrumentos: la escala FACES III y escala Birleson, en cuanto al resultado se obtuvo que el 36% presentara síntomas depresivos y el 11% se encontró con nivel de depresión mayor; el tipo de Cohesión Familiar que prevaleció fue el tipo Conectada (41%), seguido del tipo Aglutinada (35%), respecto al tipo de Adaptabilidad Familiar, prevaleció el tipo Estructurada (43%), seguido del tipo Flexible (28%) y el tipo Rígida (20%). Concluyendo que: se encontró una correspondencia significativa entre las variables Cohesión Familiar y Depresión, en cuanto a la variable Adaptabilidad no se encontró relación estadísticamente significativa.

### **Regional o local.**

García (2021) realizó una investigación, en el año 2021, denominada “Comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública, Ayacucho, 2021, tuvo como objetivo demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública, Ayacucho, 2021. La muestra estuvo conformada por 85 estudiantes, la investigación fue tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, transversal, los instrumentos considerados fueron la Escala de comunicación familiar

(FCS) y Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA) con la validez y confiabilidad de 0.797 y 0.731 respectivamente. Se obtuvo como resultado de prueba de hipótesis se respaldó con el Rho de Spearman obteniendo el valor  $p 0.209 > 0.05$ ; en consecuencia, se pudo concluir que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Medrano (2018) realizó una investigación, en el año 2018, denominada “Relación entre locus de control y la depresión en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la institución educativa pública Abraham Valdelomar, Ayacucho”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el tipo de locus de control y el nivel de depresión en estudiantes del 5to año de educación secundaria. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes, la investigación fue de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, se aplicaron los siguientes instrumentos: Escala de locus de control de Levenson y Escala de Automedición de la Depresión (EAMD) de Zung. El resultado de la investigación fue que el nivel de depresión en los estudiantes es de 3,8% (3) de los estudiantes que presentan un nivel de depresión leve, mientras que el 96,3% (77) tiene nivel de depresión moderada. Existe una relación inversa moderada entre las variables probadas.

## **1.2. Bases teóricas de la investigación**

### ***1.2.1. La depresión.***

**1.2.1.1. Definición.** Según Hernández, Alzuri, & Calzada (2017) la depresión queda oculta bajo a diferentes sintomatologías, dentro de ellos se pueden presentar la agresividad, irritabilidad, indicio de tristeza, problemas para dormir y la baja autoestima. Así mismo, cautelosamente presentan conductas desobedientes,

discusión frecuente, etc. La depresión en adolescentes es de manera compleja y de mayor riesgo.

Según la Organización Mundial de la Salud-OMS (2017) referencia a su manifestación sobre la depresión, describe que consigue volverse crónico o permanente, dificultando su desempeño en el trabajo o la escuela y sin poder hacer frente a la vida diaria. Puede llevar al suicidio, los casos leves pueden ser intervenidos sin medicamentos, mientras que los moderados o los casos severos pueden utilizar medicación y psicoterapia especializada.

**1.2.1.2. Características de adolescentes deprimidos.** Durante la etapa del período de vida de los tiempos de 12 a 18 años, la depresión se identifica por cambios físicos, cognitivos y sociales continuos a medida que pasan por un período de transición en el que se convierten en un factor estresante. La depresión es un trastorno mental caracterizado por discapacidad, desempeño deficiente en el trabajo o la escuela, deterioro del funcionamiento social, desempeño deficiente y descuido de la responsabilidad personal. Según Canals & Voltas, (2018)

Los adolescentes con depresión tienen dificultad para concentrarse, lo que comprime sus capacidades de afrontar el estrés o la ansiedad.

Por lo tanto, el agotamiento mental, emocional y físico, es decir, sentirse triste, a menudo, desmotivado, son algunas de las características comunes de la depresión, porque la depresión no es solo un síntoma, un estado mental, sino también un estado mental. convertirse en un problema psicológico.

**1.2.1.3. La adolescencia.** El desarrollo de los adolescentes pasa por períodos de grandes cambios y confusión para los demás, mientras tanto los adolescentes a medida del periodo de la pubertad pasan por diversos cambios físicos en el que requieren un cambio en su medio psíquico. Aguirre (2016)

**1.2.1.4. Depresión en la adolescencia.** Araujo (2016) refiere que la depresión en el adolescente puede manifestarse de distintas maneras desprevénida, dando lugar a características como cambios somáticos y del comportamiento que se manifiestan en este período de la vida.

Chunga & Pomacino (2018) manifiestan que la depresión adolescente es diferente, además de las sintomatologías, porque se cree que la depresión va conducida de diferentes trastornos, como la ansiedad y el comportamiento

**1.2.1.5. Resiliencia.** Hablar de resiliencia es un aspecto muy positivo cuando se habla de personas que quieren desarrollar, una habilidad que todo el mundo necesita desarrollar y practicar. La resistencia es una habilidad que las personas luchan con adversidades, problemas, eventos negativos y tragedias, traumas, amenazas o estrés crónico. Muñoz (2012).

**1.2.1.6. Teoría de la Depresión.** Zung, 1965 (citado en Barboza, 2017). Para Zung, autor del test utilizado, la depresión se definió como “una condición que provoca un severo desequilibrio emocional; interferir en la vida cotidiana, en las relaciones familiares y laborales; aumenta el riesgo de enfermedad y, a veces, incluso incita al suicidio.

Mental Health America (2017) refiere que la depresión a es una de las enfermedades psicológicas considerada grave y extensa que nos afecta física y

mentalmente en la forma en que sentimos y pensamos. La depresión puede hacer que deseemos alejarnos de la familia, los amigos, el trabajo y la escuela. También nos provoca ansiedad, insomnio, pérdida de apetito, y falta de interés o placer en realizar diversas actividades.

La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo y su estimación es que afecta a más de 300 millones de individuos. La depresión se distingue de los tipos típicos de personalidad por sus respuestas breves y violentas a los problemas de la vida cotidiana. Puede ser un problema clínico real, especialmente de larga duración y de moderado a grave, y puede ser increíblemente estresante y perturbador en el trabajo, la escuela y el hogar. En el escenario más pesimista, esto podría conducir al suicidio. Salud (2018).

**1.2.1.7. Síntomas de la depresión.** Los síntomas depresivos, por ejemplo, promueven el daño laboral, social o relacional, esto se combina con signos de comportamiento, como sentimiento de desesperanza, negatividad, efectos intelectuales, culpa, dificultad para concentrarse, sentimientos de amargura, presencia de irritabilidad, fatiga, falta de energía, frustración con preocupación justificable por ejercicio favorito reciente y empeoramiento en reposo o insomnio. A veces, el comportamiento de una persona puede cambiar o puede haber problemas en el hogar o en la escuela sin ningún síntoma de depresión.

**1.2.1.8. Consecuencia de depresión en adolescentes.** No todos los efectos de la depresión son negativos. Pero lo cierto es que los riesgos que corremos al hundirnos en la depresión pueden afectarnos emocional y físicamente. Evaluaremos el impacto de la depresión para prevenir y evitar problemas.

La depresión se caracteriza por la falta de deseo, de ilusiones, de fuerza y de esperanza, por lo que es fácil predecir las consecuencias de un estado depresivo prolongado. En los casos más severos, una persona con depresión puede incluso intentar suicidarse, por lo que este no es solo un momento triste. Esta frustración, pero también la falta de autoestima, la creencia de que no valemos nada y nos dejamos abandonar puede llevarnos a aislarnos de la sociedad, lo que puede exacerbar los sentimientos de soledad. La simpleza suele asociarse a la depresión desde la pérdida de amigos, parejas rotas, relaciones familiares destrozadas, he aquí el abanico de consecuencias que puede tener la depresión. Además, la depresión también se nota a nivel físico con los efectos secundarios de los antidepresivos que incluyen dolores de cabeza, dolores musculares o fatiga. Además, la depresión debilita nuestro sistema inmunológico, por lo que también está relacionada con muchas enfermedades, infecciones e incluso problemas cardiovasculares.

Superar la depresión requiere mucho esfuerzo, mucho trabajo y mucho tiempo, pero al final vale la pena. Y lo que vale la pena hacer no es sólo liberarse de este lastre agobiante, sino en general, superar cuando estamos deprimidos, nos convertimos en personas psicológicamente más fuertes, mejor preparadas para afrontar cualquier adversidad. Superar la depresión significa aprender a mantener el equilibrio emocional, mejorar la autoestima y ser más consciente de las cosas buenas

que la vida tiene para ofrecer. En definitiva, tras superar la depresión, aprendemos a disfrutar de una vida mejor y más feliz.

### ***1.2.2. Comunicación familiar***

**1.2.2.1. Definición.** La familia en el transcurso de tiempo ha sufrido diversos cambios en la trayectoria, seguido de la ciencia y las apariciones de nuevas tecnologías, la forma de transmitir mensajes, sentimientos y emociones, son muy diferentes a los de años atrás. Araucano (2019).

La comunicación no es solo anunciar o presentar información, sino también hacer y no hacer, sentir o creer, etc., porque los pensamientos y sentimientos son comunes, promover lo que nos pertenece, y así ganar más ideas, conocimientos, sobre lo que es necesario para crecer y perdurar. Olson & Barnes (1985).

La comunicación afecta la forma en que se piensa sobre el comportamiento, y una comunicación negativa o deficiente puede generar actitudes negativas o agresivas y desconfianza. Por otro lado, la mejor comunicación es la que está basada en evidencias y se sentirá comprendido y aceptado por los demás, pero no olvidar que existe la posibilidad de que no se puede comunicar y los pensamientos y sentimientos no sean aceptados, se sentirá decepcionado, agresivo e incluso indefenso, influyendo así en la seguridad global. Olson & Barnes (1985).

Arango et al. (2016) indica que la comunicación familiar más que un intercambio familiar es desarrollar habilidades o competencias de escucha activa donde existan la comunicación se debe asegurar el flujo correcto de los mensajes salientes. Sin embargo, mantener la calma y paciencia porque los padres e hijos cometen acciones que lastiman unos a otros, por lo tanto, mantener la calma en la comunicación es cada vez más manejable dando un resultado positivo. Tanto el

padre como el niño deben evitar el conflicto, es importante que se debe mostrar la simpatía, porque es importante saber quién está completamente descargado y proporciona información y luego ofrece una oportunidad, un pensamiento o expresa sus sentimientos. Se considera ser respetuoso y comprensivo y que ninguno pierda sus sentimientos.

**1.2.2.1. Comunicación verbal.** La comunicación verbal también llamada comunicación oral, tiene la capacidad de utilizar la voz para expresar lo que se siente o piensa a través de las palabras; los gestos y todos los recursos de expresividad de movimientos del hablante forman parte de aquello que inconscientemente acompaña a nuestras palabras pero que son comunicación no verbal. Hernández Ríos (2014)

**1.2.2.2. Comunicación no verbal.** Estas señas o señales son gestos, movimientos de la cabeza o corporales, postura, expresión facial, la mirada, tacto o contacto corporal, orientación, tonalidad de voz y otros aspectos vocales, el vestuario y el arreglo personal. La comunicación no verbal complementa la comunicación verbal para reforzarla, contradecirla, sustituirla, acentuarla y regularla o controlarla. Hernández Ríos (2014).

**1.2.2.3. Características de la comunicación familiar.** Las familias que practican una adecuada comunicación familiar son aquellas que, con responsabilidades familiares y seriedad, desarrollan actividades profesionales, familiares, educativas y de amistad. De esta manera, estas personas adquieren ciertas cualidades, tales como: desarrollar habilidades de escucha activa, respetar a las personas cuando hablan, no criticar ni burlarse de las personas hasta que hayan comenzado a hablar y escuchar sin dudar. terminar. Por regla general, son personas



que expresan activamente sus sentimientos, pensamientos e ideas de forma coherente sin herir ni ofender al oyente.

Evaden hacer preguntas innecesarias y buscan respuestas concretas al formularlas. No quieren molestar ni lastimar a nadie. Ya sea educada o en un entorno situacional o social, estos individuos tienden a ser respetuosas. En el ámbito del hogar, estas personas se caracterizan sobre todo por tener a cada miembro de la familia con funciones familiares adecuadas que apoyen y protejan a los demás miembros. Kuchalski (2015).

**1.2.2.4. Importancia de la comunicación familiar.** Comunicarse de una manera particular ha sido muy importante en la vida humana, porque no solo es comunicación, sino también la capacidad de hacerlo y dominar el componente adecuado, como es la escucha. La comunicación dentro de la familia se vuelve aún más importante ya que la mayoría de las personas dejan de lado esta ventaja cuando se trata de ser activas, desarrollar una comunicación positiva y saber con qué miembros de la familia interactuar. Por otro lado, el desarrollo de la comunicación abre grandes oportunidades para el desarrollo y crecimiento de toda la familia. Este desarrollo evolutivo aumenta tus posibilidades de conseguir un trabajo, tu capacidad de comportarte en momentos específicos, en situaciones difíciles, conflictos y más.

La comunicación familiar adecuada debe incluir información e intercambio de ideas sobre proyectos familiares y actividades grupales. Transmisión de valores y normas educativas de padres a hijos. modelos educativos y oportunidades para discutirlos. Educación humana para niños, compartir información y apoyar las actividades y proyectos de cada miembro. Compartiendo experiencias trascendentales cotidianas o irrelevante; compartir actividades. presencia física y

psicológica de los padres, transmisión de seguridad, protección (no sobreprotección) y protección mutua; y sobre todo amor. Todo ello en un marco de respeto mutuo y armonía entre el respeto a la individualidad de cada individuo y los intereses de la familia como grupo.

**1.2.2.5. Comunicación inadecuada.** La falta de comunicación hace posible la transmisión de un pequeño porcentaje de la gama de estos elementos y deben transmitirse en la familia, por lo que no se establece un fuerte vínculo y vínculo entre los miembros, más que una simple conexión biológica. La comunicación no es adecuada cuando se utiliza la imposición en lugar del diálogo; cuando el castigo se utiliza para la venganza y no como una consecuencia razonable de su violación; donde hay prohibiciones y obligaciones en lugar de responsabilidades razonables; cuando las cosas se dicen con una doble connotación positiva; cuando no exista el debido respeto, y aun cuando exista maltrato físico o psíquico con intención positiva. Al comunicarse de manera inapropiada, puede desarrollar sentimientos de amor y odio hacia otros participantes; en ausencia de comunicación, el sentimiento principal para ellos es la indiferencia.

### ***1.2.3. Enfoque teórico***

#### **1.2.3.1. Enfoque Circumplejo de Olson**

##### ***1.2.3.1.2. Definición.***

Un modelo basado en el sistema familiar desarrollado por Olson, Sprenkle, & Russel (1989) como un intento de involucrar o integrar tanto la investigación teórica como la práctica, sugerencia de la escala FACES III para evaluar la percepción de las actividades familiares en sus dimensiones.

### ***Cohesión familiar***

Se refiere a un vínculo o conexión emocional entre los miembros de la familia. Esta el apego mide el grado en que los miembros de la familia están unidos o separados, donde los extremos indican disfunción Olson, Sprenkle, & Russel (1989)

### ***Adaptabilidad familiar***

Se define como la capacidad de una institución matrimonial o familiar para alterar su estructura de poder, relaciones de roles y reglas relacionales en respuesta al estrés y desarrollo situacional, es decir, para lograr un equilibrio entre el cambio y la estabilidad Olson, Sprenkle, & Russel (1989)

### ***Comunicación familiar***

Es un aspecto intermedio entre la adaptabilidad y la cohesión, actuando como facilitador para que la familia pueda compartir sus necesidades y sentimientos y pueda comunicar cambios y cambiar en una dirección positiva Olson, Sprenkle, & Russel, (1989)

### ***Satisfacción familiar***

Según Olson, D. & Wilson, M. (1982). En su diseño del modelo de seguimiento familiar, nos dice que la satisfacción familiar es el resultado que se deriva de la “adecuada cohesión y adaptabilidad” de cada miembro de la familia, por lo que depende mucho del vínculo afectivo entre ellos.

#### **1.2.4.2. Modelos teóricos de la depresión.**

##### ***Modelo cognitivo***

Desde este enfoque asumimos que la visión de la triada cognitiva es percibir y permitir la comprensión de la depresión Beck, Rush, Shaw, & Emery (2010). Una visión negativa de ti mismo. A causa de la depresión, una persona se ve a sí misma como una

persona con una capacidad negativa, de poco o ningún beneficio y que no contribuye a su entorno Dahad, Rivadeneira, & Minici (2002).

Esto nos permite entender que una persona con depresión desarrolla un pensamiento que se considera originario porque sitúa hechos pasados o pensamientos absurdos a partir de los cuales se elaboran pensamientos, opiniones y decisiones. Beck, Rush, Shaw, & Emery (2010)

En este enfoque también se hacen sugerencias sobre esquemas cognitivos, que nos permiten entender cómo se generan ideas a partir de eventos en vividos. Camacho (2003).

## **2. Hipótesis**

Hi: Existe relación entre la comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

Ho: No existe relación entre la comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

## **3. Método**

### **3.1. Tipo de investigación**

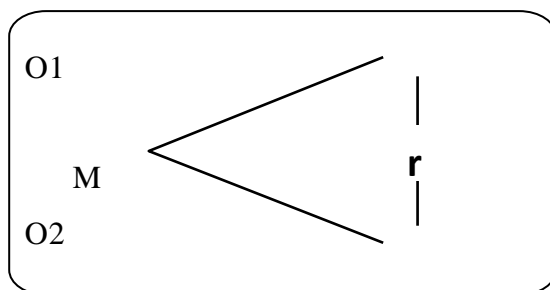
La investigación fue de tipo cuantitativo, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) quienes nombran también el tipo como enfoque cuantitativo porque los datos se obtienen a través de cuestionarios, censos, pruebas estandarizadas, etc. con base en la medición numérica y el análisis estadístico; es decir los resultados se demuestran a través de la ciencia de la estadística.

### 3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue de nivel correlacional, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren que el nivel se determina como alcance correlacional porque “asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población”.

### 3.3. Diseño.

Diseño no experimental, debido a que el investigador no manipula alguna (s) variable (s) para alterar los hechos en su propia naturaleza; es decir, no existe intervención por parte del investigador para alterar alguna variable de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.151). También, define que la investigación es de diseño transversal, porque “recolectan datos en una sola ocasión”. El diagrama del diseño correlacional se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

O1 = Observaciones de la variable 1:

Comunicación familiar

M = Muestra

O2 = Observaciones de la variable 2:

Depresión

r = Relación entre las variables.

### **3.4. Universo y muestra**

#### **Universo.**

De acuerdo a Oré (2015) afirma que la población “es un conjunto de observaciones que tienen una característica en común, la cual se desea estudiar, (...) representa la totalidad de elementos de un determinado estudio”.

La población estuvo constituida por todos los estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia, considerando los siguientes criterios.

#### ***Criterios de inclusión.***

- Todos los estudiantes matriculados en el año académico 2021.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

#### ***Criterios de exclusión.***

- Estudiantes que no desean participar en la investigación.
- Estudiantes que dejaron los estudios.

#### **Muestra**

Según Oré (2015) plantea que la muestra “es un subconjunto de la población, la muestra debe ser representativa o no segada (sin manipulación, ni adulteración) de la población respectiva”.

La muestra incluye 80 estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

### 3.5. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1

Comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES (ÍTEMS)	INSTRUMENTO, VALORES, NIVELES	MEDIDA,
Variable 1: Comunicación familiar	Intercambio de palabras entre los miembros de la familia, la comunicación no solo es de forma verbal si no también incluye la forma no verbal a través de gestos, lenguaje corporal, expresiones faciales, estados anímicos, etc. (Alfonso, 2017)	Las respuestas serán medidas a través de la escala de comunicación familiar (FCS). La misma que está constituida de 10 ítems.	Unidimensional	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	<b>Instrumento:</b> Escala de comunicación familiar (FCS). <b>Medida:</b> Ordinal. <b>Valores:</b> Escala de Likert - 1= Totalmente en desacuerdo. - 2= Generalmente en desacuerdo - 3= Indeciso. - 4= Generalmente de acuerdo. - 5= Totalmente de acuerdo. <b>Niveles:</b> - Bajo (10-31 Pts.) - Medio (32-46 Pts.) - Alto (47-50 Pts.)	
Depresión	Es una enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar (Mental Health America, 2017)	La respuesta será medida a través de la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung. La misma que está constituida de 20 ítems	Estados afectivos Trastornos fisiológicos Trastornos psicomotores Trastornos psíquicos	1, 2 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 11, 12 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	<b>Instrumento:</b> Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung. <b>Medida:</b> Ordinal. <b>Valores:</b> Escala de Likert - 1= Muy pocas veces. - 2= Algunas veces. - 3= Muchas veces. - 4= Casi siempre. <b>Niveles:</b> - Dentro de los límites normales (<50 Pts.) - Depresión leve moderada (50-59 Pts.) - Depresión moderada intensa (60-69 Pts.) - Depresión intensa (>69 Pts.)	



### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.6.1. Técnicas.

Las técnicas que se utilizarán son la encuesta y la psicometría.

De acuerdo a Oré (2015) describe que la encuesta “es un documento que contiene un conjunto de ítems y otras indicaciones que el investigador administra a los informantes, con la finalidad de recolectar datos con respecto al problema y variable de investigación”.

Kaplan & Saccuzzo (2006) definen que la psicometría como “una disciplina que es dividido en dos secciones, la primera tiene que ver con la creación de escalas de medición de las variables psicológicas, esta misma se encarga de crear pruebas las pruebas o test que permiten cuantificar a la persona y en la segunda se encuentra la sección encargada de la aplicación de dichos Test que fueron creados con anterioridad, dichos test son realizados teniendo como objetivo unas variables o conductas específicas que se requiere que sean cuantificadas”.

#### 3.6.2. Instrumentos.

Para el procedimiento de recolección de datos se dará utilidad un instrumento por cada variable, los que se detallan a continuación:

**Variable 1: Comunicación familiar.** Escala de Comunicación Familiar-FCS).

**Variable 2: Depresión.** Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

### **3.7. Plan de análisis**

Con relación para el análisis de resultados se utiliza la estadística descriptiva para presentar los resultados relevantes al objetivo de la investigación y la estadística inferencial para extraer los resultados de las hipótesis.

Por tanto, la información obtenida de la encuesta fue procesada por métodos estadísticos, los resultados descriptivos para la construcción de tablas de frecuencia y gráficos han sido procesados por Excel (hoja de cálculo), programa SPSS se obtendrá resultados inferenciales para la prueba no paramétrica (prueba anormal), datos de acceso, así como validación de hipótesis de prueba generales y específicas. Además de la medida de cambio, nos permite saber en qué medida difieren los resultados, es decir, el grado de homogeneidad del grupo o la dispersión de los calificadores.

### 3.8. Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, evidenciándose mediante el cumplimiento de la **protección a las personas** participantes a través del cumplimiento de la confidencialidad, la privacidad y respetando en todo momento la dignidad e identidad humana, además de la **libre participación y derecho a estar informado**, brindándole todo tipo de información a los participantes acerca de la investigación para que la persona tenga la opción de aceptar o no ser parte de esta, además de asegurarles que al formar parte de la investigación no se verán afectados de ninguna forma, al contrario, se trata de buscar beneficios para ellos, puesto que también se considera el punto de la **beneficencia no maleficencia**, dado que en todo momento se cuidará de no hacer daño a los sujetos que participarán del estudio. De igual forma se cumplió con el principio de **justicia**, puesto que en todo momento se estaba anteponiendo el bien común antes que lo personal, tratando de manera equitativa a cada participando sin rastros de alguna discriminación hacia alguna persona, de igual forma se cumple con el principio de **integridad científica**, puesto que en ningún momento durante el desarrollo de la investigación se ha presentado algún engaño o problema, puesto que los instrumentos utilizados son totalmente validados de manera acorde, así como los datos recogidos durante su aplicación, siendo estos veraces y explicados debidamente en la discusión. Así mismo también se cumplen otros aspectos éticos a través de documentos tales como el oficio dirigido a las autoridades o dirigentes de la población. Comité Institucional de Ética en la Investigación (2021)

#### 4. Resultados

Tabla 2.

Niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

Niveles de comunicación familiar	fi	%
Bajo	11	22.0%
Medio	31	62.0%
Alto	8	16.0%
Total	50	100.0%

*Nota.* De la población estudiada la mayoría (62.0%) presenta comunicación familiar medio.

Tabla 3.

Niveles de depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

Niveles de depresión	fi	%
Dentro de los límites normales	23	46.0%
Depresión leve moderada	19	38.0%
Depresión moderada intensa	8	16.0%
Depresión intensa	0	0.0%
Total	50	100.0%

*Nota.* De la población estudiada la mayoría (46.0%) presenta depresión dentro de los límites normales

Tabla 4

Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Comunicación familiar	,275	50	,000
Depresión	,356	50	,000
Estados afectivos	,258	50	,000
Trastornos fisiológicos	,402	50	,000
Trastornos psicomotores	,258	50	,000
Trastornos psíquicos	,368	50	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la tabla 4, el p valor (sig.) resultó 0.000 lo cual es menor a 0.050 por lo tanto se afirma que los datos son anormales o no paramétricos, considerando el Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup> debido a que existe una muestra mayor o igual a 50 elementos; por lo tanto, se utilizará para la prueba de hipótesis el estadígrafo Chi cuadrado.

Tabla 5

Correlación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021.

**Tabla cruzada Comunicación familiar Dicotomización\*Depresión Dicotomización**

		Depresión Dicotomización		Total	
		Depresión leve moderada	Otros		
Comunicación familiar Dicotomización	Medio	Recuento	16	22	38
		% del total	20,0%	27,5%	47,5%
	Otros	Recuento	9	33	42
		% del total	11,3%	41,3%	52,5%
Total		Recuento	25	55	50
		% del total	31,3%	68,8%	100,0%

### Pruebas de chi-cuadrado

		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado Pearson	de	3,970 <sup>a</sup>	1	,056		
Corrección continuidad <sup>b</sup>	de	3,066	1	,050		
Razón de verosimilitud		4,001	1	,045		
Prueba exacta de Fisher					,056	,040
Asociación lineal por lineal		3,920	1	,048		
N de casos válidos		50				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 11,88.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

*Nota.* Siendo p valor (Sig. bilateral) = 0.056 y esta es mayor a 0.050 se toma la decisión de que no existe la suficiente evidencia para aceptar la Ho y rechazar la Ha, teniendo como conclusión que no existe relación entre la comunicación familiar y depresión.

## 5. Discusión

A través del objetivo general, determinar la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021; respaldado con el estadígrafo Chi-cuadrado el p valor (Sig. bilateral) = 0.056 y esta es mayor a 0.050; por tanto, se tomó la decisión de que no existe la suficiente evidencia para aceptar la Ho y rechazar la Ha, teniendo como conclusión que no existe relación entre la comunicación familiar y depresión. Lo cual demuestra que la comunicación familiar es independiente a la depresión. Resultado que difiere con Araujo (2016) en que encuentra una relación significativa entre las variables Cohesión familiar y Depresión, ya que la variable adaptabilidad no tiene una relación estéticamente significativa. La diferencia se puede ver en los tiempos de

pandemia que vivimos y como ha cambiado el comportamiento familiar y la depresión a raíz de ello.

Mediante el primer objetivo específico, identificar los niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021; el 22.0% representa 11 estudiantes tienen nivel bajo, el 62.0% representa 31 estudiantes tienen nivel medio, mientras que, el 16.0% representa 18 estudiantes tienen nivel alto. Comparación que confronta Rivera & Sanchez (2016) quienes demuestran relación entre las variables disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes, obteniendo que el 50% de los estudiantes presentan disfuncionalidad familiar. Defiriendo el contraste que la mayor parte de evaluados se encuentran dentro del nivel medio respecto a la comunicación familiar, es decir, muchas veces muestran tristeza o falta de comunicación con su familia, falta de interés en las relaciones interpersonales en su hogar.

Con respecto al segundo objetivo específico, identificar los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2021; el 46.0% representa 23 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 38.0% representa 19 estudiantes tienen nivel leve moderado, mientras que, el 16.0% representa 8 estudiantes tienen nivel moderadamente intenso. Comparación que confronta parecido con Teniendo similitud con el estudio y confrontando la diferencia con Medrano (2016) quien concluye que existe relación inversa moderada entre las variables locus de control y el nivel de depresión. Evidencia de la similitud es que la mayoría de los encuestados tienen niveles media moderada de depresión, es decir, confían en la comunicación y muchas veces muestran acciones emocionales, no crean distancia emocional entre los miembros de la familia.

## **6. Conclusiones**

Se obtuvo como resultado que no existe relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública- Ayacucho, 2021.

En la población estudiada encontramos que la mayoría presenta una comunicación familiar media y un nivel de depresión dentro de los límites normales.



## Referencias

- Alzuri Falcato, M., Hernández Muñoz, N., & Calzada Urquiola, Y. (2017). *Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico*. *Finlay*, 3. <https://doi.org/http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/541/1584>
- Araujo Oré, L. O. (2016). *Cohesión y Adaptabilidad Familiar y Depresión en Adolescentes de una IE. de Lima*. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3092/COHESI%C3%93N%20Y%20ADAPTABILIDAD%20FAMILIAR%20Y%20DEPRESI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UNA%20I.E%20DE%20LIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Canals Sans, J., & Voltas Moresco, N. (2019). *La depresión en la adolescencia: ¿Un problema enmascarado?* [http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/2.\\_la\\_depresion\\_en\\_la\\_adolescencia\\_un\\_problema\\_enmascarado.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/2._la_depresion_en_la_adolescencia_un_problema_enmascarado.pdf)
- Chávez Cacallaca, E. (2016). *Comunicación familiar y su relación con la depresión en estudiantes del 5º de secundaria de la institución educativa Adventista Puno*. [Tesis pregrado, Universidad Peruana Union]. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/440/Ester\\_Tesis\\_maestria\\_2016.pdf?sequence=1](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/440/Ester_Tesis_maestria_2016.pdf?sequence=1)
- Chavez Lopez, D. J. (2017). *Relación entre Acoso Escolar y depresión en estudiantes adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Casa Grande*. [Tesis pregrado, Universidad César Vallejo] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/659/chavez\\_ld.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/659/chavez_ld.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cortés Cortés, M. E., & Iglesias León, M. (2004). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Mexico. Universidad Autónoma del Carmen.

<http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>

Damas Berrocal, J. R., Manrique, D. S., & Guerra Rojas, P. I. (2017). *Niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica*.

[Tesis pregrado, Universidad Peruana Los Andes]

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/325/DAMAS%20J.%20MANRIQUE%20S..pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Fabbri, M. S. (2020). *Las técnicas de investigación: la observación*. Instituto Ciencias Humanas.

<http://institutocienciashumanas.com/wp-content/uploads/2020/03/Las-t%C3%A9nicas-de-investigaci%C3%B3n.pdf>

Fajardo Hervas, B., Oneto Fernández, L., & Parrado Soto, M. B. (2017). *La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente*. Revista Electronica Los Portales.

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-familiar-embarazo-adolescente/#:~:text=Resultados%3A%20Una%20buena%20relaci%C3%B3n%20de,y%20de%20abortos%20no%20deseados.>

Frangella, L., & Gramajo, M. (2018). *Manual Psicoeducativo del Consultante*. Malasia.

<https://www.psicok.es/guias/2018/5/27/trastorno-panico>

García Huayhua, A. N. (2021). *Comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública, Ayacucho, 2021*. [Tesis pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23856/COMUNICACION\\_FAMILIAR\\_GARCIA\\_HUAYHUA\\_ANNIE\\_NAYLIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23856/COMUNICACION_FAMILIAR_GARCIA_HUAYHUA_ANNIE_NAYLIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2017).

*Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill / Interamericana editores, S.A. de C.V.

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Leal, P. (2014). *Características de una familia*.

<http://www.aprendoyeduco.com/caracteristicas-de-una-familia-saludable/>

Medrano Sanchez, K. K. (2018). *Relación entre locus de control y la depresión en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Abraham Valdelomar”, Ayacucho 2018*. [Tesis pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/8995>

Meza Soto, F. T. (2017). *Prevalencia de depresión en estudiantes de 13 a 15 años de la I.E. Alipio Ponce Vásquez*.

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/6057/2/IV\\_FHU\\_501\\_TE\\_Meza\\_Soto\\_2019.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/6057/2/IV_FHU_501_TE_Meza_Soto_2019.pdf)

Olson, D. (2006). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar*.

<https://www.aidep.org/sites/default/files/2019-04/RIDEP51-Art6.pdf>

Oré Gutierrez, E. (2015). *El ABC de la tesis con contrastación de hipótesis*.

[https://www.academia.edu/42282033/TESIS\\_DE\\_GRADO\\_NUEVO\\_ENFOQUE](https://www.academia.edu/42282033/TESIS_DE_GRADO_NUEVO_ENFOQUE)

Organización Mundial de la Salud. (2017). *La depresión*.

<https://www.who.int/topics/depression/es/#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%2>

Rodriguez Mestanza, E. L., & Salazar Campos, L. I. (2018). *Niveles de Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca.*

[Tesis pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello]

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/688/TESIS%20NIVELES%20DE%20DEPRESI%c3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UNA%20INSTITUCI%c3%93N%20EDUCATIVA%20ESTATAL%20DE%20MUJERES%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rojas Soriano, R. (2013). *Guía para realizar investigaciones sociales.*

<https://raulrojassoriano.com/cuallitlanezi/wp-content/themes/raulrojassoriano/assets/libros/guia-realizar-investigaciones-sociales-rojas-soriano.pdf>

Uladech. (2021). *Código de ética para la investigación (versión 004).* Chimbote - Perú.

<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## Apéndice A: Instrumento de evaluación

### ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR (FCS)

Estimado (a):

El presente documento es anónimo y su aplicación será de utilidad para un trabajo de investigación en el cual no existen respuestas correctas o incorrectas. Solicito su opinión sincera al respecto.

INDICACIONES:

Después de leer cuidadosamente cada enunciado, marque con una "X" en el recuadro que considere de acuerdo a cada enunciado.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos.					
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando.					
3	Los miembros de la familia nos expresamos afecto entre nosotros.					
4	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren.					
5	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas.					
6	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias					
7	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas.					
8	Los miembros de la familia tratan de comprender los sentimientos de los otros miembros.					
9	Los miembros de la familia cuando están enojados rara vez se dicen cosas negativas					
10	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos					

Gracias por su colaboración

### Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung

Después de leer cuidadosamente cada enunciado, marque con una "X" en el recuadro que considere de acuerdo a cada enunciado.

1	2	3	4
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre

N°	Describa como es su familia real	1	2	3	4
1	Me siento triste y decaído.				
2	Por las mañanas me siento mejor				
3	Tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4	Me cuesta mucho dormir por las noches				
5	Como igual que antes				
6	A un tengo deseos sexuales.				
7	Noto que estoy adelgazando				
8	Estoy estreñado.				
9	El corazón me late más rápido que antes				
10	Me canso sin motivo.				
11	Mi mente esta tan despejada como siempre				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.				
13	Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto				
14	Tengo confianza en el futuro.				
15	Estoy más irritable que antes.				
16	Encuentro fácil tomar las decisiones.				
17	Siento que soy útil y necesario				
18	Encuentro agradable vivir				
19	Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto				
20	Me gustan las mismas cosas que antes.				

Gracias por su colaboración

## Apéndice B: Consentimiento informado



# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudiante

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en la investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la ESCALA DE EVALUACIÓN DE COMUNICACIÓN FAMILIAR (FCS) Y ESCALA DE AUTO EVALUACIÓN DE DEPRESIÓN DE ZUNG. Nos interesa estudiar la relación entre la comunicación familiar y depresión en estudiantes, Ayacucho, 2021, Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Brenda Ibeth Quispe Mora  
Estudiante de Psicología de la ULADECH Católica  
[brendaqm73@gmail.com](mailto:brendaqm73@gmail.com)

### Apéndice C: Cronograma de actividades

N°	Actividades	Año 2020															
		Mayo				Junio				Julio				Agosto			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto		X														
2	Revisión del proyecto			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X												
4	Exposición del proyecto al jurado de investigación o docente tutor					X											
5	Mejora del marco teórico						X										
6	Redacción de la revisión de la literatura						X										
7	Elaboración del consentimiento informado						X										
8	Ejecución de la metodología							X									
9	Resultados de la investigación								X								
10	Conclusiones y recomendaciones									X							
11	Redacción del pre informe de investigación										X						
12	Redacción del informe final											X					
13	Aprobación del informe final por el jurado de investigación												X				
14	Presentación de ponencia en eventos científicos													X			
15	Redacción de artículo científico														X		



### Apéndice D: Presupuesto

<b>Presupuesto desembolsable</b>			
<b>(Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.30	100	30.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.05	500	25.00
<input type="checkbox"/> Empastado	30.00	1	20.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	0.05	500	25.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	0.30	30	9.00
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			209.00
<b>Gastos de viaje</b>			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	2.50	3	7.50
<b>Sub total</b>			
<b>Total de Presupuesto desembolsable</b>			425.50
<b>Presupuesto no desembolsable</b>			
<b>(Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.0 0	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.0 0	2	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University MOIC)	40.0 0	4	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.0 0	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.0 0	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			1052.00

(\*) Se pueden agregar otros suministros que se utiliza para el desarrollo del proyecto.

## **Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación**

### ***Variable 1: Comunicación familiar.***

**Nombre Original:** Family Communication Scale – FCS (1.4.2.1. Escala de Comunicación Familiar-FCS).

**Autores:** D. Olson et al. (2006). En nuestro medio Copez, Villarreal y Paz (2016) obtuvieron índices aceptables propiedades psicométricas.

### **Objetivos:**

Evaluar de manera global la comunicación familiar.

### **Administración:**

- Individual o grupal.
- Adolescentes a partir de 12 años de edad.

**Duración:** Aproximadamente 15 minutos.

### **Características.**

La escala de comunicación familiar (FCS) está conformada por 10 ítems de tipo Likert de cinco alternativas, cuya valoración es 1 (Totalmente en desacuerdo), 2 (generalmente en desacuerdo), 3 (indeciso), 4 (generalmente de acuerdo) y 5 (Totalmente de acuerdo), con una puntuación máxima de 50 y un mínimo de 10. La comunicación familiar se define como el acto de transferir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de la unidad familiar, a través de las percepciones de satisfacción sobre la comunicación familiar, la escucha, las

expresiones de afecto, la discusión de ideas y la intervención de conflictos. En la versión original ( $n = 2465$ ) representa la población estadounidense ( $M = 36.2$ ,  $DE = 9.0$ ,  $\alpha = .90$ ). Análisis de validez y la confiabilidad. En la adaptación de Copez, Villarreal y Paz (2016) realizaron un análisis de la propiedad psicométrica de la Escala de Comunicación Familiar (FCS) en una muestra de 491 estudiantes de una universidad privada en Lima Metropolitana. La validez se efectuó por medio del análisis factorial confirmatorio, bajo el modelo unifactorial, reportándose un índice de ajuste de bondad del  $GFI = .995$ ,  $CFI = 1.00$ ,  $AGFI = .992$ , reportando una correcta validez, mientras que la confiabilidad se estimó mediante la consistencia interna según el Alfa de Cronbach, obteniendo un alfa de .88, estimado como sobresaliente. Por tanto, el instrumento reportó adecuadas evidencias de validez y confiabilidad. Las calificaciones e interpretaciones. Se suman las respuestas obteniendo el puntaje directo (PD) y teniendo en cuenta los Pc (percentiles) se identifica la categoría de comunicación familiar. La baremación se da en los niveles: Muy Baja (por debajo de 80 Pts.), Baja (80-89 Pts.), Promedio (90-109 Pts.), Alta (110-120 Pts.) y Muy alta (por encima de 120 Pts.).

***Variable 2: Depresión.***

**Nombre original:** Self-Rating Depression Scale, SDS. Nombre en español: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

**Autores:** William Zung. Lugar donde se desarrolló el instrumento: Estados Unidos.

**Objetivo:**

- Determinar los niveles de depresión.

**Administración:**

- Individual y colectiva.

**Ámbito de aplicación:**

- Jóvenes y adultos.

**Duración:** Entre 10 minutos.

**Dimensiones:**

Consta de cuatro dimensiones, constituidas por estados afectivos, trastornos fisiológicos, trastornos psicomotores, y trastornos psíquicos.

**Estructura:**

Es una escala autoaplicada formada por 20 frases relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos.

Según sus dimensiones los ítems 1 y 2 evalúan los estados afectivos, los ítems 3,4,5,6,7,8,9,10, los trastornos fisiológicos o somáticos, los ítems 11 y 12, están relacionados con los trastornos psicomotores y los ítems 13,14,15,16,17,18,19,20 con los trastornos psíquicos.

**Propiedades psicométricas:****Fiabilidad:**

Los índices de fiabilidad son buenos (índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice  $\alpha$  de Cronbach entre 0,79 y 0,92) (Conde, 1975; Vázquez, 2000)

**Validez:**

Los índices de correlación con otras escalas (escala de depresión de Hamilton, inventario de depresión de Beck) y con el juicio clínico global oscilan entre 0.50 y 0.80 (Hamilton, 1990; Vázquez, 2000; Steiz, 1970). Informa sobre la presencia y

severidad de la sintomatología depresiva, y es sensible a los cambios en el estado clínico (Hamilton, 1990; Feightner, 1990). La puntuación total no correlaciona significativamente con edad, sexo, estado civil, nivel educacional, económico ni inteligencia.

Si bien esta escala no fue diseñada para cribaje, sí muestra unos aceptables índices de sensibilidad (85 %) y especificidad (75%) cuando se aplica para detección de casos en población clínica o en población general (Mulrow, 1995), y ha sido ampliamente utilizada con esta finalidad.

En población geriátrica disminuye su validez, tanto para cuantificar la intensidad / gravedad de la depresión (Cohen, 1988), como a efectos de cribado o detección de casos 16, debido al elevado peso relativo que tienen los síntomas somáticos en el puntaje total. Orientadas más hacia el paciente geriátrico, se han desarrollado versiones abreviadas (Tucker, 1986; Hulstijn, 1992), con menor peso de los síntomas somáticos, que han tenido una difusión muy limitada.

Apéndice F. Carta de autorización presentado a la Institución.



COORDINACIÓN PSICOLOGÍA  
FILIAL AYACUCHO

"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

COORDINACIÓN PSICOLOGÍA

Ayacucho, 04 de Mayo de 2021

SOLICITO AUTORIZACION DE ESTUDIO Y  
CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

SEÑOR(A). DIRECTOR (A) DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LOS LIBERTADORES,  
Distrito de Ayacucho, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho.

Solicito: Autorización para la investigación.

PS. Mg. SONIA CHAVARRIA VARGAS en mi  
Calidad de coordinadora de la Escuela  
Profesional de Psicología ULADECH  
Ayacucho me presento y expongo.

Que, teniendo la necesidad de investigaciones en el campo de las ciencias psicológicas, presento a Estudiante BRENDA IBETH QUISPE MORA con el D.N.I. 70474426, quien cursa el 8vo Ciclo de la Escuela Profesional en Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Ayacucho quien desea realizar el estudio de **"COMUNICACIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA-AYACUCHO, 2021"**; con el objetivo de determinar la relación entre comunicación familiar y depresión de los participantes del estudio.

Los instrumentos que se ha de aplicar son: Escala De Comunicación Familiar (FCS), que consta 10 ítems y Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung, que consta 20 ítems, la aplicación de forma colectiva por lo que solicito la atención a la presente.

**Por lo tanto:**

Ruego a Ud acceder a mi petición agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración.

Atentamente:

 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE  
FILIAL AYACUCHO  
  
Mg. Sonia Chavarría Vargas  
COORDINADORA DE PSICOLOGÍA

  
Est. Psic. Quispe Mora, Brenda Ibeth

### Apéndice G. Matriz de consistencia

Comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES DIMENSIONES	Y	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2020?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar la relación entre comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Pública-Ayacucho, 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Pública-Ayacucho, 2021.</li> <li>- Identificar los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Pública-Ayacucho, 2021.</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS:</b> Hi: Existe relación entre la comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2020. Ho: No existe relación entre la comunicación familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2020.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Comunicación familiar. <b>Dimensiones:</b> - Unidimensional <b>Variable 2:</b> Depresión <b>Dimensiones:</b> - Estados afectivos - Trastornos fisiológicos - Trastornos psicomotores - Trastornos psíquicos</p>		<p><b>Tipo</b> Cuantitativo <b>Nivel</b> Correlacional <b>Diseño</b> - No experimental- Transversal <b>Técnicas:</b> - Encuesta - Psicometría <b>Instrumentos:</b> - Escala de comunicación familiar (FCS) - Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung <b>Universo:</b> Todos los estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. <b>Muestra:</b> 80 estudiantes</p>

# EVIDENCIA DE TURNITIN

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

<b>15%</b>	<b>15%</b>	<b>0%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	<b>11%</b>
	Fuente de Internet	
<b>2</b>	<b>www.diariofemenino.com</b>	<b>4%</b>
	Fuente de Internet	

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado