



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
ESTUDIANTES DEL SEGUNDO GRADO DE SECUNDARIA
DE HUAMANGA, AYACUCHO-2021**

**TRABAJO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

**GALINDO ROBLES, GEORGIONE ALEJANDRO
ORCID: 0000-0003-1461-4620**

ASESOR

**ESCARCENA MENDOZA, KAREN INES
ORCID: 0000-0002-6714-539X**

AYACUCHO – PERÚ

2022

Equipo de trabajo

Autor

Galindo Robles, Georgione Alejandro

ORCID: 0000-0003-1461-4620

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

Asesor

Escarcena Mendoza, Karen Ines

ORCID: 0000-0003-1641-207X

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

Jurados

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

Dra. Mariella León Bustamante

Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgtr. Celia Margarita Abad Nuñez

Miembro

Mgtr. Karen Ines Escarcena Mendoza

Asesor

Agradecimiento

Agradezco primeramente a Dios quien nos da la vida y nos provee de conocimiento, así mismo de salud.

En segundo lugar, quiero agradecer a mis padres, el Sr. Prof. Roberto y la Sra. Prof. Nancy, por apoyarme incondicionalmente en la vida académica universitaria para mi futura formación profesional como psicólogo, porque sin ellos el valor para seguir adelante no sería lo mismo.

En tercer lugar, queremos agradecer a mis hermanos Harold y Harry, por la motivación brindada que me hace perseverar; a mis maestros porque ellos me brindan conocimientos día a día para poder triunfar en la vida.

Estoy seguros de que todas las metas que tengo planteada en mi vida darán frutos en un futuro y es por eso que debo sacrificarme cada día en mis estudios para poder lograrlas satisfactoriamente.

Dedicatoria

La investigación realizada está dedicada primeramente a Dios por brindarme salud y la sabiduría necesaria para guiar mi camino.

En segundo lugar, a cada uno de mis padres, hermanos y abuelos por el deseo de superación y el amor que me dedican cada día, que han sabido guiar mi vida por el camino de la verdad con el fin de poder enaltecer a nuestra familia con los conocimientos adquiridos, brindándome el futuro de su esfuerzo y sacrificio para poder ofrecerme un mañana mejor.

Resumen

El enunciado de la investigación es ¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria en Huamanga, Ayacucho-2021? A través de esta problemática, se plantearon los objetivos. El general fue determinar si existe relación entre el tipo de funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Y específicos fueron identificar y determinar el tipo de cohesión familiar, adaptabilidad familiar, el nivel de funcionamiento y finalmente el nivel de depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. La metodología fue de tipo cuantitativa básica, de nivel descriptiva-correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 70 estudiantes del segundo grado. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta. El primer instrumento utilizado fue FACES III de Olson, Portner y Lavee (1985). El segundo instrumento utilizado fue el Inventario de depresión de BECK-II de Steer, Brown y Beck (1996). Los resultados más resaltantes fueron que el 52% de los estudiantes pertenecen al tipo de funcionamiento familiar medio, y el 54% tiene depresión mínima. En conclusión, existe relación entre el funcionamiento familiar media y depresión mínima en los estudiantes del segundo grado de secundaria Huamanga-Ayacucho, 2021 con una probabilidad de error del 0,437312% y teniendo en cuenta el mismo p-valor que es inferior al nivel de significancia (5%) a través de la técnica de Tau-c de Kendall.

Palabras claves: depresión, estudiante, familia, funcionamiento.

Abstract

The statement of the research is: What is the relationship between family functioning and depression in second grade high school students in Huamanga, Ayacucho-2021? Through this problem, the objectives were raised. The general was to determine if there is a relationship between the type of family functioning and depression. in second grade high school students from Huamanga, Ayacucho-2021. And they were specific to identify and determine the type of family cohesion, family adaptability, the level of functioning and finally the level of depression in second grade high school students from Huamanga, Ayacucho-2021. The methodology was basic quantitative type, descriptive-correlational level, non-experimental design, cross-sectional. The population consisted of 70 second grade students. The technique for data collection was the survey. The first instrument used was Olson's FACES III. Portner and Lavee (1985). The second instrument used was the BECK-II Depression Inventory by Steer, Brown and Beck (1996). The most outstanding results were that 52% of the students belong to the type of average family functioning, and 54% have minimal depression. In conclusion, there is an relationship between media family functioning and minimal depression in second grade high school students Huamanga-Ayacucho, 2021 with a probability of error of 0.437312% and taking into account the same p-value that is lower than significance level (5%) through Kendall's Tau-c technique.

Keywords: depression, student, family, functioning.

Índice de Contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de Contenido	8
Índice de tablas	11
Índice de figuras	12
Introducción	13
1. Revisión de la literatura	17
1.1. Antecedentes	17
1.1.1. Internacional	17
1.1.2. Nacional	18
1.1.3. Regional	20
1.2. Bases teóricas de la investigación	23
Funcionamiento familiar	23
Depresión	28
2. Hipótesis	34
Hipótesis alterna	34
Hipótesis nula	34

3. Método	35
3.1. El tipo de investigación	35
3.2. Nivel de la investigación	35
3.3. Diseño de la investigación.	35
3.4. El universo, población y muestra.	36
Universo:	36
Población:	36
Muestra:	36
3.5. Operacionalización de variables	37
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.6.1. Técnicas	39
3.6.2. Instrumentos	39
3.7. Plan de análisis	41
3.8. Principios éticos	42
4. Resultados	43
5. Discusión	46
6. Conclusiones	50
6.1. Conclusiones	50
6.2. Recomendaciones	51
Referencias bibliográficas	53

Apéndice B: Consentimiento informado	68
Apéndice C: Cronograma de actividades	71
Apéndice D: Presupuesto	72
Apéndice E: Ficha técnica del instrumento de evaluación	74
Apéndice F: Matriz de consistencia	77

Índice de tablas

Tabla 1.....	37
Tabla 2.....	43
Tabla 3.....	43
Tabla 4.....	43
Tabla 5.....	44
Tabla 6.....	71
Tabla 7.....	72
Tabla 8.....	74
Tabla 9.....	77

Índice de figuras

Figura 144

Introducción

Gamonales (2017), alega que a nivel mundial la situación familiar es muy diversa, porque existen diferentes realidades del ingreso familiar como: el nivel educacional, el nivel de salud, de la misma forma, la inclinación por una religión, un partido político, importancias éticas y modificación en la estructura de la familia. En Chile, ambos padres tienen que trabajar en doble turno por sus hijos, lo que les ocasiona sentimientos de culpabilidad por el corto tiempo que pueden dedicar a su familia (especialmente por los que están estudiando), lo que afecta no solo su salud mental, sino física.

La Organización Mundial de la Salud (2020), menciona que el trastorno mental de la depresión se ha vuelto mucho más común en el mundo calculando que aproximadamente 300 millones de individuos lo padecen. Este es un serio problema para la salud y aún más particularmente si esta es de una duración larga y su intensidad es grave o moderada, esto causa que las personas sufran mucho y que alteren sus actividades laborales, familiares, etc. Dentro de los peores casos la depresión podría conducir a una persona al suicidio. Se calcula que 800 000 personas lo hacen, y se sabe que el suicidio es el segundo motivo a nivel mundial de muerte, principalmente en las personas de 15 a 29 años.

Olson (2017), el funcionamiento familiar está compuesto por dos aspectos fundamentales, el primero que es la interrelación de lazos emocionales, sentimentales entre los que integran una familia, a este proceso se le conoce con el nombre de cohesión; que tiene la capacidad de modificar la organización familiar con el objetivo de superar las trabas, inconvenientes, obstáculos evolutivos dentro de la familia, a este desarrollo se conoce con el nombre de adaptabilidad que es la segunda, conjuntamente a estos aspectos se le conoce con el nombre de funcionamiento familiar.

La depresión es una enfermedad clínica que se puede describir como trastorno relacionado con estado anímico, donde predominan los sentimientos de pérdida, frustración,

tristeza, causando que un individuo no pueda seguir con normalidad su vida cotidiana en días, semanas, meses o años. Es importante mencionar que generalmente nosotros nos sentimos así, pero durante cortos periodos, pero cuando una persona sufre de depresión, estos sentimientos que eran cortos se vuelven prolongados, según MedlinePlus (2021).

Cruz (2019), menciona en su investigación en el colegio “Mariscal Caceres”, ciudad nueva en Tacna, que por el olvido de las autoridades y por algunas alteraciones generacionales de sus alumnos, y es por eso que se han reportado en reiteradas veces problemas con el consumo de sustancias nocivas, como el alcohol, drogas y embarazos adolescentes prematuros o no deseados, de la misma forma una conducta antisocial, según la autoridad máxima de la institución educativa que es el director, es por eso que a través de los estudios correspondientes se demostró que más del 50% de los estudiantes evaluados pertenecen al tipo de funcionamiento familiar caóticamente desligada.

Sulca (2016), alude que aproximadamente un millón 700 mil personas sufren de depresión, sin embargo, es importante resaltar que estos números siguen incrementándose en todas las edades y lo peor de esto es que la población no lo considera como un problema grave, a pesar de que las consecuencias pueden ser fatales, pues puede ir desde un daño neuronal hasta el suicidio. Es por eso que la investigadora Riofrio, (2017), concluye en su investigación realizada en el departamento de Tumbes con una población de 135 alumnos, que el 82.2% de los estudiantes evaluados en la Institución Educativa San Jacinto se situaron en niveles moderados y severos de la enfermedad mental de depresión.

Chuchón (2020), en su investigación realizada en el colegio “Señor de los Milagros” en el departamento de Ayacucho, noto que la mayor parte de los estudiantes provienen de zonas rurales, lo que ha conllevado a que vivan en cuartos alquilados cerca a su colegio, por lo que están expuestos a diferentes peligros fuera de estar alejados de sus padres, lo que ha

afectado significativamente su funcionalidad familiar. Se demostro que 45. 8 % de los estudiantes evaluados presentan un nivel de cohesión desligada.

Medrano (2018), las estadísticas del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado indican que el 17 % de los adolescentes de Ayacucho sufren de depresión, lo que causa que su aprendizaje se va afectada y no lo haga de una forma adecuada dentro de su colegio, tambien afecta la forma en la afronta su día a día. Entonces se demostro que los estudiantes del 5to de secundaria del colegio “Abraham Valdelomar” presentan un nivel de depresión moderado. Se encuentra también que existe escasas de investigaciones con ambas variables que es el funcionamiento familiar y la depresión en instituciones educativas, es por eso que es necesario realizar estudios, investigaciones que permitan conocer si existe algún tipo de relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en los estudiantes de nivel secundario con la finalidad de fomentar orientaciones para mejorar la relación entre familia y poder prevenir un cuadro de depresión, porque es desconocimiento este tema en los alumnos, de esta manera se podrá crear diferentes estrategias con autoridades como el director, profesores, profesionales de la salud para mejorar su estilo de vida. A través de esta problemática se planteó el siguiente enunciado ¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021? Donde el objetivo general es el siguiente: Determinar si existe relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la gravedad de depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Y los específicos son: Identificar qué tipo de adaptabilidad familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Determinar qué tipo de cohesión familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Identificar el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Determinar el nivel de depresión en estudiantes del segundo

grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. La hipótesis alterna fue saber si existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Y la hipótesis nula fue saber que no existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.

La metodología es de tipo cuantitativa-básico, de nivel descriptivo-correlacional y de un diseño no experimental.

La investigación se justifica de la siguiente manera. Debido a que existen diversas realidades que afrontan las personas, especialmente los estudiantes como el deber de cumplir con sus responsabilidades como alumnos, sus responsabilidades como hijos, además de adaptarse el nuevo sistema familiar, donde deben de aceptar que ambos padres deben de salir a trabajar para sustentar la economía del hogar, en casos más extremos, muchos de los alumnos viven en violencia, con uno solo de sus progenitores o a cargo de un familiar, lo que causa que se afecte emocionalmente a sus hijos estudiantes, causando que no exista un correcto funcionamiento familiar y se pueda generar depresión.

La población estuvo compuesta por 70 estudiantes en promedio. El muestreo fue no probabilístico de forma intencionada, la técnica que se usó para el recojo de datos fue la encuesta a través de fichas sociodemográficas (sirve para recoger información general sobre un grupo de individuos) y para comprobar si existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión se usó la técnica de Tau-C de Kendall. En estudiantes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Respecto a los instrumentos que se utilizaron son: la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III y como segundo instrumento el inventario de depresión de BECK-II, para medir el grado de depresión.

1. Revisión de la literatura

1.1. Antecedentes

1.1.1. *Internacional*

Loján (2016), elaboró una investigación “Funcionalidad familiar asociada a depresión en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto 8 de Diciembre de la parroquia San Pedro de la Bendita - Loja en el periodo abril-agosto 2015”. Siendo su objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la presencia de depresión en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto “8 de Diciembre” de San Pedro de la Bendita – Loja en el periodo Marzo – Agosto de 2015. La investigación planteada es de tipo descriptivo, de corte transversal; la población muestra estuvo conformada por 354 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó los instrumentos el test de FF-SILL y la escala de Zung que evalúa el grado de depresión. De acuerdo a los resultados se obtuvo que el 30,52% tiene una familia funcional; el 58,12% una familia moderadamente funcional; el 10,82% una familia disfuncional y el 0,32% una familia severamente disfuncional. Además, la mayoría de estudiantes correspondiente al 52,92 % no presenta depresión; seguido de 37,34% que presenta depresión leve. Con el uso de la prueba de Chi-Cuadrado de Independencia se concluye que, en el presente trabajo se logró demostrar que no existe asociación significativa entre el nivel de funcionalidad familiar y la presencia de depresión.

Alvarado (2019), elaboró una investigación Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión y asociación con funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo, período académico 2018. Siendo su objetivo determinar la prevalencia de síntomas ansiedad y depresión y su asociación con funcionalidad familiar en los estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo, período académico 2018. La investigación planteada es transversal analítico; la población muestra estuvo conformada por

847 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó los instrumentos del test FF-SIL. En tanto, la ansiedad y depresión se evaluó mediante la aplicación de la Escala HADS. De acuerdo a los resultados 11% de estudiantes tienen familias disfuncionales y 2,4 % familias severamente disfuncionales. La prevalencia de depresión fue 24,7% y de ansiedad del 19,7%. Se encontró asociación entre ansiedad y depresión con familias disfuncionales. Se concluyó que la disfunción familiar se asocia de forma estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad - depresión en adolescentes tardíos y adultos jóvenes, siendo la depresión la patología de mayor presentación.

Cordero, (2016), elaboró una investigación Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas. Siendo su objetivo identificar la depresión y funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas del centro de salud N°2 de José María Astudillo. La investigación planteada es de tipo descriptivo, transversal y no experimental; la población muestra estuvo conformada por 90 adolescentes embarazadas, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como instrumentos el test de depresión de Beck (1996) y el cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL de Ortega, De la Cuesta y Días (1999). De acuerdo a los resultados se encontró que existe una alta prevalencia de depresión en adolescentes embarazadas, con un 68.89%. En cuanto a la funcionalidad familiar, un 58,88% tiene una familia con algún nivel de disfuncionalidad. A través del análisis se pudo observar que sí existe relación entre la depresión y funcionalidad familiar con un valor de significancia $p < 0.000$.

1.1.2. Nacional

Güere & Balvin (2019), elaboraron una investigación “Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de Huancayo 2019 Regional”. Donde su objetivo fue determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Estatal “La victoria” de Huancayo en el 2019. La

investigación realizada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal; la población muestra estuvo conformada por 282 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el instrumento de Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar – FACES III de David Olson (1985) y el cuestionario de depresión infantil – CDI de Kovacs. De acuerdo a los resultados, la rho de Spearman hallada es menor que la esperada ($0,060 < 0,05$) en conclusión nos permite mencionar que no existe asociación significativa entre variables, rechazando la hipótesis alterna y aceptamos la hipótesis nula.

Santos (2020), elaboró una investigación "Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes escolares de instituciones educativas de Ciudad Nueva, Tacna 2018". Siendo su objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes escolares de instituciones educativas de Ciudad Nueva, Tacna 2018. La investigación realizada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal; la población estuvo conformada por 1280 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como primer instrumento de Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES – III de Olson y Lavee. Como segundo instrumento se usó el Inventario de Depresión de Beck segunda edición adaptada (BDI-IIA) de Aaron Beck, Robert Steer y Gregory K. Brown. Según los resultados se obtuvo que el 64.22% de los evaluados manifiesta un nivel de funcionalidad familiar medio. De la misma manera el 41.53% de estudiantes presenta un nivel de depresión mínimo. Se llegó a la conclusión a través de la técnica de Tau C de Kendall que no existe relación entre ambas variables.

Mayurí & Uribe (2019), elaboraron una investigación "Relación familiar entre la funcionalidad familiar y depresión en alumnos de 4° y 5° grado de secundaria de la I. E. Simón Bolívar-Sunampe de la provincia de Chíncha en el año de 2018". Siendo su objetivo

principal identificar la relación existente entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de 4° y 5° grado de secundaria del I.E. Simón Bolívar – Sunampe de la provincia de Chíncha en el año 2018. La investigación planteada es de tipo cuantitativo, de diseño no experimental y de corte correlacional; la población muestra fue de 174 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión. Se utilizó como primer instrumento de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson, Portner, YoavLavee (1985), como segundo instrumento se usó el cuestionario estructural tetradimensional para la depresión de Francisco Fernández (1998). De acuerdo a los resultados se observa que perciben en su familia niveles intermedio de cohesión familiar y adaptabilidad familiar. Únicamente el 23%, 59% y 18% de funcionalidad familiar Balanceada Intermedia Extrema 30 estudiantes en referencia al 5to grado de nivel secundario, perciben que su familia tiene un grado extremo de funcionalidad familiar. Y se muestra la comparación de resultados de frecuencia entre los alumnos con Ausencia y Presencia de depresión, así la muestra constituyo por ausencia 121 alumnos as con el 70% de los cuales presencia en alumnos as 53 con el 30%. Donde se concluye que no hay relación estadísticamente significativa en relación a la funcionalidad familiar y la depresión en alumnos de la I.E. Simón Bolívar.

1.1.3. Regional

Bellido (2021), elaboró una investigación “Funcionamiento familiar y depresión en los alumnos del 5to grado del colegio Señor de los Milagros distrito de Jesús Nazareno-Ayacucho, 2018”. La investigación realizada es de tipo cuantitativo del nivel descriptivo, con un diseño no experimental de corte transversal; la población de muestra estuvo conformada por 116 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como primer instrumento la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III de Olson, Poterner y Lavee (1985). Como segundo instrumento se usó el Inventario de

depresión BECK-II de Beck, Steer y Brown. Se concluye que el funcionamiento familiar y la depresión tienen una relación significativa (Tau-c de Kendall = -0.802; $p= 0.000$). Asimismo, se obtuvo que prevalece el nivel de familia extrema en los adolescentes (56.2%), seguido del rango medio (36%) y de tipo balanceada (7.9%). También, prevalece la adaptabilidad rígida (43%) y la cohesión desligada (61.8%). Sobre el grado de gravedad de la depresión, prevalece la depresión severa (57.3%), seguido de moderada (21.3%), leve (12.4%) y mínima (9%).

Ccochachi (2021), elaboró una investigación “Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la comunidad Huaman Pata del distrito de Sivia -Ayacucho 2020”. Siendo su objetivo determinar conocer la relación que pueda existir del tipo de funcionamiento familiar y gravedad de la depresión en los alumnos de la institución referida. La investigación planteada es de tipo cuantitativo, del nivel descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal; la población muestra estuvo conformada por 35 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el instrumento de cohesión y adaptabilidad familiar Escala de evaluación FACES III de Olson Porther, Lavee (1985) y escala de Auto medición de la depresión de Zung de William W. K. Zung (1965). De acuerdo a los resultados obtenidos el 6.3 % adolescentes se encuentra en rango balanceado, el 25.0% se encuentra en rango extremo, el 68.8% se encuentra en rango medio y en relación a la depresión, el 25.0% se encuentran en ligeramente deprimido, el 28.1% se encuentra en moderadamente deprimido, el 25.0% encuentra en rango normal, el 21.9% se encuentra severamente deprimido. Se concluyo que no existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en los adolescentes.

Saccatoma (2018), elaboró una investigación Funcionamiento familiar en los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa pública “Nuestra Señora de las Mercedes” del distrito de Ayacucho, 2018. Siendo su objetivo describir el nivel de

funcionamiento familiar de los estudiantes del 3er grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de las Mercedes” del distrito Andrés Avelino Cáceres - Ayacucho, 2018. La investigación planteada es de tipo observacional, prospectivo, de corte transversal y descriptivo; la población muestra estuvo conformada por 100 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el instrumento escala de evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III) de Olson Porthier, Lavee (1985). De acuerdo a los resultados el nivel de funcionamiento familiar de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de las Mercedes” de la provincia de Huamanga Región Ayacucho-2018, la mayoría de las familias corresponde al funcionamiento familiar rango medio con 65%; en conclusión en los estudiantes de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de las Mercedes” se visualiza que el tipo de funcionamiento familiar predominante es el rango medio con 24%; lo que quiere decir que su funcionamiento presenta algunas dificultades en una sola dimensión, las cuales pueden ser originadas por ciertos momentos de estrés y factores externos.

1.2. Bases teóricas de la investigación

Funcionamiento familiar

1.2.1.1. La familia. Según Solorzano y Toro (2020), la familia es la continua transformación a través de los años, es la consecuencia del constante desarrollo de evolución, su estructura se ajusta a la calidad de vida de un tiempo y lugar específico. La familia es la unión doblegable a los diferentes contextos que actúan sobre ella, desde el interior como del exterior. La familia desde adentro de ella debe de acomodar a las naturalezas biológicas de varón y de mujer, de madre e hijo. Desde el exterior la familia debe de acoplarse a las diferentes reglas morales dominantes, a las costumbres; de esta manera realizar relaciones amplias y factibles con la economía, lo social, la religión, etc. En la actualidad la familia está cambiando sus patrones a pasos agigantados, debido a que se adapta de manera llamativa a las diferentes crisis que se presentan y que nos caracteriza.

Campero (2018), cita a Minuchin y Fishman (1985), donde aluden que la familia es el conjunto natural que desarrolla un modelo de interrelación en espacio y tiempo que busca la conservación y de la misma forma su evolución. Dentro de la sociedad es el conjunto celular, un organismo que ha existido desde el primer momento de nuestro origen hasta nuestros días, generalmente ha compartido siempre las mismas funciones. La familia no es un sistema estático, por lo que se encuentra en transformación continua, esto debido a los diferentes contextos sociales que vive. Cada uno de los integrantes de la familia se encuentra relacionada de manera íntima, esto quiere decir, que la conducta de uno de ellos influye en los demás miembros.

Objetivos de la familia. Gonzales (2019) cita a Morón (2010), la familia presenta los siguientes objetivos:

- Ψ Proporcionar a todos los miembros de la familia de seguridad afectiva.
- Ψ Proporcionar a cada uno de los integrantes de la familia seguridad económica.

- Ψ Educar respuestas apropiadas a los integrantes para la relación social.
- Ψ Asegurar al (la) conviviente el completo disfrute de sus funciones sexuales.
- Ψ Brindar a los hijos el conocimiento firme y vivencial del patrón sexual, esto para permitir una identificación adecuada y la más clara posible.

1.2.1.2. Funcionamiento familiar. Aguilar (2017), cita a Castellón y Ledesma (2012), donde mencionan que el funcionamiento familiar es la agrupación de interacciones interpersonales que se dan dentro de todas las familias y esta forma una identidad particular. A la familia se le concede la característica de unidad básica dentro de la sociedad, pero paralelamente se le da importancia como método social, asimismo, se le reconoce su dificultad institución viva, ya que es allí donde una persona va a adquirir las experiencias primarias, valores y la noción del mundo.

Rengifo Mamani & Viloa (2015), alegan que en funcionamiento familiar son las “competencias de las estructuras para poder afrontar y vencer todas las fases del ciclo vital y los cambios por las que los miembros atraviesan”. En otras palabras, la familia debe de tener un conjunto de propiedades que le permitan entablar vínculos emocionales y habilidades que autoricen el cruce de normas, poderes y roles.

Hendrie (2015), hace alusión a que el funcionamiento familiar es el desarrollo dinámico que cambia constantemente, lo que causa un gran desafío en toda la estructura familiar con el fin de conservar su equilibrio y cambiar sus limitaciones, de la forma más funcional factible.

1.2.1.3. Adaptabilidad familiar. Baquerizo (2016), cita a Zambrano (2011), donde hace mención que la adaptabilidad familiar decide la permisividad que exhibe el sistema familiar y esta se define como característica que distingue a una familia para cambiar sus interacciones o relaciones de las normas, roles; en función a los diversos contextos con la finalidad de conservar la estabilidad familiar. Esta estructura sustenta que un adecuado

modelo adaptativo tiene la necesidad de un buen balance entre la estabilidad y el cambio.

Dentro de este factor se consideran el control, el liderazgo, las normas, la disciplina, roles y la interrelación que existe como índices fundamentales.

La magnitud de la adaptabilidad familiar como la habilidad de una estructura matrimonial o familiar, para modificar su sistema de poder, de normas, roles y las reglas en reparo a los diferentes contextos. Sin embargo, para que pueda existir una buena estructura de ajuste se necesita en equilibrio entre estabilidad y cambios. Olson y coautores definen las áreas de medición de dicha dimensión en: normas y reglas de interrelación, poderes y control, estilos y competencias de negociación, según Olson (1985).

Linarez & Zeballos (2019) considera que existen cuatro niveles de adaptabilidad familiar según el modelo de Olson, los cuales son:

Adaptabilidad rígida. Este tipo o nivel de adaptabilidad es caracterizada porque, existe la dictadura, el cesarismo, el líder de la familia es autocrático, y este desempeñara un control muy sólido sobre los demás integrantes de la familia. Comúnmente uno de los progenitores obliga e impone sus ideas, de esa forma las normas se deben de hacer y cumplir de forma rigurosa. Linarez & Zeballos, (2019).

Adaptabilidad estructurada. Este tipo o nivel adaptabilidad es caracterizada porque, existe un líder autocrático, sin embargo, hay algunas veces donde se puede observar situaciones de libertad, democracia e igualdad. A pesar de que uno de los progenitores es el que impone una decisión, existe una ligera posibilidad que las funciones sean divididas, o donde las normas logren ser modificadas. Linarez & Zeballos (2019).

Adaptabilidad flexible. Este tipo o nivel adaptabilidad es caracterizada porque, es democrática, en otras palabras, el líder de la familia ofrece un ajuste igualitario, sin embargo, se puede realizar modificaciones, debido a que las decisiones se toman a través de un acuerdo común. Linarez & Zeballos (2019).

Adaptabilidad caótica. Este tipo o nivel adaptabilidad es caracterizada porque no existe liderazgo, existe una falta de rigidez, lo que causa que inconsistencia en las normas. Linarez & Zeballos (2019).

1.2.1.4. Cohesión familiar

La cohesión familiar está enlazada con los vínculos familiares que se dan dentro de la familia por consiguiente se encarda de medir el grado de cercanía y también el grado de distanciamiento que existe entre los miembros de la familia, teniendo en cuenta el tiempo compartido, las diferentes tomas de decisiones, los momentos de diversión, los amigos, los espacios. Sabiendo esto se considera que existe cohesión familiar cuando se da una cercanía emocional entre los integrantes de una familia. Linarez & Zeballos (2019).

Se consideran que existen cuatro niveles de cohesión familiar según el modelo de Olson, los cuales son:

Cohesión desligada. Este tipo o nivel cohesión es caracterizada porque, está relacionada a las disociaciones emocionales, lo que causa que no exista lealdad entre los integrantes de una familia; de la misma manera, no se comparte instantes, momentos de diversión, entretenimiento, distracción entre los miembros de una familia, debido a que prefieren los ámbitos separados. Linarez & Zeballos, (2019).

Cohesión separada. Este tipo o nivel cohesión es caracterizada porque, se da distanciamiento emocional, sin embargo, presentan un mejor nivel de lealdad. De la misma forma, existe el respeto por los ámbitos privados, asimismo, se le da mucho valor al tiempo que se pasa en familia, debido a que se reparten los intereses y se existen momentos de diversión, entretenimiento, distracción entre los integrantes de una familia. Linarez & Zeballos (2019).

Cohesión conectada. Este tipo o nivel cohesión es caracterizada porque, existen lazos de cercanía emocional, con un buen nivel de lealdad. De la misma manera, existe se da

respeto a los espacios privados, asimismo, se da mucho valor al tiempo que se pasa en familia, debido a que se reparten los intereses y se existen momentos de diversión, entretenimiento, distracción entre los integrantes de una familia. Linarez & Zeballos (2019).

Cohesión aglutinada. Este tipo o nivel cohesión es caracterizada porque, presentan una estrecha cercanía emocional, extrema lealdad, y dependencia. Comúnmente existen pocos ámbitos privados, y las decisiones que se toman se dan porque existen intereses comunes entre los integrantes de una familia. Linarez & Zeballos (2019).

1.2.1.5. Tipos de funcionamiento familiar

Bellido (2021), cita a Olson, Portner y Lavee (1985), donde mencionan que existen 16 tipos de familia, a todas estas se les agrupa en 3 diferentes niveles.

Familias extremas. Este conjunto está formado por las familias en contextos extremos, en las dimensiones de adaptabilidad familiar y de cohesión familiar. Dentro de esta se encuentran las familias: rígida-amalgamada, caótica-disgregada, rígida-disgregada y caótica-amalgamada. Bellido (2021).

Familias de rango medio. Este conjunto está formado por las familias que tienen tanto la dimensión de adaptabilidad y cohesión en contextos extremos. Dentro de esta se encuentran las familias: flexible-amalgamada, caótica-separada, rígida-conectada, caótica-conectada, flexible-disgregada, estructurada-amalgamada, rígida-separada, estructurada-disgregada. Bellido (2021).

Familias balanceadas. Este conjunto está formado por las familias que tienen ambas dimensiones en los niveles centrales. Dentro de esta semana se encuentran las familias: flexibles-conectadas, estructurada-separada, flexibles-separadas, estructurada conectada. Bellido (2021).

Depresión

Es normal sentir en algún determinado momento tristeza, melancolía, frustración, pérdida, ira, irritabilidad. Pero hasta cierto esto se considera normal, sin embargo, cuando estos sentimientos se extienden por días y es de forma regular, es considerado como trastorno, llamado depresión, lo que conlleva desde consecuencias leves, hasta fatales, como lo es la muerte.

La Organización Mundial de la Salud (2017), alega que la depresión es un trastorno muy común dentro de nuestra sociedad, y está caracterizada por presentar sentimientos de tristeza, de culpabilidad, déficit en la concentración, la falta de autoestima, la pérdida de interés y de placer, etc. La depresión puede ser duradera y crónica, lo que causara que el individuo tenga dificultades para realizar sus rutinas diarias. La depresión se puede tratar sin necesidad medicamentos cuando es leve. Sin embargo, cuando es grave, es necesario el uso de medicamentos y de diferentes psicoterapias, ya que la persona corre el riesgo de suicidarse.

Cora (2018), cita a Beck (1967), menciona que las personas con esta patología se caracterizan por diversas colecciones esquemas cognitivos defectuosos o alterados, que desde una manera perjudicial condicionan la realidad que está formando el individuo. La puesta en actividad de una creencia que está ligada actuando sobre las estructura cognitiva, motivacional, conductual y afectiva es el resultado de sucesos que ocurrieron en el pasado que se configuran en formas distorsionadas, causando que el individuo tenga una visión negativa, sobre su persona, sobre el mundo y del futuro.

Entonces la depresión es un trastorno relacionado directamente con el estado de ánimo y esta va a durar un largo tiempo generalmente, esta se caracteriza porque existe altas posibilidades de una recaída. De la misma forma puede estar ligada a una baja autoestima, conducta agresiva y ansiedad.

Señales y síntomas de la depresión. Según MedlinePlus (2021), la depresión se puede dar en todas las edades: adolescentes, adultos, adultos mayores, etc. Los síntomas de la depresión son: el exceso de sueño o la dificultad para poder conciliar el sueño; insuficiencia de energía y el cansancio; bajo estado de ánimo generalmente e irritable; cambio radical del apetito, causando pérdida de peso o el aumento de peso; dificultad para prestar atención y para concentrarse; sentimientos de culpabilidad, de inutilidad y odio sobre sí mismo; los movimientos pueden ser calmados o acelerados; sentimientos de desesperación y desamparo; constantes pensamientos sobre suicidio o muerte y pérdida o disminución del placer por las acciones, actividades que solía disfrutar, incluso se encuentra involucrada la actividad sexual.

Es importante mencionar que los infantes pueden presentar síntomas diferentes a los adultos. En esos casos es importante la supervisión del niño en su rendimiento académico, en su conducta, comportamiento y en sus horas de sueño principalmente. Por lo que si los padres creen que el menor sufre de depresión es importante que acudan con un psicólogo.

1.2.1.6. Tipos de depresión. Según García (2017), los principales tipos de depresión según investigaciones científicas en salud mental son los siguientes:

Depresión grave. También conocido como depresión mayor, es el tipo de depresión más grave que existe, esta es caracterizada por porque los síntomas son altamente intensos, y porque comúnmente se encuentran presente durante todo el día, dentro de esta se dan muchos o solamente un episodio depresivo y por lo general tiene como duración mínimo 2 semanas. Comúnmente se da en la adolescencia o en la adultez joven. Este tipo de depresión puede extenderse hasta meses o años.

Trastorno depresivo persistente. Conocida también como distimia, es un tipo de depresión menos grave que la depresión mayor. Este tipo de depresión no tiene síntomas maníacos, por lo que se denomina unipolar, sin embargo, interrumpe el funcionamiento habitual y el bienestar de la persona que lo padece. Este tipo de trastorno suele caracterizarse

porque el individuo que lo sufre se siente deprimido casi todo el día, la mayor cantidad de días durante un promedio de 2 años. Se sabe que este tipo de depresión dura más, pero los malestares y el peligro que se corre es menor.

Depresión psicótica. Este tipo de depresión es un subtipo de la depresión grave y se da cuando una patología depresiva fuerte que abarca un determinado tipo de psicosis. Se distingue de los otros tipos depresivos, se suele caracterizar porque existe presencia de signos psicóticos, como alucinaciones y los delirios que distorsionan la manera en cómo el individuo que la percibe la realidad.

Depresión post-parto. Dentro de los tipos comunes de la depresión se encuentra la depresión post-parto, que es como su nombre mismo lo dice, caracterizada porque se da poco después de un parto. Esta patología depresiva de puede dar incluso un años más tarde después de que la mujer haya dado a luz, a pesar de que generalmente se dé después de 3 meses de que la mujer haya dado a parto. Causando cambios drásticos en sus relaciones laborales y sociales, angustia y preocupación acerca sobre su rol de ser una buena madre, etc.

Trastorno afectivo-estacional. Conocido también con el nombre de trastorno depresivo estacional, caracterizada porque se suele dar durante cierta época del año, comúnmente en el invierno. Sus síntomas aumentan de forma lenta en otoño y en invierno, los síntomas son similares a los otros tipos de depresión, como: el aumento del sueño, poca energía y déficit para concentrarse, movimientos son muy calmados.

Trastorno bipolar. Conocida también como trastorno maníaco, es clasificado por una clase de trastorno del estado de ánimo. A pesar de que puede estar incorporado dentro de los tipos de depresión, ya que este se combina los estados depresivos con diferentes estados de manía, lo que quiere decir que existe desnivel extremo. Este trastorno es muy serio porque se suele confundirse con un estado de inestabilidad emocional.

1.2.1.7. Causas de la depresión. Según el Hospital San Juan Capestrano (2020), las causas de la depresión se dan por la mezcla de diferentes factores sociales, biológicos y psicológicos:

Factores biológicos o genéticos: Según investigaciones se ha visto que la depresión puede ser hereditaria, principalmente por los padres, esto debido a que el 40% de los individuos diagnosticadas con esta patología tienen antecedentes familiares.

Factores físicos: Cuando los individuos padecen de esta patología, diferentes partes de su cerebro encargadas de regular el sueño, el pensamiento, el estado de ánimo, el apetito y finalmente del comportamiento no tendrán una función natural. Es importante mencionar que también existe desequilibrio en ciertos neurotransmisores.

Factores sociales o ambientales: Se refiere a la pérdida de una persona querida, un trauma, o alguna otra situación que sea estresante pueden desencadenar un episodio depresivo. Esto es certero en los individuos que carecen de aptitudes que son indispensables para que pueda combatir el estrés o cuando este no cuenta con un método de un sistema de soporte sólido.

1.2.1.8. La depresión en la adolescencia. Teniendo conocimiento que la adolescencia es el cambio de la niñez hacia la adultez, dentro de esta ocurren diferentes cambios psicológicos, físicos y sociales. Comúnmente se presentan muchos desafíos que necesitan ser enfrentados con precaución, ya que a través de esta se definirá una identidad sexual, social e individual. No realizar las cosas bien, hará que probablemente se generen trastornos con consecuencias que serán perjudiciales en la estabilidad del adolescente.

Alzuri, Hernández, & Calzada (2017), alegan que dentro de la adolescencia uno de los principales y de las más comunes de las patologías es la depresión y se caracteriza por:

- Ψ Desnivel en el estado de ánimo, lo que quiere decir que por momentos la depresión puede presentar cuadros más severos, complicando su tratamiento.

- Ψ Es muy probable una veloz mejoría debido a que, en la adolescencia el sistema nervioso tiene más plasticidad que en la etapa de la adultez.
- Ψ Cuando se da por un tiempo prolongado y no se recibe ningún tratamiento, el individuo que en este caso es adolescente corre un riesgo alto de suicidarse.
- Ψ La depresión está vinculada con otros diferentes síntomas, como lo son: la agresión, la tristeza, una autoestima baja, la irritabilidad, problemas para conciliar el sueño, y otras más que causaran que el individuo tenga conductas negativas como la desobediencia a sus progenitores y profesores, o que con frecuencia discutan, en uno de los peores casos, sumergirse en el consumo de drogas y el alcohol.

1.2.1.9. Dimensiones de la depresión

Barreda (2019), alude que según el inventario de presión de BECK-II, se evalúa la depresión de acuerdo a dos factores: el factor cognitivo-afectivo y el factor somático.

a. Factor cognitivo-afectivo

Vinculada a diferentes funciones cognitivas, donde se puede notar que los individuos con depresión no pueden lograr realizar de manera adecuada sus rutinas académicas, ya que tendrán un mal desempeño escolar, de la misma forma, existe una dificultad considerable para realizar sus actividades del día a día. Es por esto que se debe de recurrir a un psicólogo para que pueda ejecutar programas de restablecimiento cognitivo, que pueda permitir mejorar las funciones ejecutivas, la atención y la memoria.

De igual modo, que el aspecto afectivo está vinculado con el estado anímico del individuo, se presenta de manera alicaída, lo que quiere decir, que estas personas sienten que no tienen ningún valor, de la misma manera el estado emocional que presentan es sensible y no tienen la capacidad de sentir placer por lo que antes disfrutaba hacerlo.

Entre los síntomas principales se encuentran: la decepción, el fracaso, la tristeza, la pérdida de satisfacción, sentimientos de culpabilidad y castigo, pesimismo, la discordancia consigo mismo, pensamientos de suicidio, llanto, la autocrítica, la indecisión, etc.

b. Factor somático

Vinculada a malestares físicos que producen quejas en el individuo, llegando hasta el extremo de causar angustia emocional y problemas en sus rutinas cotidianas del individuo. Comúnmente, no se encuentra relacionado a una razón médica reconocible, sin embargo, a pesar de eso, tienen una importancia alta.

Esta incluye diferentes síntomas como la falta de energía, alteraciones en los hábitos de sueño, agitación, déficit para poder concentrarse, cambios en el apetito, desinterés por el sexo, la fatiga y cansancio.

2. Hipótesis

Hipótesis alterna

Hi. Existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.

Hipótesis nula

Ho: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.

3. Método

3.1. El tipo de investigación

La investigación que se realizó es cuantitativo-básico. Según, Hernández & Mendoza (2018) una investigación cuantitativa-básica se caracteriza porque mantiene una sustentación teórica e indagación específica sobre una determinada problemática, estas son representadas a través de formas numéricas para luego ser estudiada o analizada de manera estadística.

3.2. Nivel de la investigación

El nivel de la investigación fue descriptiva-correlacional, donde Hernández & Mendoza (2018), menciona que una investigación descriptiva se caracteriza porque ofrece cualidades y especificaciones sobre un fenómeno en concreto. Por otro lado, una investigación correlacional permite unión o el vínculo de las variables de estudio. Puesto que la investigación presenta tipos de funcionamiento familiar a través de las dimensiones de la adaptabilidad familiar y la cohesión familiar, de la misma forma presenta diferentes grados de gravedad de depresión, para luego encontrar si existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión.

3.3. Diseño de la investigación.

La investigación es de diseño no experimental, de corte transversal, según Hernández & Mendoza (2018), se llama una investigación no experimental cuando no existe la manipulación de alguna variable que es estudiada por el investigador, debido a que se analiza dicha variable tal y como se encuentra en su ambiente natural para que luego sea estudiada. Por otro lado, se llama de corte transversal, porque la recolección de datos se realiza en un tiempo único, donde el propósito es relacionar el funcionamiento familiar y la depresión.

3.4. El universo, población y muestra.

Universo:

Hernández & Mendoza (2018), la definen como la agrupación de características o peculiaridades de un universo o una población que concuerda con una serie o sucesión de especificaciones. El universo estuvo compuesto por estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.

Población:

La población estuvo conformada por todos los estudiantes del primer al quinto año de educación secundaria.

Muestra:

La muestra es conformada por una parte de la población, según Hernández & Mendoza (2018). La muestra estuvo compuesta por los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021 que participaron de forma voluntaria, en total fueron 70 alumnos.

Criterios de inclusión

- Ψ Estudiantes que están cursando el segundo grado de secundaria.
- Ψ Estudiantes que respondan los cuestionarios.

Criterios de exclusión

- Ψ Estudiantes que no están matriculados en la institución educativa en el presente año académico.
- Ψ Estudiantes que no entregan el consentimiento firmado por alguno de sus padres o tutor a cargo y por su persona.

3.5. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Funcionamiento familiar	La interrelación de lazos emocionales, sentimentales entre los que integran una familia; con la finalidad de modificar la organización familiar para superar los obstáculos evolutivos dentro de la familia según Aguilar (2017).	Según el cuestionario de Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III, el funcionamiento familiar se mide en dos dimensiones: adaptabilidad y cohesión.	Adaptabilidad	Rígida
			Cohesión	Estructurada Flexible Caótica Desligada Separada Conectada Aglutinada
Depresión	Martina, Ara, Gutiérrez, Nolberto, & Piscoya (2017), aluden que la depresión es un trastorno mental que se caracteriza porque el estado anímico es	Según el inventario de depresión de Beck-II, la depresión se mide mediante dos	Factor cognitivo-afectivo	Depresión mínima

bajo causando problemas familiares, escolares y sociales.	dimensiones: factor cognitivo-afectivo y factor somático.	Factor somático	Depresión leve Depresión moderada Depresión grave
---	---	-----------------	---

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, de nuestras variables de estudio, para luego realizar un análisis cuantitativo, para posteriormente elaborar las conclusiones a través de la información recogida. En la encuesta la interacción entre el individuo encuestado y el encuestador es mínima la información que se obtiene, pero suficiente para instrumentos usados como los inventarios o cuestionarios según, Bastis (2020).

3.6.2. Instrumentos

El primer instrumento que se utilizó para medir el funcionamiento familiar y sus dos dimensiones, la adaptabilidad y cohesión familiar, es la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III y como segundo instrumento se usó el inventario de depresión de BECK-II, para medir el grado de depresión.

Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar - FACES III

Instrumento creado por David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee en el año de 1985, consta de 20 ítems, las cuales están compuestas en dos dimensiones: la primera cohesión familiar y la segunda adaptabilidad familiar. Para medir la dimensión de la cohesión familiar se debe de utilizar los ítems pares: 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 y 20. Y para medir la dimensión de la adaptabilidad familiar se usan los ítems impares: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 y 19.

Este test es de tipo Likert, lo que quiere decir, que la puntuación se considera según la siguiente escala valorativa: 1. Casi nunca, 2. Pocas veces, 3. A veces, 4. con frecuencia, 5. Casi siempre.

El tipo de cohesión familiar se determina a partir de los siguientes rangos: Cohesión desligada, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma

entre 10 a 34 puntos. Cohesión separada, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 35 a 40 puntos. Cohesión conectada, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 41 a 45 puntos. Y finalmente Cohesión aglutinada, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 46 a 50 puntos.

El tipo de adaptabilidad familiar se determina a partir los siguientes rangos:

Adaptabilidad rígida, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 10 a 19 puntos. Adaptabilidad estructurada, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 20 a 24 puntos. Adaptabilidad flexible, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 25 a 28 puntos. Y finalmente Adaptabilidad caótica, para que una persona se ubique en este rango su puntaje debe de tener una suma entre 29 a 50 puntos.

Para lograr obtener el tipo de funcionamiento familiar, se tiene que tener en consideración la cohesión familiar y la adaptabilidad familiar. Las cuales están ubicadas en el gráfico 1, para así conocer si la familia de la persona evaluada es de rango balanceada, media o extrema.

Respecto a la validez y confiabilidad, se demuestra una correlación entre la cohesión y adaptabilidad de 0.3. Por otro lado, el Alfa de Cronbach para la dimensión de la cohesión familiar es un 0.77. El Alfa de Cronbach para la dimensión de la adaptabilidad familiar 0.68 y para el instrumento en general un 0.68.

Se considera un promedio de tiempo estimado de 10 minutos para la aplicación de esta prueba.

Inventario de depresión de BECK-II

Instrumento creado por Aron Beck, Robert A. Steer y Gregory k. Brown en el año 1996. Compuesta por 21 ítems y se puede aplicar tanto a adolescentes mayores de 13 años

como a personas adultas. Los ítems de este inventario están agrupados en dos dimensiones: la primera que son los síntomas cognitivo-afectivo y la segunda los síntomas somáticos. La dimensión de los síntomas cognitivo-afectivo está compuesta por los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13 y 14. La dimensión de los síntomas somáticos está compuesta por los ítems 11, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21.

Este test es de tipo Likert, porque cada ítem consta de cuatro opciones que tienen el objetivo de representar el estado de ánimo en la que se encuentra la persona evaluada. Las puntuaciones de esta prueba van de 0 a 3, por lo tanto, se concierne que a nivel de cuestionario el puntaje mínimo es 0 y el máximo es de 63 puntos.

El grado de la depresión se obtiene a través de los rangos: Depresión mínima: si el puntaje es de 0 a 13 puntos; depresión leve: si el puntaje es de 14 a 19 puntos; depresión moderada: si el puntaje es de 20 a 28 puntos; depresión grave: si el puntaje es de 29 a 63 puntos.

Se considera un tiempo promedio de 10 minutos para la aplicación de esta prueba.

3.7. Plan de análisis

Luego de la recolección de datos en estudiantes del segundo grado de secundaria en una institución educativa y del consentimiento informado, en el inventario de BECK-II, que midió la depresión y el cuestionario FACES III que midió la funcionalidad familiar y sus dimensiones de la adaptabilidad y cohesión familiar, se procesó la información que se obtuvo a través del programa Microsoft Excel 2019, la cual ofrece tablas, gráficos para una mejor comprensión y análisis. Asimismo, las tablas y gráficos fueron elaborados según las normas de la American Psychological Association (APA). De la misma manera, se demostró la hipótesis alterna y nula a través de la estadística Tau-c de Kendall, con la finalidad de conocer la relación entre las variables de estudio.

3.8. Principios éticos

Dentro de la investigación que se desarrolló se tomó en cuenta el Código de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, versión 003, que ha sido aprobado mediante la resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH Católica, las cuales son:

- **Protección a la persona:** Se respetó la identidad de los estudiantes, lo que implica, su privacidad, dignidad y la confidencialidad al momento que brindó sus datos.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Los estudiantes que fueron participes de la investigación estuvieron constantemente informadas sobre los propósitos y objetivos, asimismo, han tenido la libre decisión si participar dentro de ella o no.
- **Beneficencia y no maleficencia:** Se tomó mucha consideración e interés en el bienestar de los estudiantes, por lo que en todo momento existió responsabilidad, para que su contribución no les afecte de forma negativa. De la misma manera, se mantuvo un estricto rigor en el desarrollo y el proceso de la investigación.
- **Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad:** La investigación no afectó en ningún momento el medio ambiente, a los animales y plantas.
- **Justicia:** Se tomó en cuenta un trato responsable, justo e igualitario con todos los estudiantes que fueron participantes de la investigación. De esta forma se evitó acciones que no son correctas, que causen afectación a sus derechos y a su integridad.
- **Integridad científica:** Se tomó en cuenta, la ética profesional como investigador que fue el motivo principal, por el cual se expresó honestidad durante el desarrollo y la elaboración del proyecto. Asimismo, se tomó en consideración posibles problemas que fueron de interés que causaron a las variables de estudio y que este a su vez generaron perjuicios.

4. Resultados

Tabla 2

Funcionamiento familiar que prevalece en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021

Funcionamiento familiar	f	%
Balanceada	23	5.0
Media	37	76.4
Extrema	10	18.6
Total	70	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta funcionamiento familiar medio.

Tabla 3

Depresión que prevalece en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021

Depresión	f	%
Mínima	38	56.8
Leve	27	26.8
Moderada	3	9.0
Grave	2	7.4
Total	70	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría pertenece a una depresión mínima.

Tabla 4

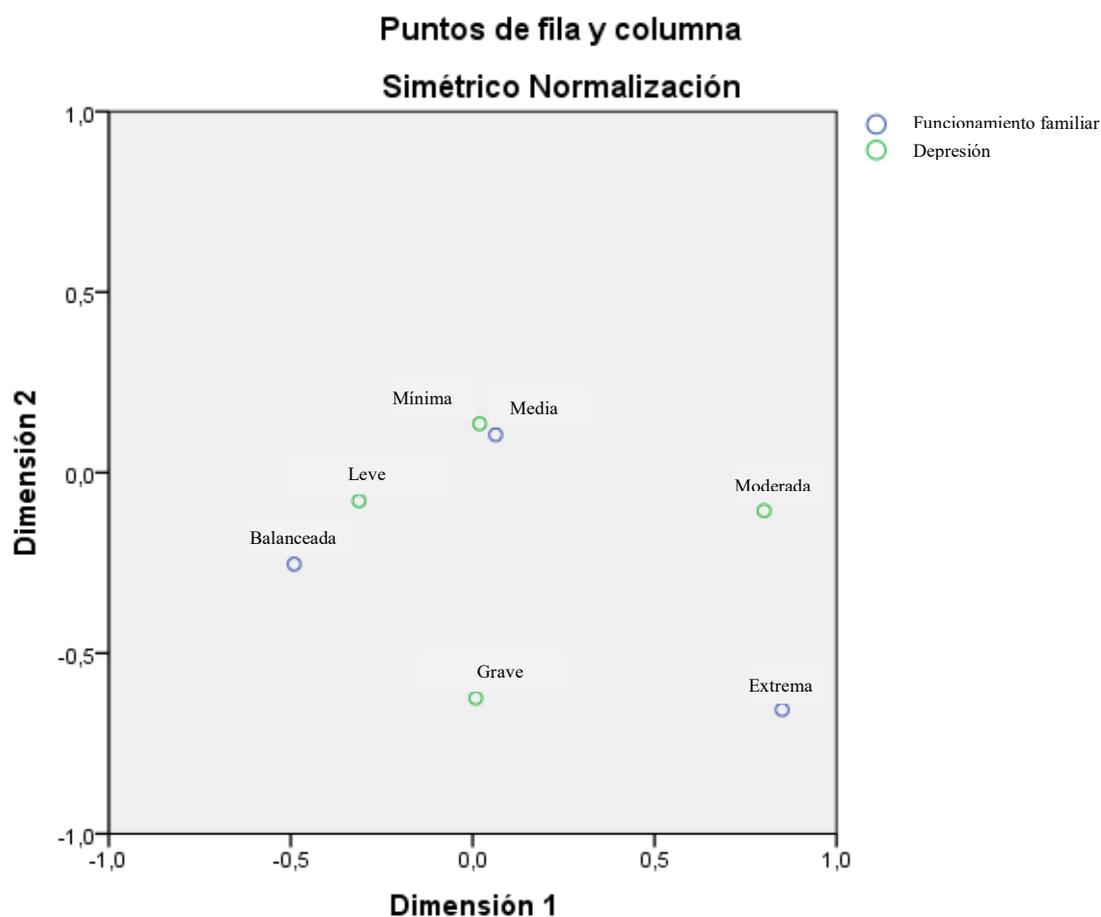
Tabla cruzada de funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021

Funcionamiento familiar dicotomizada	Funcionamiento familiar dicotomizada				Total	
	Media		Otros		f	%
	f	%	f	%		
Media	43	44.0%	27	32.4%	288	76.4%
Otros	37	12.7%	53	10.9%	89	23.6%
Total	70	56.8%	70	43.2%	70	100.0%

Nota. De la población estudiada, para cualquier tipo de familia el funcionamiento familiar es media.

Figura 1

Dicotomización de las variables A y B



Nota. Los puntos más cercanos son funcionamiento familiar de rango medio y depresión leve.

Tabla 5

El ritual de la significancia estadística.

Hipótesis

Hi: Existe asociación entre el funcionamiento familiar media y depresión mínima en estudiantes del segundo de secundaria de Huamanga- Ayacucho,2021.

Ho: No existe asociación entre el funcionamiento familiar media y depresión mínima en estudiantes del segundo de secundaria de Huamanga- Ayacucho,2021.

Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

Estadístico de prueba

Chi cuadrado de Independencia

Valor de P= 0,00437312= 0,437312%

Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 0,437312% existe relación entre la funcionamiento familiar y depresión mínima en estudiantes de segundo de secundaria, Ayacucho, Huamanga-2021.

Toma de decisiones

Existe relación entre funcionamiento familiar y depresión mínima en estudiantes del segundo de secundaria de Huamanga- Ayacucho,2021.

Nota. Teniendo en cuenta que el p-valor (0,437312%) es inferior al nivel de significancia

(5%) se toma la decisión de que existe relación entre el funcionamiento familiar media y

depresión mínima en estudiantes del segundo de secundaria de Huamanga- Ayacucho,2021.

5. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar el tipo de funcionamiento familiar y la relación con la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Esta convicción surge a través del estudio a nivel mundial realizado por el autor Loján (2016), donde de acuerdo a sus objetivos, la población muestra estuvo conformada por 354 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó los instrumentos el test de FF-SILL y la escala de Zung que evalúa el grado de depresión. De acuerdo a los resultados se obtuvo que el 30,52% tiene una familia funcional; el 58,12% una familia moderadamente funcional; el 10,82% una familia disfuncional y el 0,32% una familia severamente disfuncional. Además, la mayoría de estudiantes correspondiente al 52,92 % no presenta depresión; seguido de 37,34% que presenta depresión leve.

Amismo, la Organización Mundial de la Salud (2020), menciona que el trastorno mental de la depresión se ha vuelto mucho más común en el mundo calculando que aproximadamente 300 millones de individuos lo padecen. Este es un serio problema para la salud y aún más particularmente si esta es de una duración larga y su intensidad es grave o moderada, esto causa que las personas sufran mucho y que alteren sus actividades laborales, familiares, etc. Dentro de los peores casos la depresión podría conducir a una persona al suicidio. Se calcula que 800 000 personas lo hacen, y se sabe que el suicidio es el segundo motivo a nivel mundial de muerte, principalmente en las personas de 15 a 29 años.

Después de realizar la presente investigación se halló que existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Este resultado se puede ver garantizado en su validez interna, en tanto que los datos fueron recogidos a partir de una técnica de muestreo probabilística, cuidando, en todo momento, evitar algún tipo de intencionalidad en la selección en la

selección de las unidades de estudio; asimismo, se usaron instrumentos que contaron con propiedad métricas, pero la aplicación de los instrumentos se le realizó por el mismo investigador; en lo que se refiere a su validez externa, podemos decir, después de haber usado un muestreo probabilístico, por el cuidado en el análisis estadístico realizado y por tratarse de un estudio de nivel relacional, que los resultados no pueden ser generalizados.

El presente resultado es similar en comparación con lo estudiado por Bellido (2021), para quien el funcionamiento familiar y la depresión tienen una relación significativa, aunque uso la técnica de Tau-c de Kendall para relacionar ambas variables, el tipo, nivel y diseño de la investigación son las mismas, además de los instrumentos, la población de muestra estuvo conformada por 116 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como primer instrumento la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III de Olson, Potner y Lavee (1985). Como segundo instrumento se usó el Inventario de depresión BECK-II de Beck, Steer y Brown. Se concluye que el funcionamiento familiar y la depresión tienen una relación significativa (Tau-c de Kendall = -0.802; $p= 0.000$). Asimismo, se obtuvo que prevalece el nivel de familia extrema en los adolescentes (56.2%), seguido del rango medio (36%) y de tipo balanceada (7.9%). También, prevalece la adaptabilidad rígida (43%) y la cohesión desligada (61.8%). Sobre el grado de gravedad de la depresión, prevalece la depresión severa (57.3%), seguido de moderada (21.3%), leve (12.4%) y mínima (9%).

Sin embargo, los resultados varían en comparación con Ccochachi (2021), donde según el autor, no existe una relación entre ambas variables, lo que quiere decir que fue diferente, pero el tipo, nivel y diseño de dicha investigación fue igual. La población muestra estuvo conformada por 35 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el instrumento de cohesión y adaptabilidad familiar Escala de evaluación FACES III de Olson Portner, Lavee (1985) y escala de Auto medición de la depresión de

Zung de William W. K. Zung (1965). De acuerdo a los resultados obtenidos el 6.3 % adolescentes se encuentra en rango balanceado, el 25.0% se encuentra en rango extremo, el 68.8% se encuentra en rango medio y en relación a la depresión, el 25.0% se encuentran en ligeramente deprimido, el 28.1% se encuentra en moderadamente deprimido, el 25.0% encuentra en rango normal, el 21.9% se encuentra severamente deprimido. Se concluyo que no existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en los adolescentes.

En comparación con Mayurí y Uribe (2019), los resultados varían, donde según los autores, no existe una relación entre ambas variables, el tipo, nivel y diseño de dicha investigación fue igual, además de que la muestra fue superior en relación a las investigaciones antes mencionadas. la población muestra fue de 174 alumnos. Se utilizo como primer instrumento de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson, Portner, YoavLavee (1985), como segundo instrumento se usó el cuestionario estructural tetradimensional para la depresión de Francisco Fernández (1998) (Instrumento para medir la depresión diferente). De acuerdo a los resultados se observa que perciben en su familia niveles intermedio de cohesión familiar y adaptabilidad familiar. Únicamente el 23%, 59% y 18% de funcionalidad familiar Balanceada Intermedia Extrema 30 estudiantes en referencia al 5to grado de nivel secundario, perciben que su familia tiene un grado extremo de funcionalidad familiar. Donde se concluye que no hay relación estadísticamente significativa en relación a la funcionalidad familiar y la depresión en alumnos de la I.E. Simón Bolívar.

Este resultado podría explicarse porque el contexto, lugar y tiempo son diferentes, además de que los autores de las diferentes investigaciones, utilizaron diferentes pruebas para determinar la depresión, por lo que pudo haber influencia al momento de determinar la relación entre ambas variables. Por lo que la relación entre integrantes de la familia, sea cual sea el tipo de familia es la adecuada, pero la relación entre estos se puede potenciar para

llegar a un funcionamiento familiar alto, de esta manera la armonía y conexión les sumará mucho más en su día a día.

Olson (2017), el funcionamiento familiar está compuesto por dos aspectos fundamentales, el primero que es la interrelación de lazos emocionales, sentimentales entre los que integran una familia, a este proceso se le conoce con el nombre de cohesión; que tiene la capacidad de modificar la organización familiar con el objetivo de superar las trabas, inconvenientes, obstáculos evolutivos dentro de la familia, a este desarrollo se conoce con el nombre de adaptabilidad que es la segunda, conjuntamente a estos aspectos se le conoce con el nombre de funcionamiento familiar. Asimismo, Campero (2018), cita a Minuchin y Fishman (1985), donde aluden que la familia es el conjunto natural que desarrolla un modelo de interrelación en espacio y tiempo que busca la conservación y de la misma forma su evolución. Dentro de la sociedad es el conjunto celular, un organismo que ha existido desde el primer momento de nuestro origen hasta nuestros días, generalmente ha compartido siempre las mismas funciones.

La depresión es una enfermedad clínica que se puede describir como trastorno relacionado con estado anímico, donde predominan los sentimientos de pérdida, frustración, tristeza, causando que un individuo no pueda seguir con normalidad su vida cotidiana en días, semanas, meses o años. Es importante mencionar que generalmente nosotros nos sentimos así, pero durante cortos periodos, pero cuando una persona sufre de depresión, estos sentimientos que eran cortos se vuelven prolongados, según MedlinePlus (2021).

Finalmente, por todo lo justificado anteriormente y mencionando que existe relación entre ambas variables, se recalca que no importa el tipo de familia a la que un individuo pertenece, ya que siempre existirán diversos síntomas o signos de depresión, en cualquiera de sus niveles. Por otra parte, se aclara que la investigación realizada se desarrolló en el estado de emergencia por el cual estaba atravesando el país.

6. Conclusiones

6.1. Conclusiones

- Se determinó que, si existe relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la gravedad de depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Donde se puede observar que existe asociación entre funcionamiento familiar y depresión mínima en estudiantes del segundo de secundaria de Huamanga-Ayacucho,2021. Esto se determinó teniendo en cuenta que el p-valor (0,437312%) es inferior al nivel de significancia (5%) se toma la decisión de que existe asociación entre el funcionamiento familiar media y depresión mínima a través de la técnica de Tau-c de Kendall.
- Se determinó el nivel de adaptabilidad familiar que presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. De donde del total de alumnos, 20 se encuentran en el rango aglutinado, 40 estudiantes en el rango unido, 8 alumnos que pertenecen al rango separado y finalmente 2 que pertenecen al rango desligado. Lo que da significancia a que existe una excelente adaptabilidad familiar, según el resultado más notorio. Sin embargo, hay factores que se deben de mejorar al menos para mantenerse en la categoría o se pueda mejorar.
- Se determinó el nivel de cohesión familiar que presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. De donde del total de alumnos, 14 se encuentran en el rango flexible, 46 estudiantes en el rango estructurada, 7 alumnos que pertenecen al rango rígido y finalmente 3 que pertenecen al rango caótico. Lo que da significancia a que existe una excelente adaptabilidad familiar, según el resultado más notorio. Sin embargo, hay factores que se deben de mejorar al menos para mantenerse en la categoría o se pueda mejorar.

- Se identificó el nivel de funcionamiento familiar que presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. De donde del total de alumnos, 23 se encuentran en el rango balanceado, 37 estudiantes en el rango medio y finalmente 10 pertenecen al rango extremo. Lo que da significancia a que existe un buen funcionamiento familiar, según el resultado más notorio. Sin embargo, hay factores que se deben de mejorar para llegar al objetivo que se requiere por el bienestar de los estudiantes.
- Se determinó el nivel de depresión que presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. De donde del total de alumnos, 38 se encuentran con depresión mínima, 27 estudiantes en con depresión leve, 3 alumnos con depresión moderada y finalmente 2 con depresión grave. Lo que da significancia a que existe se obtuvo el resultado que se esperaba, según el resultado más notorio. Sin embargo, hay que resaltar de la misma forma que existen alumnos que se encuentran con depresión moderada y grave, lo que causa una preocupación latente.

6.2. Recomendaciones

- Es fundamental e importante, la intervención y seguimiento de los diferentes ministerios como el de salud y educación para el apoyo dentro de la I.E. “Simón Bolívar” promoviendo diferentes temas, talleres, charlas, campañas, etc. Para que de esa forma sean dotados de nuevos conocimientos para poder lograr mejorar el funcionamiento familiar, en beneficio de los mismos estudiantes y padres de familia, de la misma forma, promover la prevención de la depresión, para que los estudiantes no lleguen a tener consecuencias fatales por una depresión grave o moderada.
- El apoyo y trabajo integrado de profesores, tutores y padres de familia para poder promover un trabajo sumamente responsable y cuidadoso dentro de la I.E. “Simón Bolívar”, especialmente en las horas de tutoría, para que, de esa forma, los estudiantes

se sientan mucho más satisfechos y puedan tener un mejor control de sus emociones con el objetivo de evitar llegar a una depresión grave que puede traer consecuencias fatales, de la misma forma, para que la comunicación entre alumnos y padres de familia mejore, con la finalidad de llegar a un funcionamiento familiar alto.

- El trabajo y un presupuesto destinado por parte de la municipalidad provincial del distrito, para poder contratar psicólogos que permanezcan y hagan un trabajo mucho más efectivo y capaciten a los estudiantes, padres de familia y autoridades de la I.E. “Simón Bolívar”.
- El trabajo conjunto entre la I.E. “Simón Bolívar” y universidades para poder realizar convenios y puedan intervenir en el colegio estudiantes internos y voluntarios de psicología, para poder colaborar con la comunidad educativa.

Referencias bibliográficas

- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento familiar según el circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de psicólogo educativo. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador]. Repositorio institucional <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Alvarado, J. (2019). *Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión y asociación con funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo, período académico 2018*. [Investigación para la obtención del título profesional de especialista en medicina familiar y comunitaria en la facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito, Ecuador]. Repositorio institucional <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16891/TRABAJO%20DE%20ITULACI%C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alzuri, M., Hernández, N., & Calzada, Y. (6 de Julio de 2017). Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico y tratamiento. *Revista Finlay*, 7(3), 152-154. Obtenido de <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/541/1584>
- Baquerizo, M. (2016). *Cohesión y adaptabilidad familiar y el rendimiento académico de estudiantes universitarios*. [Tesis para optar el grado académico de Magister en Educación con mención en Docencia y Gestión Educativa. Universidad César Vallejo, Lima, Perú]. Repositorio institucional https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5097/Baquerizo_RMC.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20adaptabilidad%20familiar%20determina%20la,de%20mantener%20la%20estabilidad%20familiar.

- Barreda, D. (10 de Julio de 2019). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de BeckII (IDB-II) en una muestra clínica. *Revista de Investigación en Psicología*, 12(1), 39-52. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v22i1.16580>
- Bastis, C. (2 de Marzo de 2020). *Técnicas de recolección de datos para realizar un trabajo de investigación: online-tesis.com*. Obtenido de online-tesis.com: <https://online-tesis.com/tecnicas-de-recoleccion-de-datos-para-realizar-un-trabajo-de-investigacion/>
- Bellido, M. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en los alumnos del 5to grado del colegio Señor de los Milagros distrito de Jesús Nazareno-Ayacucho, 2018*. [Tesis para optar por el título profesional de licenciada en psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote, Perú]. Repositorio institucional http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20983/ADAPTABILIDAD_COHESION_BELLIDO_YUPANQUI_MARICRUZ_OXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Campero, A. (13 de Junio de 2018). *La familia: concepto, tipos, crisis, terapia: multiplesmiradas.com.ar*. Obtenido de multiplesmiradas.com.ar: <https://multiplesmiradas.com.ar/la-familia-concepto-tipos-crisis/>
- Ccochachi, Y. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la comunidad Huaman Pata del distrito de Sivia - Ayacucho 2020*. [Tesis para obtener el grado académico de licenciada en psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Ayacucho, Perú]. Repositorio institucional <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19701>
- Chuchón, C. (2020). *Funcionamiento Familiar en Estudiantes del Quinto de Secundaria de la Institución Educativa Pública "Señor de los Milagros" Ayacucho 2019*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología. Universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho, Perú., Ayacucho, Perú]. Repositorio institucional

<http://repositorio.udaff.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11936/157/Tesis%20-%20Chuchon%20Paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cora, A. (2018). Artículo de revisión: “*La Depresión: un acercamiento desde el modelo cognitivo de Beck*”. [Trabajo Final de Grado. Universidad de la república de Uruguay, Montevideo, Uruguay]. Repositorio institucional

https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/articulo_revision_la_depresion_un_acercamiento_desde_el_modelo_cognitivo_de_beck.pdf

Cordero, M. (2016). *Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas*.

[Trabajo de graduación previo a la obtención del título de psicóloga clínica.

Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador]. Repositorio institucional

<http://201.159.222.99/bitstream/datos/5272/1/11652.pdf>

Cruz, M. (2019). *Funcionamiento familiar en estudiantes de la institución educativa*

Mariscal Cáceres, Ciudad Nueva, Tacna, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Tacna,

Perú]. Repositorio institucional

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10693/ADAPTABILIDAD_COHESION_CRUZ_QUENTA_MIGUELINA_DELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gamonales, V. (2017). *Relación entre satisfacción familiar y distribución del tiempo en*

familia en docentes de Universidades de Concepción, Chile, 2017. [Tesis presentada a

la Facultad de Medicina para optar al Grado Académico de Magister en Promoción de

Salud Familiar y Comunitaria. Universidad Católica de la Santísima de Concepción.,

Concepción, Concepción, Chile]. Repositorio institucional

<http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1402/Gamonales%20Gonz%C3%A1lez%20Valeria%20Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Concl>

[usi%C3%B3n%3A%20Existen%20diferencias%20significativas%20entre,permitiero n%20afirmar%20la%20asociaci%C](#)

García, J. (3 de junio del 2017). *Tipos de depresión: sus síntomas, causas y características: psicologiyamente.com*. Obtenido de psicologiyamente.com:

<https://psicologiyamente.com/clinica/tipos-de-depresion>

Gonzales, E. (2019). *Estrategias que favorecen el desarrollo de la autonomía en niños y niñas del II ciclo de Educación Inicial*. [Monografía para optar al Título Profesional de Licenciado en Educación. Especialidad: A.P. Educación Inicial. A.S. Niñez Temprana. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle., Lima, Perú]. Repositorio institucional

<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/3866/MONOGRAF%C3%8DA%20-%20GONZALES%20ROSAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Güere, J., & Balvin, S. (2019). *Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de Huancayo 2019*. [Tesis para optar el título profesional de psicología. Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú]. Repositorio institucional

<http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1398/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hendrie, K. (2015). *Cohesión familiar, adaptabilidad y su incidencia en la resiliencia de adolescentes*. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requisitos para el grado de Maestría en Relaciones Familiares. Universidad de Morelos, Nuevo León, México]. Repositorio institucional

<http://dspace.biblioteca.um.edu.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.11972/320/Tesis%20Karina%20Noelia%20Hendrie%20Kupczynsyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. (C. Tapia, Ed.) México D.F., México: McGraw-Hill Interamericana, SA de CV. Recuperado el 26 de Abril de 2021
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (sexta ed.). México: El oso panda. Recuperado el 26 de Abril de 2021, de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hospital San, J. C. (17 de Diciembre de 2020). *Signos y síntomas de la depresión*: www.sanjuancapestrano.com. Obtenido de www.sanjuancapestrano.com: <https://www.sanjuancapestrano.com/depresion/sintomas-efectos/>
- Linarez, H., & Zeballos, N. (2019). *Funcionamiento familiar y clima escolar en estudiantes del 1ro y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Juan Jiménez Pimentel de la ciudad de Tarapoto, 2018*. [Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo. Universidad Perauna Unión, Tarapoto, Perú]. Repositorio institucional https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3390/Humberto_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=4
- Loján, M. (2016). *Funcionalidad familiar asociada a depresión en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto 8 de Diciembre de la parroquia San Pedro de la Bendita - Loja en el periodo abril-agosto 2015*. [Tesis previa a la obtención del título de Médico General. Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador]. Repositorio institucional <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16538/1/Tesis%20Mar%c3%ada%20del%20Cisne%20Loj%c3%a1n%20C%b3rdova.pdf>
- Martina, M., Ara, M., Gutiérrez, C., Nolberto, V., & Piscocoya, J. (Diciembre de 2017). Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la

ENDES 2014-2015. *Anales de la facultad de medicina*, 78(4), 393-397. Recuperado el 27 de Abril de 2021, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n4/a04v78n4.pdf>

Mayurí, D., & Uribe, M. (2019). *"Relación familiar entre la funcionalidad familiar y depresión en alumnos de 4° y 5° grado de secundaria de la I. E. Simón Bolívar Sunampe de la provincia de Chíncha en el año de 2018"*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Universidad Autónoma de Ica, Ica, Chíncha, Perú]. Repositorio institucional http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/541/1/DAMARIS_MAYURI_MARYORI_URIBE.pdf

MedlinePlus. (2 de Abril de 2021). *Depresión: medlineplus.gov*. Obtenido de medlineplus.gov: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>

MedlinePlus. (4 de Mayo de 2021). *Depresión: medlineplus.gov*. Obtenido de medlineplus.gov: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm#:~:text=Depresi%C3%B3n%20mayor.,depresivo%20que%20dura%202%20a%C3%B1os.>

Medrano, 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 para optar el título profesional de Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote., Ayacucho, Perú]. Repositorio institucional http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS_DE_CONTROL_DEPRESION_ESTUDIANTES_MEDRANO_SANCHEZ_KELY_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Morón, D. (24 de Noviembre de 2010). *La familia y sus objetivos:*

dannydemontes.blogspot.com. Obtenido de *dannydemontes.blogspot.com*:

<http://dannydemontes.blogspot.com/2010/11/la-familia.html>

Olson. (11 de Julio de 2017). La funcionalidad familiar: una determinante de la conducta de los adolescentes. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*, 1-2. Obtenido de

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/funcionalidad-familiar-conducta-de-los-adolescentes/#:~:text=Para%20Olson%2C%20la%20definici%C3%B3n%20del,que%20se%20conoce%20como%20adaptabilidad.>

OMS. (7 de Abril de 2017). *Depresión: www.who.int*. Obtenido de *www.who.int*:

<https://www.who.int/topics/depression/es/>

OMS. (30 de Enero de 2020). *Depresión: www.who.int*. Obtenido de *www.who.int*:

https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression?_cf_chl_captcha_tk__=ebe8640497d977aaf80d474b2f741c9eab1971d1-1617923068-0-ARtL8G6yxPtnWllcyroNnzU4lkkVtyBcgxfNy0Miox4oC6qYQ0IfF75LtIDXgmUzAj8_qiE-192vw8XUt5bOAxdpfh38ix9JaMDEFMtVW6wQR1WCuRm6

Reglamento de investigación Versión 014. (28 de Noviembre de 2019). *Aprobado por*

Consejo Universitario con Resolución N° 1471-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 28 de noviembre del 2019. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Rengifo, C., Mamani, L., & Viloa, W. (2015). Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 8(2), 09-17. Obtenido de

https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/245/245

- Riofrio, E. (2017). *Relación entre bullying y la depresión en los estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto del Distrito de San Jacinto - Tumbes, 2017*. [Tesis para optar el título profesional de psicóloga. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Tumbes, Perú]. Repositorio institucional http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2818/BULLYING_DEPRESION_RIOFRIO_SALDARRIAGA_ESTHER_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Saccatoma, C. (2018). *Funcionamiento familiar en los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa pública "Nuestra Señora de las Mercedes" del distrito de Ayacucho, 2018*. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Ayacucho, Huamanga, Perú]. Repositorio institucional http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21564/FAMILIA_FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_COHESION_ADAPTABILIDAD_ADOLESCENTE_SACCATOMA_CAROY_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Santos, K. (2020). *"Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes escolares de instituciones educativas de Ciudad Nueva, Tacna 2018"*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en psicología. Universidad privada de Tacna, Tacna, Perú]. Repositorio institucional <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1676/1/Santos-juanillo-Kerly.pdf>
- Sausa, M. (03 de Febrero de 2018). Menores ocupan el 70% de atenciones en salud mental. *Diario Perú 21*, págs. 2-5. Recuperado el 04 de Mayo de 2021, de <https://peru21.pe/peru/cifras-salud-mental-peru-menores-ocupan-70-atenciones-infografia-394376-noticia/>

Solorzano, M., & Toro, B. (23 de Febrero de 2020). *www.medicosfamiliares.com*. Obtenido

de *www.medicosfamiliares.com*: <https://www.medicosfamiliares.com/familia/la-familia-sus-necesidades-y-funciones.html>

Sulca, R. (14 de Junio de 2016). *Depresión: alrededor de 1 millón 700 mil peruanos la sufre:*

rpp.pe. Obtenido de *rpp.pe*: [https://rpp.pe/vital/expertos/la-depresion-es-el-trastorno-mas-comun-en-el-peru-noticia-](https://rpp.pe/vital/expertos/la-depresion-es-el-trastorno-mas-comun-en-el-peru-noticia-971106#:~:text=Alrededor%20de%20un%20mill%C3%B3n%20700,muerte%20a%20causa%20del%20suicidio.)

[971106#:~:text=Alrededor%20de%20un%20mill%C3%B3n%20700,muerte%20a%20causa%20del%20suicidio.](https://rpp.pe/vital/expertos/la-depresion-es-el-trastorno-mas-comun-en-el-peru-noticia-971106#:~:text=Alrededor%20de%20un%20mill%C3%B3n%20700,muerte%20a%20causa%20del%20suicidio.)

Villareal, D., & Paz, Á. (10 de Agosto de 2017). Cohesión, adaptabilidad y composición

familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y representación*, 5(2), 21-42.

Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>

Zambrano, A. (2011). *Cohesión, adaptabilidad familiar y rendimiento académico en*

comunicación de alumnos de una institución educativa del Callao. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Educación en la Mención de Evaluación y

Acreditación de la calidad de la Educación. Universidad San Ignacio de Loyola,

Callao, Perú]. Repositorio institucional

http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1305/1/2011_Zambrano_Cohesi%C3%B3n%20adaptabilidad%20familiar%20y%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%20en%20comunicaci%C3%B3n%20de%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf

Apéndice A: Instrumento de evaluación



Cuestionario sobre el Funcionamiento Familiar



(Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar- FACES III)

Estimado(a) estudiante, se le pide leer cuidadosamente cada enunciado y contestar de qué manera se aplica a su realidad. Ello con el fin de conocer la relación que pueda existir del tipo de funcionamiento familiar y la depresión en los estudiantes del primer grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. La información que Ud. proporcione será utilizada para fines académicos como de investigación.

Datos generales del estudiante:

Género: F ____ M ____

Edad: ____

Grado: ____

Se le agradece sírvase responder las siguientes preguntas con total sinceridad considerando los siguientes valores:

1	2	3	4	5
Casi nunca	Pocas veces	A veces	Con frecuencia	Casi siempre

Nº	ÍTEM	1	2	3	4	5
1	Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí.					
2	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina.					
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia.					
8	Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas.					

9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11	Nos sentimos muy unidos.					
12	En nuestra familia los hijos toman las decisiones.					
13	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14	En nuestra familia las reglas cambian.					
15	Con facilidad podemos planear actividades en familia.					
16	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18	En nuestra familia es difícil identificar quién tiene la autoridad.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quién hace las labores del hogar.					

¡Gracias por su colaboración!



Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)



64

Nombre:.....Estado civil:.....

Edad:.....Sexo:.....Ocupación:.....

Educación:.....Fecha:.....

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito).

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

0 No siento que este siendo castigado.

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusta a mí mismo.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.

2 Querría matarme.

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo.

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.

1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.

2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.

3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a. Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3a. Duermo la mayor parte del día.
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a. Mi apetito es mucho menor que antes.

2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.

3a. No tengo apetito en absoluto.

3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje:

¡Gracias por su participación!

Apéndice B: Consentimiento informado

**Protocolo de Consentimiento Informado Para Participar en un Estudio de
Investigación - Padres
(Psicología)**

Título del estudio: **Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes.**

Investigador: **Georgione Alejandro Galindo Robles.**

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado:

Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

- La investigación tiene como objetivo general, identificar si existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021. Y los objetivos específicos son determinar e identificar el tipo de adaptabilidad y cohesión familiar, el nivel de funcionamiento familiar y depresión.

Procedimientos

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Entrega de consentimiento informado al apoderado del menor.
2. Encuestas online del Cuestionario sobre el Funcionamiento Familiar (Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar- FACES III) que consta de 20 ítems y el inventario de depresión de BECK-II (BDI-2) que consta de 21 ítems.
3. Entrega de resultados obtenidos a la I.E. “Simón Bolívar”.

Riesgos

No existe ningún tipo de riesgo ya que la encuesta es por la modalidad online y anónimo.

Beneficios

La investigación realizada permitirá determinar el nivel de satisfacción familiar en estudiantes, por lo que se brindará los resultados obtenidos a la institución educativa para que de esta manera puedan actuar, ya que saber la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión es importante, porque si no existe un correcto funcionamiento en estas variables de estudio puede traer consecuencias en cualquier ámbito en el que el estudiante se desenvuelva.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico **929647326**.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

correo

una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Declaración y/o Consentimiento

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que

mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

Apéndice C: Cronograma de actividades

Tabla 6

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
Nº	ACTIVIDADES	TESIS I				TESIS II				TESIS III				TESIS IV			
		2021-I				2021-II				2022-I				2022-II			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto																
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación																
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación																
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación																
5	Mejora del marco teórico y metodológico																
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos																
7	Elaboración del consentimiento informado																
8	Recolección de datos																
9	Presentación de resultados																
10	Análisis de Interpretación de los resultados																
11	Redacción del informe preliminar																
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																
13	Aprobación del informe final de tesis por el Jurado de Investigación																
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																
15	Redacción de artículo científico																

Fuente: (Reglamento de investigación Versión 014, 2019)

*Apéndice D: Presupuesto***Tabla 7**

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.10	55	6.00
• Fotocopias	0.10	20	2.00
• Empastado	30.00	03	90.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	20.00	02	40.00
• Lapiceros	1.00	10	6.00
• Otros	30.00	02	60.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	02	100.00
• Uso de Internet (En casa)	50.00	04	200.00
Sub total	-	-	504.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	5.00	10	50.00
Sub total			
Total de presupuestos desembolsable			554.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recursos humanos	-	-	
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00

Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1688.00

Apéndice E: Ficha técnica del instrumento de evaluación

Tabla 8

Descripción de variables

Variable I. Funcionamiento Familiar				
Nombre Original	<i>Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales III</i>			
Nombre Traducido	Escala de cohesión y adaptabilidad familiar - FACES III			
Autores	David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee.			
Año	1985.			
Descripción	<p>Consta de 20 ítems, las cuales están compuestas en dos dimensiones: cohesión familiar y adaptabilidad familiar. Para medir la dimensión de la cohesión familiar se debe de utilizar los ítems pares: 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 y 20. Para medir la dimensión de la adaptabilidad familiar se usan los ítems impares: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 y 19. Este test es de tipo Likert, lo que quiere decir, que la puntuación se considera según la siguiente escala valorativa: 1. Casi nunca, 2. Pocas veces, 3. a veces, 4. con frecuencia, 5. casi siempre.</p> <p>Para lograr obtener el tipo de funcionamiento familiar, se tiene que tener en consideración la cohesión familiar y la adaptabilidad familiar.</p>			
Validez y confiabilidad	Respecto a la validez y confiabilidad, se demuestra una correlación entre la cohesión y adaptabilidad de 0.3. Por otro lado, el Alfa de Cronbach para la dimensión de la cohesión familiar es un 0.77. El Alfa de Cronbach para la dimensión de la adaptabilidad familiar 0.68 y para el instrumento en general un 0.68.			
Baremos	Categorías de cohesión familiar		Categorías de adaptabilidad familiar	
	Categorías	Rango	Categorías	Rango
	Desligada	(10 – 34)	Rígida	(10 – 19)
	Separada	(35 – 40)	Estructurada	(20 – 24)

	Unida	(41 – 45)	Flexible	(25 – 29)
	Enredada	(46 – 50)	Caótica	(30 – 50)

Variable II. Inventario de depresión de Beck-II		
Nombre Original	<i>Beck-II Depression Inventory</i>	
Nombre Traducido	Inventario de depresión de Beck-II	
Autores	Aron Beck, Robert A. Steer y Gregory k. Browm	
Año	1996	
Descripción	<p>Compuesta por 21 ítems y se puede aplicar tanto a adolescentes mayores de 13 años como a personas adultas. Los ítems de este inventario están agrupados en dos dimensiones: la primera que son los síntomas cognitivo-afectivo y la segunda los síntomas somáticos. La dimensión de los síntomas cognitivo-afectivo está compuesta por los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13 y 14. La dimensión de los síntomas somáticos está compuesta por los ítems 11, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21.</p> <p>Este test es de tipo Likert, porque cada ítem consta de cuatro opciones que tienen el objetivo de representar el estado de ánimo en la que se encuentra la persona evaluada. Las puntuaciones de esta prueba van de 0 a 3, por lo tanto, se concierne que a nivel de cuestionario el puntaje mínimo es 0 y el máximo es de 63 puntos.</p>	
Validez y confiabilidad	<p>Sus índices psicométricos han sido estudiados de manera casi exhaustiva, mostrando una buena consistencia interna (alfa de Crombach 0.76- 0.95) La fiabilidad test oscila alrededor de $r= 0.8$, pero su estudio ha presentado dificultades metodológicas, recomendándose en estos casos y su validez muestra una correlación con otras escalas. Su validez en nuestro país en una amplia muestra de población general entre 18 y 65 años de 28 edad, con buen rendimiento: Sensibilidad del 100%, Especificidad del 99%, Valor predictivo positivo 0.72, y valor predictivo negativo de 1 (punto de corte mayor-igual 13). Dificultades metodológicas, recomendándose en estos casos.</p>	
Baremos	Tipo de depresión	Rango de puntos
	Depresión Mínima	(00 – 13)
	Depresión Leve	(14 – 19)
	Depresión Moderada	(20 – 28)
	Depresión grave	(29 – 63)

Apéndice F: Matriz de consistencia

Tabla 9

Matriz de consistencia

Variables	Dimensiones	Problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño	Población y Muestra
Funcionamiento familiar	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Adaptabilidad ➤ Cohesión 	<p>Problema general ¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021?</p>	<p>Objetivo general Objetivo determinar si existe relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la gravedad de depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p>	<p>Hipótesis alterna Hi. Existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p> <p>Hipótesis nula Ho: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p>	<p>Tipo de investigación La investigación que se realizó fue cuantitativo-básico.</p> <p>Nivel de investigación El nivel de la investigación fue descriptiva-correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación La investigación fue de un diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población La población estuvo conformada por todos los estudiantes del primer al quinto año de educación secundaria.</p> <p>Muestra La muestra estuvo compuesta por los estudiantes del segundo grado de secundaria de la institución educativa “Simón Bolívar” Huamanga, Ayacucho-2021 que participaron de forma voluntaria, fueron de 70 alumnos.</p>
		<p>Problemas específicos ¿Cuál es el tipo de adaptabilidad familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar qué tipo de adaptabilidad familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p>			

Depresión	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Factor cognitivo-afectivo. ➤ Factor somático. 	<p>¿Cuál es el tipo de cohesión familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021?</p>	<p>Determinar qué tipo de cohesión familiar presentan los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p> <p>Identificar el nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p> <p>Determinar el nivel de depresión en los estudiantes del segundo grado de secundaria de Huamanga, Ayacucho-2021.</p>
------------------	--	--	--

EVIDENCIA DE TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado