



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**SATISFACCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
ADOLESCENTES, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA- PUCALLPA, 2022.**

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

AUTORA

**LIMA VILLANUEVA VIOLETA
ORCID: 0000-0002-9529-5694**

ASESOR

**LUIS HESNEIDE MORALES LOPEZ
ORCID: 0000-0003-0957-2577**

CHIMBOTE – PERÚ 2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ACTA N° 0172-121-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:30** horas del día **17** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA Presidente
ABAD NUÑEZ CELIA MARGARITA Miembro
GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR Miembro
Dr. MORALES LOPEZ LUIS HESNEIDE Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **SATISFACCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA- PUCALLPA, 2022.**

Presentada Por :
(1823162043) **LIMA VILLANUEVA VIOLETA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA
Presidente

ABAD NUÑEZ CELIA MARGARITA
Miembro

GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR
Miembro

Dr. MORALES LOPEZ LUIS HESNEIDE
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: SATISFACCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA- PUCALLPA, 2022. Del (de la) estudiante LIMA VILLANUEVA VIOLETA , asesorado por MORALES LOPEZ LUIS HESNEIDE se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 27 de Setiembre del 2023

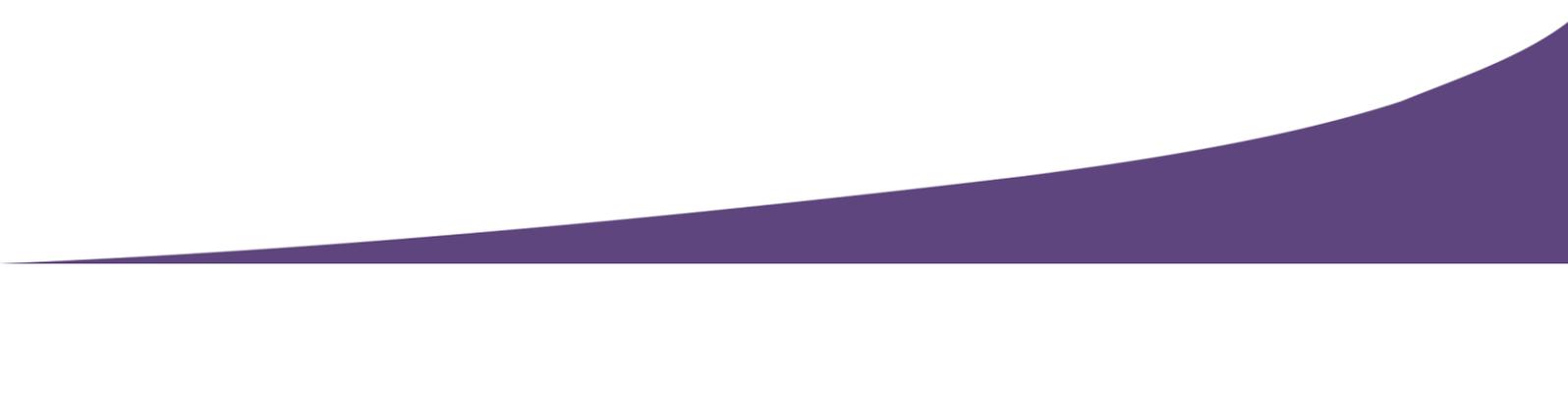
Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Agradecimiento

A Dios por estar conmigo y permitir que cumpla una más de mis metas, a mis hijos Alexander a quien amo y agradezco por su apoyo y paciencia, a mi hijo Gilmer Alejandro por ser mi inspiración y fortaleza y a mi hija Astrid Violeta mi razón en esta lucha.

Dedicatoria

A mis padres por ser uno de los pilares fundamentales de mi vida, por brindarme su apoyo y amor incondicional. A mi difunto esposo Gilmer Vargas, que, aunque nos separe la distancia física siento que está cada día en mi vida alentándome y guiándome para seguir formándome profesionalmente. A mis hijos Alexander, Gilmer Alejandro y mi hija Astrid Violeta, son los pilares de mi vida, que con su amor me han enseñado a salir adelante, gracias por su paciencia su apoyo incondicional, siempre serán mi motivo de superación.



Índice General

Caratula.....	1
JURADO	2
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Índice General	6
Lista de Tablas	8
Lista de figuras.....	9
Resumen	10
ABSTRACT	11
I. PLANTIAMIENTO DEL PROBLEMA	11
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes	14
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	14
2.1.2. Antecedente Internacionales	16
2.1.3. Antecedentes Locales o regionales.....	17
2.2. Bases teóricas.....	18
2.3. Hipótesis.....	33
III. METODOLOGIA.....	34
3.1. El tipo de investigación.....	34
3.2. El Universo y muestra.....	35
3.5 Operacionalización de variables.....	37
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	38
3.4.1. Técnica	38

3.4.2. Instrumentos.....	38
3.5. Plan de análisis.....	39
3.6. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS	42
V. DISCUSION	46
VI. CONCLUSIONES.....	50
VII. RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
Anexo Matriz de consistencia.....	56
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	57
Anexo 03 Validez y Confiabilidad	59
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado	61
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	62
Anexo 07 Evidencias: base de datos de Satisfacción Familiar	64

Lista de Tablas

Tabla 1.....	42
Tabla 2.....	43
Tabla 3.....	44
Tabla 4.....	45



Lista de figuras

Figura 1	42
Figura 2	42
Figura 3	44

Resumen

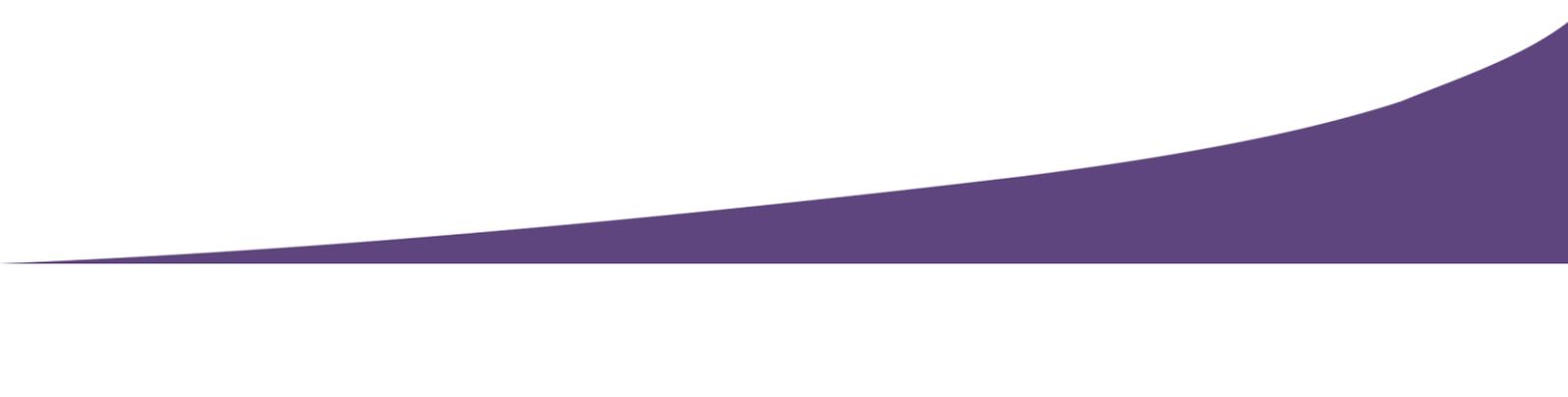
Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de satisfacción familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública- de la ciudad de Pucallpa en el año 2022. El tipo de estudio fue no experimental, descriptivo de corte transversal en el que participaron 120 estudiantes adolescentes, quienes fueron elegidos a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se aplicó la Escala de Satisfacción Familiar de (Olson y Willson) y la Escala de depresión Zung, Los resultados obtenidos indican la existencia de una relación significativa (P- valor $0.00% < 0.05$) entre satisfacción familiar y la depresión. Asimismo, el 70% de adolescentes se encuentran en un nivel medio de satisfacción familiar y el 59.2% presentan un nivel leve de depresión.

Palabras clave: Satisfacción familiar, depresión, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this research was: To determine the relationship between the level of family satisfaction and depression in adolescents from a public educational institution- Pucallpa 2021. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and analytical. The level of research was relational and the research design was epidemiological, in a sample of 120 adolescent students, for data collection the Family Satisfaction Scale instrument was applied by (Olson and Willson) and for depression, (EAMD) by William Zung and Zung, the analysis of the data procedure was through SPSS, the results obtained indicate that 70% of adolescents are at a medium level of family satisfaction, 59.2% have mild depression, which indicate that adolescents who have a medium family satisfaction have mild depression, which indicates that the variables are correlational, the level of significance is $P= 0.000= 0\%$. Therefore, it is concluded that there is a significant relationship between family satisfaction and depression in adolescent students of the Public educational institution, Pucallpa 2021.

Keywords: Family satisfaction, depression, adolescents



I. PLANTIAMIENTO DEL PROBLEMA

Según las estadísticas de la OMS (2021) se calcula que el 1,1% de los adolescentes entre 10 a 14 años y el 2,8% 15 a 19 años padecen depresión. La depresión se presenta mediante síntomas como cambios rápidos e inesperados en el estado de ánimo.

Los estudios epidemiológicos del Instituto de Salud Mental (2020) reportan que en el Perú anualmente se tiene un promedio de 20,7% de la población mayor de 12 años de edad, los cuales padecen algún tipo de trastorno mental, destacando la depresión. Según estos estudios, las prevalencias anuales más altas se encuentran entre las poblaciones de las zonas urbanas de las ciudades de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Pucallpa.

De esta manera, se realizó un estudio en las zonas rurales del Perú, donde se obtuvo como resultados, que el 10,4% se ubican en la zona de Lima. Lo que más llama la atención es que en la población mayor de 12 años el trastorno más frecuente es la depresión con prevalencias anuales que van desde el 4% en la zona rural de Lima hasta el 8,8% en Iquitos; y la estimación promedio nacional es 7.6%. Estos hallazgos se basan en las directrices de política del sector de la salud mental de 2018 (Instituto de Salud Mental en el Peru, 2020).

Por otro lado, la satisfacción de los adolescentes con sus familiares, puede influir en su conciencia ambiental y en su estado emocional saludable. Las relaciones entre los miembros de la familia pueden ser positivas o negativas, mientras estas relaciones sean positivas, la comunicación será más eficaz, con un ambiente saludable; Si es negativa, dará lugar a problemas de comunicación, afectará a la personalidad de los menores y hará de la familia un factor de riesgo en lugar de un factor protector. Esto se basará en sus exigencias, costumbres y experiencias previas y únicas de su relación familiar. (Quezada, 2015).

Fornara (2017) menciona que la familia como definición ha cambiado con el transcurso de los años, pues vemos diferentes tipos de familia, sin embargo aun así se mantiene como el cimiento fundamental de una sociedad, en este caso su relación con los adolescentes es fundamental, es el núcleo central donde todos, ya sea padres, abuelos tíos o tutores responsables deben brindar atención, cuidado, protección, alimentación, afecto y apego emocional.

Por otro lado, Bosqued (2005) refiere que la depresión se caracteriza por la presencia de diversos síntomas, como tristeza, ansiedad, sentimientos de vacío, culpabilidad, cansancio y desilusión amorosa, entre otros. Estos factores, junto con circunstancias como la influencia de una familia disfuncional, pueden llevar al desarrollo de la depresión.

Por último, la adolescencia es un período de vulnerabilidad, marcado por conflictos internos, cambios frecuentes en el estado de ánimo, impulsividad y una gran incertidumbre respecto a su futuro. Estas experiencias, aunque desafiantes, son fundamentales para que los adolescentes adquieran las habilidades necesarias para afrontar diversas situaciones en su vida adulta. De hecho, es importante tener en cuenta que aproximadamente la mitad de todos los trastornos mentales que se manifiestan en la edad adulta tienen su origen en la adolescencia. Por lo tanto, es crucial brindar un apoyo adecuado durante esta etapa crucial de desarrollo (Loredo, 2019).

Teniendo en cuenta las definiciones, se planteó la siguiente interrogante ¿Existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública, Pucallpa 2022?

El objetivo general es determinar la relación entre nivel de satisfacción familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública- Pucallpa 2022, como **objetivo específico** consideramos los siguientes, a) Identificar el nivel de satisfacción familiar en

adolescentes de una institución educativa pública- Pucallpa 2022, b) Identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa. Pública – Pucallpa 2022.

De todo lo antes dicho, podemos decir que el estudio justifica su realización de manera teórica en tanto que contribuye con la línea de investigación de la escuela profesional de psicología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote referido a funcionamiento familiar, comunicación familiar y satisfacción familiar, convirtiéndose así en un sub proyecto de dicha línea. También se convierte en antecedente de nuevas investigaciones y tratándose de una población cuyas características principales son universitarias de recursos económicos medios y bajos, es decir son una población emergente y con conflictos familiares como la que vive la población en general.

Aunque el estudio no tiene carácter práctico o aplicado se podría usar la información resultante para la realización de talleres o actividades orientadas a fortalecer la satisfacción en la población estudiada.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Carrasco et al. (2020) realizaron una investigación, que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la satisfacción familiar, la depresión y el rendimiento académico en adolescentes de una Institución Educativa Secundaria de Huánuco. El tipo de investigación fue no experimental y responde al diseño transaccional de tipo correlacional. La población total fue de 593, con un muestreo probabilístico de tipo estratificado en la que se obtuvo una muestra de 234 adolescentes del 4to y 5to de secundaria a los que se les administró la Escala de Satisfacción Familiar, Inventario de Depresión de Beck-II adaptación huanuqueña (BDI-AH) y para el rendimiento académico se consideró el registro de matrícula y el reporte de notas. Los resultados indican que, si existe relación significativa entre las variables, en consecuencia, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, que el género femenino presenta mayor cantidad de adolescentes con depresión mínimo siendo estas el 20,9%(49) de la muestra total; en tanto el género masculino presenta menor cantidad de adolescentes con depresión severo con un 6,4%(15) de la muestra total.

Achachao (2019) en su estudio tuvo como objetivo general, determinar la relación entre la satisfacción familiar y los síntomas depresivos en los estudiantes del quinto grado de secundaria del colegio San Martín del Distrito de San Martín de Pangoa, 2019. El tipo de investigación fue de alcance cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 129 estudiantes del 5to grado, cuyas edades oscilaban entre 15 a 17 años. Los instrumentos usados fueron la escala de Satisfacción Familiar (FSS) de Olson y Wilson y la escala de Auto medición de la Depresión Zung (EAMD). Los

resultados indican que en la variable satisfacción familiar el 55,04% es alto, asimismo en la variable de síntomas depresivos el 60,47% es desorden emocional, en la dimensión de estado afectivo el 55,04% es desorden emocional, en la dimensión de trastorno fisiológico el 60,5% es desorden emocional y finalmente en la dimensión de trastorno psicomotor el 47,3% es depresión situacional; en síntesis, se muestra cuantitativamente que si existe una relación significativa entre las variables de estudio.

Huaman (2021) realizó un estudio con la finalidad de relacionar la satisfacción familiar y depresión en estudiantes de una institución educativa, Coviriali, Satipo, 2019. El método usado es científico, con tipo de estudio cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo compuesta por $n=77$ estudiantes. Para el recojo de información de las variables, se utilizó la técnica de la encuesta y la psicometría precisadas en las fichas técnicas de los instrumentos de Escala de Satisfacción familiar por Adjetivos (ESFA) y Escala de Autoedición de Depresión (EAMD)-Test de Zung. Se obtuvo como resultado que el 30% de los estudiantes presentan una satisfacción familiar muy baja, el 6% un nivel bajo, el 30% un nivel medio, el 13% un nivel alto y el 22% un nivel muy alto. En cuanto a la depresión, el 9% no presenta depresión, el 66% resulta con desorden emocional, el 18% presenta depresión situacional y el 7% depresión ambulatoria. Se concluye que, si existe una relación significativa entre las variables estudiadas.

Sánchez (2016) investigó sobre la depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas secundaria de Menores N° 60027 Y N° 6010227. San Juan Bautista 2016, Iquitos-Perú, teniendo como finalidad relacionar dichas variables. El método fue cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional. La muestra estuvo constituida por 79 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron Escala de Autovaloración de depresión de

Zung y el cuestionario de APGAR. Los resultados indican que, de los 79 (100%) estudiantes, el 17,2% (35) adolescentes resultaron con Niveles de Depresión leve a Moderada se llegó a la y en cuanto a la funcionalidad familiar, se obtuvo que, del 100% (79) el 12.6% (10), con funcionalidad normal. Se concluye que existe relación significativa entre los niveles de depresión y la funcionalidad familiar.

Delgado y Gálvez (2016) realizaron una investigación con el objetivo de relacionar el clima social familiar y depresión en adolescentes, Arequipa-Perú, para ello el estudio se realizó en adolescentes de 1° a 5° de secundaria de las instituciones educativas del distrito de José Luis Bustamante y Rivero. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, en una muestra de 362 alumnos, para ello, se utilizó la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Inventario de Beck. Los resultados obtenidos fueron que se pudo evidenciar que la depresión tiene relación con el clima social familiar, es decir a mejor clima social familiar menor grado de depresión presentaron los evaluados.

2.1.2. Antecedente Internacionales

Céspedes et al. (2014) realizaron un estudio, donde analizaron en qué medida se dan los niveles de la satisfacción familiar en adolescentes en una institución educativa en Paraguay. Su método fue cuantitativo no experimental y descriptivo-transversal. Su muestra estuvo conformada por 140 alumnos cuyas edades fueron de 12 a 18 años de ambos sexos. Aplicaron la escala de satisfacción familiar mediante adjetivos (ESFA). En los resultados se hallaron que 30.7% de los adolescentes evaluados fueron nivel bajo, mientras que el 28.6% de ellos obtuvieron un nivel alto, finalmente el 40.7% obtuvo un nivel medio en cuando a la satisfacción familiar. Concluyeron que existe un nivel relevante de satisfacción familiar bajo por lo que hay que diseñar programas para incrementar la misma.

Salazar et al. (2013) en su estudio tuvieron como objetivo determinar en qué grado la satisfacción familiar y la depresión estaban relacionados en un grupo de adolescentes en una institución educativa en México. Su método fue no experimental transversal de tipo correlacional – descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 448 alumnos cuyas edades estaban de 14 a 19 años. Aplicaron el cuestionario de diagnósticos en cuadros depresivos CDC y la Escala de satisfacción familia mediante adjetivos ESFA, además de una ficha socio demográfico. Como resultado se halló evidencia empírica para poder afirmar que una mayor cantidad de los adolescentes con insatisfacción familiar presentaban ansiedad alta; así mismo hallaron que el 15.3% era nivel bajo, y el 35.1% en depresión un nivel alto; Así mismo, concluyeron que existe una relación altamente significativa y negativa ($p .001$; $r' -.454$) entre el nivel de satisfacción familia y depresión.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Del Águila (2019) realizó un estudio que trató sobre evidenciar los niveles de funcionamiento familiar, comunicación y satisfacción familiar en alumnos de la institución educativa Francisco Bolognesi, región Ucayali-Pucallpa 2019, es de tipo cuantitativo, y nivel de investigación descriptivo simple, diseño no experimental. La población fue 60 estudiantes del nivel secundario y se tomó una muestra de 30 adolescentes, para recabar los datos la escala de satisfacción familiar (Olson y Wuilson) con 14 ítems, así mismo la escala de comunicación familiar (FSC) con 10 ítems, el procesamiento de datos y su posterior análisis se ejecutó con el programa de computación Excel 2010 en donde se construyó tablas gráficas y porcentuales. Como resultado se obtuvo que, en satisfacción familiar el 90% se encuentran en nivel medio, así mismo el 7% en un nivel alto, y el 3% en nivel bajo.

2.2. Bases teóricas

1.2.1. Familia

1.2.1.1. Definición:

Según Fornara (2017), a lo largo del tiempo, la definición de familia ha experimentado cambios, y actualmente observamos la presencia de diversos tipos de estructuras familiares. No obstante, la familia continúa siendo el pilar fundamental de una sociedad. En el caso específico de los adolescentes, la relación con la familia desempeña un papel crucial. La familia constituye el núcleo central donde padres, abuelos, tíos o tutores responsables deben proporcionar atención, cuidado, protección, alimentación, afecto y apego emocional.

Por último, la familia es una organización social, en la que los miembros se relacionan mediante vínculos sociales y afectivos, donde cada miembro cumple unos roles y funciones con los que se relacionan entre ellos y con otros sistemas externos, como la comunidad. La composición familiar es dinámica, a menudo se unen nuevos miembros y desaparecen otros, e incluso reaparecen, como los hijos boomerang que vuelven al núcleo familiar por problemas económicos o rupturas sentimentales (García et al., 2011).

1.2.1.2 Satisfacción familiar

Por lo tanto, la satisfacción familiar se entiende como un conjunto de emociones positivas que exhiben los miembros de una familia. Este es el resultado de una serie de interacciones positivas, nutritivas y gratificantes establecidas y mantenidas dentro de esa familia. Estas relaciones son vividas a su manera por cada familia (Quezada, et al., 2015).

De otra manera, cabe destacar que el grado de satisfacción familiar percibido por el/la adolescente se encontrará inevitablemente en función de sus necesidades personales y de la experiencia previa acumulada respecto a su realidad familiar (Sandoval y Sepúlveda, 2012).

Además, Olson (1979) nos menciona que la satisfacción familiar se da a través de las interacciones entre la cohesión, adaptabilidad y comunicación. Considera que una familia es satisfecha en la medida que establece vínculos afectivos entre sus miembros, promueva el desarrollo progresivo de la autonomía y es

capaz de cambiar su estructura para superar las dificultades evolutivas, todo ello expresado en la comunicación.

Por lo tanto, mencionamos a la satisfacción familiar como el conjunto de reconocimiento cognitivo y principalmente afectivo en el cual la persona da un valor sentimental positivo a su inclusión en la familia, guiado por las interacciones generadas en el funcionamiento de la misma, llámese roles, diálogo, protección, conflictos y estrategias de solución a problemas. Asimismo, esta satisfacción está orientada a la experimentación placentera cuando la persona se encuentra con su familia y todo lo vinculado a ésta, en caso contrario el individuo presentará una insatisfacción. Se entiende entonces que la satisfacción familiar se vincula a toda acción generada en la familia que despierta el interés por ella y refuerza el sentimiento de pertenencia del individuo a su familia, además de dar seguridad emocional y disfrute para actuar acertadamente ante cualquier evento generado en y para la familia, (Barraca y López-Yarto 1997).

Por otro lado, Sobrino (2008) menciona y pone en consideración que la satisfacción familiar es una respuesta incondicional, subjetiva en la cual los integrantes de la familia suelen percibir y valorar las actitudes y comportamientos generados en el núcleo o centro familiar, en conexión a la comunicación, cohesión, adaptabilidad a la variación y el modo de respuesta en conjunto a las respuestas externas a la familia. Desde su captación quien está satisfecho ejecutará sin dificultades sus escaseces comunicativas y de afecto a la vez que dará individualmente elementos que consolidarán y confortar la estructura y funcionamiento de la familia, obteniendo un ambiente sólido y de soporte emocional para todos sus integrantes.

Por último, la satisfacción de los adolescentes con sus familiares, puede influir en su conciencia ambiental y en su estado emocional saludable. Las relaciones entre los miembros de la familia pueden ser positivas o negativas. Mientras estas relaciones sean positivas, la comunicación será más eficaz, con un ambiente saludable; si es negativa, dará lugar a problemas de comunicación, afectará a la personalidad de los menores y hará de la familia un factor de riesgo

en lugar de un factor protector. Esto se basará en sus exigencias, costumbres y experiencias previas y únicas de su relación familiar (Quezada, 2015).

1.2.1.3 Enfoque sistémico.

1.2.1.3.1 El modelo circunflejo de Olson

“Se basa en tres dimensiones de cohesión, flexibilidad y comunicación en las relaciones familiares. Cohesión, definida como conexión emocional. Flexibilidad que busca el equilibrio entre el cambio y la estabilidad. Por último, está la comunicación. Su función es la de actuar como intermediario entre los dos aspectos anteriores: cohesión y flexibilidad. Se cree que las parejas y familias más equilibradas funcionan mejor que las parejas y familias desequilibradas”. (Olson, 2000; Olson et al., 2019).

Olson et al. (1979) señalan que se utilizaron varias dimensiones para simplificar y aclarar el concepto libre de cómo funciona la familia para crear un modelo integrado fácil de entender. Así nació una idea que combinó los conceptos y teorías que se organizaban en la época.

Las tres dimensiones, según Olson et al. (1979), Se puede planificar un modelo circunflejo para ayudar a identificar gráficamente las 16 familias diferentes que se describen a continuación.

El estudio teórico ejecutada fue detallado por Olson et al. (1979) elegimos esta manera de definición a pesar de que puede ser cuestionado porque intuitivamente se desarrolla a partir de hipótesis teóricas previas.

Características y objetivos del modelo Circunflejo de la Satisfacción Familiar

El crecimiento de este intento por explicar el funcionamiento familiar fue la coronación de la revisión que sobre este constructo efectuara de Olson y su equipo de investigación en la Universidad de Minnesota.

Olson, et al. (1979) Los objetivos que indicaron el desarrollo del patrón fueron posteriores:

- Indagar y explicar fundamentalmente la magnitud de la función familiar, cohesión familiar y adaptabilidad en la cultura occidental.
- Mostrar el beneficio de estas dimensiones, a fin de disminuir la diversidad de conceptos que existen acerca de similares procesos familiares.
- Mostramos que las familias pueden tipificarse de acuerdo a una armonía activa entre homeostasis, cohesión, adaptabilidad

La articulación que existen entre teoría, investigación y práctica clínica, era de manera conveniente para diseñar instrumentos de evaluación que nos permitan ajustar a las dimensiones de un modelo ya sea teórico. Olson elaboró las Family Adaptability and Cohesión Evaluación Scales (FACES), a fin de que se pueda evaluar la cohesión y -adaptabilidad de la familia concreta y, de esta forma, diseñar los oportunos planes de intervención.

La familia puede presentar diferentes tipos, los cuales se describen en este modelo. Estos tipos familiares se generan a partir de la combinación de las cuatro categorías posibles de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad. Esta matriz resultante, de 4x4, forma un total de 16 celdas, cada una de las cuales representa un tipo familiar potencial.

1.2.1.4 Dimensiones

Cohesión familiar

Olson (1979) es la relación que tienen los miembros de un linaje entre sí, estableciendo un grado de unión o separación. Esta dimensión se divide en cuatro (Olson et al. 1985):

a. Cohesión disgregada: el entorno extremo de baja magnitud se describe por el dominio del "yo", falta vínculos emocionales a través de los miembros de la familia, la alta autonomía personal, la falta de lealtad familiar y la desconexión emocional extrema. Falta de contacto oral, de afecto e autonomía en la toma de decisiones.

b. Cohesión separada: figura de lazo equilibrado: Dominio del Yo en Presencia del Nosotros, vinculación emocional moderada entre los miembros de la familia, balance equilibrado entre apego y separación de la familia, autonomía y mantenimiento de relaciones con todos los miembros, una lealtad constante que nunca fue requerida, una energía centrada en el interior y el exterior de la familia según la situación, apertura a las decisiones personales. Las decisiones también se toman en equipo.

c. Cohesión conectada: figura de lazo asentado: dominio del nosotros con la presencia del yo, gran conexión emocional entre los integrantes de la prole, prefiriendo disfrutar en conjunto en un lugar donde solo tratar asuntos personales, generalmente un amigo de la familia, pero también puede ser un amigo fuera de la familia. Varias relaciones personales en las que todos los miembros de la familia pueden compartir intereses y existe un grado de apego entre los integrantes del linaje, con tendencia a la sumisión.

d. Cohesión amalgamada: Ubicada en el lado de máxima magnitud, se describe por: el predominio de nuestro, la mayor unidad emocional entre los miembros de la familia, un fuerte deseo de lealtad y fidelidad a la familia, falta de privacidad, falta de límites generacionales, concentración interior de energías individuales, problemas familiares, alta respuesta emocional y toma de decisiones basadas en las necesidades del equipo.

Adaptabilidad familiar

El talento de transformar o mudar las estructuras de dominio, el papel y las normas de relación de acuerdo con las circunstancias y las necesidades de desarrollo. Las variables más importantes que aparecen en esta magnitud son las estructuras de la fuerza familiar, hay estilos de trato familiar, también se toma en cuenta el rol de la sexualidad y las reglas de unión, y el estudio (- y +). Mencionamos las principales descripciones de los diferentes ejemplos de adaptabilidad de la prole (Olson et al., 1985):

a. Adaptabilidad caótica: Grado alto de adaptabilidad, se caracteriza por: Ausencia de liderazgo, ausencia de control paterno, disciplina irregular con cambios frecuentes en las reglas de funcionamiento familiar, decisiones impulsivas, ausencia de negociación ante problemas y roles más o menos establecidos.

b. Adaptabilidad flexible: Tipo intermedio, se caracteriza por: Liderazgo compartido, roles compartidos, disciplina democrática, apoyo al pensamiento autónomo de los miembros y cambios cuando son necesarios.

c. Adaptabilidad estructurada: Tipo intermedio, se caracteriza por: Liderazgo a veces compartido, roles en ocasiones compartidos, cierto grado de disciplina democrática y los cambios ocurren cuando se solicitan, las responsabilidades y normas definidas.

d. Adaptabilidad rígida: Baja adaptabilidad, se caracteriza por: Liderazgo autoritario, padres muy controladores, disciplina estricta, roles fijos y tradicionales, ausencia de negociaciones, y reglas o normas familiares que resultan inmodificables.

Por último, la comunicación: es la dimensión que facilita y permite la dinámica entre los elementos de cohesión y flexibilidad. Involucra la capacidad de escuchar, hablar, respetar las opiniones de cada miembro de la familia y compartir sentimientos. En esta dimensión se pueden presenciar los dobles mensajes, críticas, empatía, mensaje de apoyo y entre otros. Si hay una comunicación positiva o eficaz entre los miembros de la familia, significa que posibilita las transiciones familiares de modo adaptativo y mejores niveles de cohesión, mientras que una comunicación negativa o ineficiente dificulta los lazos emocionales y la capacidad de ser flexibles (Olson & Wilson, 1982).

1.2.2 Depresión

1.2.2.1 Definición:

Según Bosqued (2005) la depresión se caracteriza por la presencia de diversos síntomas, como tristeza, ansiedad, sentimientos de vacío, culpabilidad, así como por la influencia de familias

disfuncionales. Además, factores como el cansancio y la desilusión amorosa, entre otras circunstancias, pueden conducir al desarrollo de la depresión. Por otro lado, en el aspecto biológico, se ha observado que bajos niveles de neurotransmisores como la serotonina y la dopamina, encargados de regular la sensación de felicidad y placer, pueden manifestarse en niveles de depresión en el individuo.

La depresión es considerada un estado emocional grave debido a su impacto en la estabilidad y equilibrio emocional, afectando significativamente al entorno familiar, laboral y académico. Se convierte en un síntoma de riesgo que puede desencadenar enfermedades tanto emocionales como físicas.

Los estados de ánimo de tristeza constituyen un conjunto de emociones negativas que se manifiestan como respuesta a un malestar personal. Estos estados se caracterizan por sentimientos de tristeza, melancolía, pérdida de motivación, desesperanza, ataques de ira, culpabilidad y desvalorización de uno mismo.

Además, la depresión puede estar acompañada de otros síntomas, como trastornos del sueño, pérdida de apetito, tendencia a la autolesión, falta de actividad, abandono y pérdida de capacidad para experimentar placer (Zung, 1965). Estos síntomas adicionales refuerzan la complejidad y gravedad de la depresión como enfermedad emocional.

Según las estadísticas de la OMS (2021) se calcula que el 1,1% de los adolescentes entre 10 a 14 años y el 2,8% 15 a 19 años padecen depresión. La depresión presenta síntomas como cambios rápidos e inesperados en el estado de ánimo.

1.2.2.2 Factores de la depresión

Soutello (2005) plantea que existen factores que determinan la aparición de la depresión.

Factores biológicos. En este punto haremos referencia a la influencia o intervención del cortisol, las alteraciones hormonales, cerebrales. También los genes que dejan nuestros progenitores nos predisponen a presentar una depresión en un futuro, están se van a ir desarrollando de acuerdo que el medio exterior lo condicione. Los niños y niñas y adolescentes que sufren fuerte estrés, o algún tipo de duelo por pérdida, problemas de aprendizaje, ansiedad tienen mayor riesgo en poder padecer depresión.

Además, también se pueden presentar algunos problemas adicionales en consumo de alcohol y drogas en consecuencia pueden acompañar o anteceder a la depresión.

Factores ambientales. Principalmente enmarca de la interacción familiar la base que da inicio al individuo en su primer contacto con los demás, al tener un ambiente con la ausencia de las figuras parentales, o las figuras paternas son violentos condiciona al niño o adolescente a tener mayor riesgo en caer en de depresión, que también si una madre posterior al parto es violentada es agredida que ambiente donde se desempeña es sometida a mucha presión en consecuencia los niños van a desarrollar mayores riesgos para padecer con la depresión

Otro de los casos que predispone a tener mayor riesgo a la depresión se da cuando los padres al momento de separarse, divorciarse o si alguno de ellos los abandonó durante la infancia (Cardelle y Lorenzo, 2010).

Factores de la personalidad. En cuanto a los trastornos de personalidad en específico existen algunos trastornos como los histriónicos (as) o limítrofes a diferencia de los demás trastornos.

Factores protectores contra la depresión. Existen algunos factores que hacen que no aparezca la depresión, por ejemplo, antecedentes psicopatológicos personales, familiares, la buena autoestima en las personas, manejo de habilidades sociales, manejo de emociones, actitudes y visiones optimistas.

- Una actitud optimista y previsoras frente a los acontecimientos y el cambio, lo que Seligman ha llegado a llamar 'optimismo aprendido.
- Diversos factores socioculturales, tener una pareja y encontrar el apoyo laboral para pertenecer a un nivel socioeconómico moderado o alto, lo cual hará sentir a la familia satisfecho.

1.2.2.3 Teorías psicológicas

Existen varias teorías psicológicas que intentan explicar el origen de la depresión, destacando las perspectivas psicoanalítica, conductual y cognitiva. La teoría psicoanalítica aborda el concepto de duelo y melancolía, tal como fue desarrollado por Freud en su libro. Se enfoca en

la pérdida de objetos como desencadenante de la depresión.

Las personas que experimentan depresión han expresado sentir un comportamiento desligado de las influencias ambientales, acompañado de emociones de impotencia y derrota. Este patrón se caracteriza por atribuir efectos negativos al propio pensamiento y efectos positivos a causas externas. La creencia de que los resultados de su propio comportamiento están fuera de su control se basa en déficits cognitivos, emocionales y motivacionales. Este sesgo cognitivo distorsiona la percepción de la realidad y contribuye a la alteración del pensamiento y la interpretación de los acontecimientos, generando una imaginaria depresiva.

Desde una perspectiva conductual, se plantea que la depresión resulta de la falta de refuerzo positivo y la aplicación excesiva de castigos. Los niños con bajo rendimiento pueden recibir castigos excesivos y ser desempoderados, lo que contribuye a la formación de una imagen deprimida (Mardomingo, 1994). Estas teorías conductuales y cognitivas brindan un enfoque complementario para comprender la génesis y los factores asociados a la depresión.

- Una actitud optimista y previsor frente a los acontecimientos y el cambio, lo que Seligman ha llegado a llamar 'optimismo aprendido.
- En diversos factores socioculturales las parejas brindan su apoyo trabajando de diferentes formas, para pertenecer a un nivel socioeconómico y cultural moderado o alto, y satisfacción con el trabajo realizado.

1.2.2.4 Teorías psicológicas

Varias teorías psicológicas intentan explicar la etiopatogenia de la depresión destacando la teoría psicoanalítica y las teorías conductuales y cognitivas. La teoría psicoanalítica sobre la depresión fue expuesta por Freud en su obra duelo y melancolía, en el año 1917. Para Freud la

sintomatología depresiva se debe a la pérdida real o imaginaria de un objeto amado, produciéndose una retroflexión sobre el «yo» de la hostilidad dirigida contra el objeto perdido.

La teoría de la indefensión o del desvalimiento aprendido Seligman (1975); Abramson et al. (1978) afirma que los sujetos deprimidos perciben su conducta independientemente de los refuerzos ambientales con sentimientos de indefensión, desvalimiento y fracaso. Su estilo atribucional se caracteriza por la asignación de los resultados negativos a causas internas, globales y estables, y de los resultados positivos a causas externas, específicas e inestables. La presunción de que los efectos de la propia conducta son incontrolables se debería a déficit cognitivos, emocionales y motivacionales. La teoría de la distorsión cognitiva sostiene que la depresión se debe a que el sujeto tiene una imagen negativa de sí mismo, del mundo y del futuro. Este error cognitivo en la percepción de la realidad, que implica una distorsión y una evaluación errónea de los acontecimientos, conduciría al cuadro depresivo. La teoría conductual explica la depresión como resultado de una falta de refuerzos positivos o de un exceso de castigo. El niño que tiene mal rendimiento escolar puede ser castigado en exceso y menos reforzado y estimulado, terminando en un cuadro depresivo. Sin embargo, existe también la posibilidad de que haya sido la propia depresión la que haya determinado el mal rendimiento en la escuela (Mardomingo, 1994).

1.2.2.5 Teoría de Beck (1967)

Las personas deprimidas tienen una visión negativa de sí mismas, del mundo y del futuro. Estas tres percepciones se conocen como la tríada cognitiva. Las emociones no están determinadas por las situaciones en sí mismas, sino por cómo las personas interpretan esas situaciones. (Beck, 1964; Ellis, 1962). Tus percepciones (eventos verbales o gráficos en el flujo de la conciencia) se basan en actitudes o suposiciones (esquema) desarrolladas a partir de experiencias previas (Beck, 2010).

La persona deprimida percibe un mundo carente de alegría y satisfacción, junto con una visión pesimista e inexistente del futuro. Este estado se manifiesta a través del incremento de la dependencia observado en los pacientes deprimidos, reflejando una autopercepción de incompetencia, una sobreestimación de la dificultad de las tareas cotidianas, una expectativa de fracaso y el anhelo de contar con alguien que pueda asumir la responsabilidad en su lugar, debido a sentirse incapaz de tomar las decisiones correctas. Además de los síntomas emocionales, la depresión se acompaña de síntomas físicos como la falta de energía, fatiga y apatía, los cuales también están asociados con expectativas negativas (Engler, 1996).

1.2.2.6 Primacía de los factores cognitivos en la depresión

Cuando se induce al abatimiento (por presión psicológica, desequilibrio bioquímico, estimulación hipotalámica u otros factores), se invierte una serie de estructuras cognitivas alteradas (esquemas) formadas en las primeras etapas del desarrollo. (Beck, 1967).

1.2.2.7 Depresión y adolescencia

La juventud se manifiesta por importantes alteraciones orgánicas, mental y sociales, ocurren durante este período de la vida. Son esenciales para el fortalecimiento de la identidad personal y la personalidad. Debido a que los adolescentes están expuestos a constantes cambios fisiológicos, son emocionalmente inestables y propensos a la depresión y ansiedad asociadas al proceso de maduración, es importante mencionar que reducir se considera importante para adoptar patrones de conducta saludables (Integración Juvenil, 2018).

La consecuencia inmediata de la depresión en la adolescencia es el bajo rendimiento escolar, deserción escolar, abuso de tabaco, alcohol y otras drogas, prácticas sexuales de riesgo causando problemas venéreos o embarazos no deseados, suicidios, etc. Influencian algunos factores como el considerarse mujer (por la tendencia de ser soporte emocional e involucrarse en

problemas de otros), vivir en un medio rural, insatisfacción escolar a nivel individual, nivel educativo inferior de la madre o padre, violencia intrafamiliar, acoso escolar, peleas constantes con los padres o hermanos, castigos severos por los progenitores, padres inmersos en alcoholismo o drogadicción, consumo experimental de drogas, falta de disponibilidad o acceso de tratamiento ante las adicciones, inconformidad con la apariencia física o ser ridiculizado por los compañeros, individuos con antecedentes de depresión en la infancia o algún familiar que haya presentado un episodio de depresión en su vida, una variable de gran peso es tener un vínculo pobre con los padres, separación de los padres, relación con los padres del sexo opuesto, aislamiento interpersonal, falta de amigos cercanos, dificultades para relacionarse con sus grupos de pares, escasa actividad extraescolares, falta de inmersión en las actividades comunitarias. Los síntomas depresivos en la adolescencia se han relacionado con un riesgo de presentar algún trastorno psiquiátrico en la vida posterior (Integración Juvenil, 2018).

Las actitudes positivas entre adolescentes y con sus familiares como practicar en expresar sus sentimientos, comunicación permanente con sus padres y grupos que lo rodean, practicar actividades deportivas y culturales, buen desempeño académico, percepción positiva de sí mismo, relaciones adecuadas con sus maestros y figuras de autoridad, favorecen el fortalecimiento personal, incidiendo positivamente en la forma de proyectarse y relacionarse con el mundo exterior, potenciando las capacidades y habilidades personales de tal manera que haya protección frente a la aparición de algún riesgo y el estilo paternal cálido y con autoridad de los padres permite que el individuo sea consciente de sus comportamientos sin sentirse amenazado por falta de afecto por parte de sus cuidadores, causando un ajuste positivo en la adolescencia, el desarrollo de competencias y habilidades para resolver problemas cotidianos son variables que disminuirán en estrés y riesgo de padecer un trastorno psicológico (Integración Juvenil, 2018).

1.2.3 Adolescencia

1.2.3.1 Definición

La Organización Mundial de la Salud (2018) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.

La adolescencia temprana está llena de oportunidades para el crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial, pero también de riesgos para el desarrollo saludable. Los patrones de conducta de riesgo, como beber alcohol, abusar de las drogas, actividad sexual, pertenecer a pandillas y uso de armas de fuego, tienden a incrementarse durante los años adolescentes (Papalia et al. 2012).

La adolescencia se caracteriza por ser un momento vital en el que se suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Este período de transición entre la infancia y la edad adulta transcurre entre los 11-12 años y los 18-20 años aproximadamente; la construcción de esta nueva identidad que implica un nuevo concepto de uno mismo, la autonomía emocional, el compromiso con un conjunto de valores y la adopción de una actitud frente a la sociedad se extiende a lo largo de toda la adolescencia (Moreno, 2018).

1.2.3.2 El cerebro durante la adolescencia

La estructura y el funcionamiento cerebral, se modifican durante la adolescencia. Durante esta etapa, la materia blanca, es decir, las conexiones neuronales merced a las dendritas y los axones y su cubierta de mielina, se incrementa de manera lineal en todo el cerebro durante la adolescencia, aunque se observa un aumento mayor en las chicas que en los chicos. La materia gris (el cuerpo de las neuronas, por su parte, sigue un patrón de incremento de invertida, es decir, hay un amplio aumento inicial, una estabilización y una posterior caída hacia el final de la adolescencia. Sabemos,

además que las zonas del cerebro que gestionan el procesamiento de las emociones (el sistema límbico y dentro de él, la amígdala) se desarrollan antes que las destinadas a la planificación y el control emocional, la gestión de los impulsos y las valoraciones de las consecuencias, que al igual que otros procesos ejecutivos se sitúan en el córtex prefrontal. De hecho, esta es la última parte del cerebro que madura (Giedd 2004, citado en García y Delval, 2019).

1.2.3.3 El desarrollo psicosocial durante la adolescencia

La adolescencia se interpreta como un periodo de transición. Tradicionalmente, este periodo fue considerado como una etapa caracterizada por el desequilibrio psicológico, por las tensiones y por la angustia. Stanley Hall, considerado el precursor del estudio científico de la adolescencia, fue quien más influyó en la divulgación de esta visión a partir de su tratado sobre la Adolescencia (1904). En él caracterizaba este periodo como una etapa turbulenta, dominada por conflictos y cambios del estado de ánimo. Por su parte, el psicoanálisis, de la mano de Anna Freud (1936) ha contribuido también a esta visión de la adolescencia. Esta corriente mantiene que esta etapa supone un momento de gran vulnerabilidad ya que los cambios fisiológicos que se producen en la pubertad, y en concreto en la emergencia de las pulsiones sexuales (García y Delval, 2019).

1.2.3.4 Modelo del cambio individual, la teoría de Erickson (Delgado, 2009)

En los inicios, el abordaje de la adolescencia se analizaba desde la perspectiva de cambio individual. Desde este paradigma se dirigieron los trabajos de Piaget, Freud y Erickson, quien propuso que el adolescente tiene como objetivo principal el encontrar su propia identidad, luego de atravesar por los cambios vertiginosos que suceden en su físico, demandas sociales a los que son expuestos, siendo ambos aspectos desafiantes para la identidad del individuo. Ante las

diferentes posibilidades que se presentan ante el adolescente, corre el peligro de adquirir compromisos en forma precipitada o caso contrario eludir a los compromisos en absoluto.

Auto concepto y autoestima: Derivan en cambios en este aspecto necesariamente a los componentes físicos, cognitivos y sociales que influyen en la transición a la adolescencia.

Relaciones familiares: Para el desarrollo de la identidad y la búsqueda de la autonomía, la familia continúa siendo un entorno fundamental para consolidarlo. Sin embargo, debido a los cambios rápidos que atraviesan el adolescente es necesario realizar algunos reajustes en el sistema familiar.

Relaciones con los iguales: Al llegar a la etapa de la adolescencia, cobra importancia las relaciones con los iguales ya que llega a tomar fuerza el compromiso.

Auto revelación, lealtad, resolución de problemas y otros que convertirán en centrales durante esta etapa evolutiva.

1.2.3.5 Problemas psicosociales durante la adolescencia

Principios generales acerca de las conductas y problemas del adolescente:

Aunque la mayoría de chicas y chicos atraviesan la adolescencia sin experimentar especiales dificultades, el hecho de que se trate de una etapa en la que tendrán que afrontar muchos cambios va a hacer que algunos adolescentes desarrollen algunos problemas emocionales o comportamentales. Entender las causas de estas dificultades no será una tarea sencilla, ya que se trata de trastornos en los que están implicados muchos factores de riesgo, tanto individuales como familiares y sociales (Delgado, 2009).

Síndromes y trastornos depresivos: Los síndromes y trastornos depresivos, que son más frecuentes entre las chicas, suelen aumentar con la llegada de la pubertad, probablemente porque hay cambios hormonales y un incremento de situaciones estresantes (por ejemplo, inicio de

relaciones de pareja, comienzo de la educación secundaria). Hay diversos factores de riesgo relacionados con la depresión, algunos son individuales, como los estilos cognitivos muy negativos y pesimistas, y otros son contextuales, como algunos acontecimientos estresantes que pueden ocurrir en la familia o en la escuela (Delgado, 2009).

Suicidio adolescente: Las conductas suicidas están muy relacionadas con los trastornos depresivos, y también tienden a aumentar con la llegada de la adolescencia. Pueden diferenciarse entre tres tipos de conductas suicidas, las ideas suicidas, las tentativas de suicidio y el suicidio consumado. El hecho de que estas conductas hayan aumentado durante las últimas décadas pone de manifiesto el papel que desempeñan los factores sociales. Otros factores de riesgo son la depresión, los estilos de pensamiento rígido y obsesivo, o las relaciones familiares conflictivas y poco afectuosas (Delgado, 2009).

Consumo de sustancias: El consumo de sustancias es una de las conductas de asunción de riesgos más frecuentes entre los adolescentes, y suele iniciarse a una edad muy temprana. El alcohol, el tabaco y el cannabis son las sustancias más consumidas en la sociedad occidental, sin que se aprecien diferencias de género significativas en su consumo. Tampoco hay datos que permitan afirmar que su consumo haya aumentado en las últimas décadas. El consumo abusivo puede ocasionar graves daños para la salud y, además, está relacionado con el fracaso escolar, los problemas depresivos, la conducta antisocial y los accidentes de tráfico (Delgado, 2009).

2.3.Hipótesis

H1= Existe relación entre el nivel de satisfacción y la depresión, satisfacción familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa publica- Pucallpa 2022

H0= No existe relación entre el nivel de satisfacción y depresión, satisfacción familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa publica- 2022

III. METODOLOGIA

3.1. El tipo de investigación

La investigación es de tipo cuantitativa y se utilizó un diseño no experimental, ya que no se han manipulado las variables de estudio. Asimismo, tuvo alcance transversal y fue de tipo descriptivo, es decir, buscó especificar las características del fenómeno de estudio (Armijo et al., 2021).

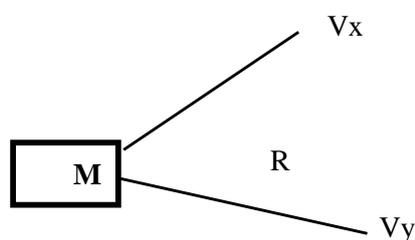
El nivel de investigación fue correlacional porque se buscó demostrar la dependencia probabilística entre la satisfacción familiar y la depresión, en tanto que no se pretendió conocer las relaciones causales, sino más bien la dependencia estadística, que a través de la estadística bivariada que permitió hacer asociaciones (Chi Cuadrado). (Supo, 2014).

Esta investigación fue epidemiológica porque permitió conocer los factores relacionales a las variables de satisfacción familiar y depresión en los estudiantes adolescentes de una institución educativa.

Es cuantitativo, no experimental, de corte transversal, correlacional, es no experimental porque no busca manipular las variables en estudio, y transversal porque se recolectan los datos en un solo momento y tiempo, correlacional por que investiga la relación de dos a más variables en un tiempo determinado (Hernández et al. 2010).

Correlacional. Tiene como objetivo relacionar variables, el grado de asociación que tengan entre sí, otra de las finalidades es que permite ver el comportamiento de las variables, que pueden ser positivas o negativas, donde existe la correlación entre dos variables se puede conocer el grado de significancia (Hernández, et. al. 2010).

Esquema:



Donde:

M = 120 Estudiantes

V_x = satisfacción familiar

V_y = depresión

R = relación de la variable.

3.2. El Universo y muestra.

El universo son los adolescentes que cumplen con los criterios de elegibilidad. Para Arias (2012) define como población a un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para las cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación (p.81).

La población está conformada por 120 adolescentes de una institución educativa pública Pucallpa 2022, en la muestra se aplica un diseño no probabilístico por conveniencia, por las dificultades que tuvimos al acceso a los estudiantes por motivos de pandemia, los estudiantes asistentes a las aulas estuvieron limitados por aula 12 a 13 estudiantes programados por día.

Para Hernández y Mendoza (2018) una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.

Conocida también como un total del estudio a realizar sobre una determinada población, con una característica en particular asignada referida con el contexto de estudio.

a) Criterios de inclusión.

- Estudiantes matriculados
- Estudiantes de ambos sexos
- Adolescentes de 12 a 19 años
- estudiantes predispuestos a participar en la investigación.

b) Criterios de exclusión.

- Estudiantes que no hayan respondido todos los ítems planteados en los instrumentos.
- Estudiantes que no hayan participado en la aplicación del instrumento.
- Estudiantes con habilidades diferentes.

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se aplicó a 120 estudiantes de 4to año y 3er año de secundaria de distintas secciones, en la institución educativa Arenal Cemba se eligió esta cantidad por motivos de Covid ya que asistían ilimitadamente por este motivo.

3.5 Operacionalización de variables.

Variable Def. conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Nivel de medición	Categorías de medición
<p>Satisfacción familiar. Olson et al. (1979) define la satisfacción familiar a través de la interacción entre la cohesión, adaptabilidad y comunicación. Considera que una familia es satisfecha en la medida que establece vínculos afectivos entre sus miembros,</p>	<p>La satisfacción familiar medirá en dos dimensiones cohesión y adaptabilidad desglosadas en 20 ítems. (Olson,1979)</p>	<p>Cohesión y Adaptabilidad</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11,12,13,14.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Satisfacción Alta: 0 a 5 puntos Satisfacción Media: 6 a 12 puntos Satisfacción Baja: 13 a más puntos</p>
<p>Variable Depresión La depresión es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades</p>	<p>La depresión se medirá en diferentes niveles de los cuales existen 20 ítems que los caracteriza, permite analizar el estado afectivo persistente, trastornos fisiológicos, trastornos psicomotores, <u>trastornos psíquicos</u></p>	<p>Unidimensional</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11,12,13,14,15,16, 17,18,19,20.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Leve, moderado severo</p>

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.

3.4.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de la variable de correlación fue la encuesta, que consistió en el recojo de información a través de un cuestionario de satisfacción familiar y depresión, que se utilizó la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de supervisión se utilizó la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.4.2. Instrumentos

Para lograr los objetivos de investigación se aplicaron de manera simultánea los siguientes instrumentos de medición: } Cuestionario de Satisfacción Familiar – CSF de Olson y Wilson (1982): es un cuestionario que mide en primer lugar, medir la satisfacción familiar en las dimensiones de cohesión y adaptabilidad familiar. Los ítems correspondientes a la sub escala de cohesión familiar son los siguientes: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 14. Los ítems correspondientes a la sub escala de adaptabilidad familiar son los siguientes: 2, 4, 6, 8, 10 y 12. Administración: es individual y colectiva y su aplicación dura aproximadamente entre 8 a 10 minutos. Calificación: se da a través de la puntuación valorada para cada ítem de 1 a 5 puntos considerando 1 Insatisfecho, 2 Algo Insatisfecho, 3 En General Satisfecho, 4 Muy Satisfecho y 5 Extremadamente Satisfecho. La suma de los puntajes en la Escala General es: puntaje entre 0 – 13 corresponde a uno nivel de Satisfacción Insatisfecho; puntaje entre 14 – 28 corresponde a un nivel de Satisfacción Algo Insatisfecho; puntaje entre 29 – 42 corresponde a un nivel de Satisfacción En General Satisfecho; puntaje entre 43 – 56 corresponde a un nivel de Satisfacción Muy Satisfecho y puntaje entre 57 – 70 corresponde a un nivel de Satisfacción Extremadamente Satisfecho.

En cuanto a la Dimensión Cohesión Familiar: puntaje entre 0 – 8 corresponde a un nivel de Satisfacción Insatisfecho; puntaje entre 9 – 16 corresponde a un nivel de Satisfacción Algo Insatisfecho; puntaje entre 17 – 24 corresponde a un nivel de Satisfacción En General Satisfecho; puntaje entre 25 – 32 corresponde a un nivel de Satisfacción Muy Satisfecho y puntaje entre 33 – 40 corresponde a un nivel de Satisfacción Extremadamente Satisfecho. Por último, la Dimensión Adaptabilidad Familiar puntaje entre 0 – 6 corresponde a uno nivel de Satisfacción Insatisfecho; puntaje entre 7 – 12 corresponde a un nivel de Satisfacción Algo Insatisfecho; puntaje entre 13 – 18 corresponde a un nivel de Satisfacción En General Satisfecho; puntaje entre 19 – 24 corresponde a un nivel de Satisfacción Muy Satisfecho y puntaje entre 25 – 30 corresponde a un nivel de Satisfacción Extremadamente Satisfecho.

Instrumento de la variable depresión, La escala de auto medición de la depresión (EAMD) de William Zung y Zung, también conocido como la escala de depresión de Zung, es el mismo que establece un marco de referencia de las conductas ansiosas. Este cuestionario está compuesto por 20 frases o relatos referidos por el paciente a diversas características de depresión como signos significativos en relaciona trastornos emocionales.

En conjunto las 20 frases abarcan síntomas depresivos, como expresión de trastornos emocionales y se presenta en una ficha con cuatro columnas de elección tituladas: Muy pocas veces, Algunas veces, Muchas veces y Casi siempre.

A los evaluados les resulta complicado falsificar tendencia en sus respuestas ya que la mitad de los ítems están redactados como síntomas positivos y la otra mitad como síntomas negativos.

3.5. Plan de análisis

El procesamiento de los datos se realizará utilizando el programa informático Microsoft Excel 2010. Para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva, como tablas de distribución de frecuencia y porcentuales.

3.6. Principios éticos

La presente investigación cumplió con los reglamentos y principios sugeridos por la universidad, teniendo como evidencia el consentimiento informado. Así mismo, está establecido en el código ético de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, considerando los siguientes principios éticos: Protección de la persona, El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad. Libre participación y derecho a estar informado, las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella por voluntad propia. Beneficencia y no-maleficencia Este principio afirma un gran e importante objetivo lo cual es mejorar las condiciones de vida de los seres humanos, incrementar el bienestar de las comunidades, grupos y personas. Este principio está relacionado con el principio de no maleficencia, ya que su medida primaria es procurar no someter a nadie a situaciones fútiles o temerarios que pueden causar riesgos. Justicia Se refiere a respetar los derechos de una manera justa, teniendo consideración por las partes involucradas y tratarlas en igualdad. Asimismo, la justicia demanda de que las personas deben ser

tratadas con el mismo valor. Integridad científica está vinculada con el valor que se le da a la honestidad, respeto, y la transparencia, como valor humano viene siendo una elección persona y un compromiso de honrar la ética, valores y principios. Considera también la veracidad y transparencias con las que se realiza las acciones asimismo se opone al engaño o falsedad.

IV.

RESULTADOS

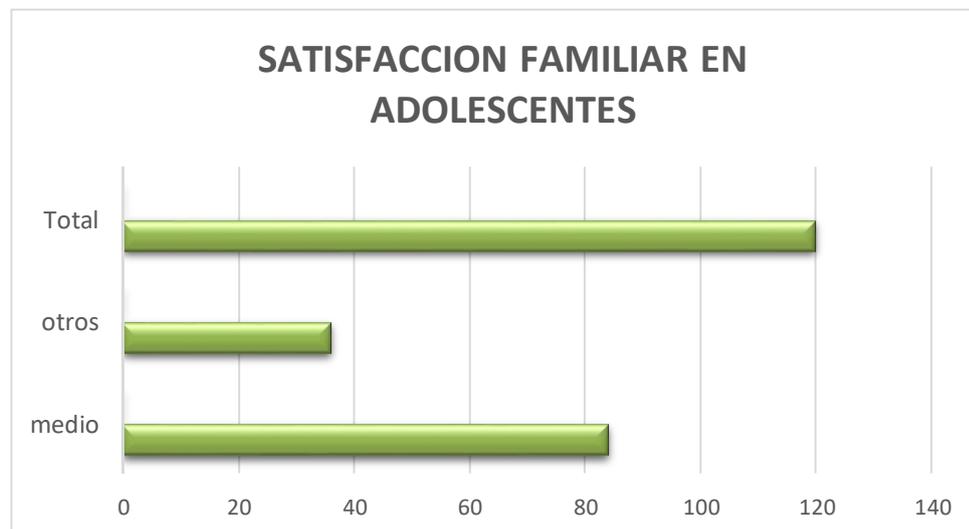
Tabla 1

Nivel de Satisfacción familiar en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022

Satisfacción familiar	f	%
Medio	84	70,0
Otros	36	30,0
Total	120	100,0

Nota. De la población estudiada la mayoría (70,0%) presenta una satisfacción familiar media

Figura 1 Nivel de Satisfacción familiar en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022.



Nota. De la población estudiada la mayoría (70,0%) presenta una satisfacción familiar media.

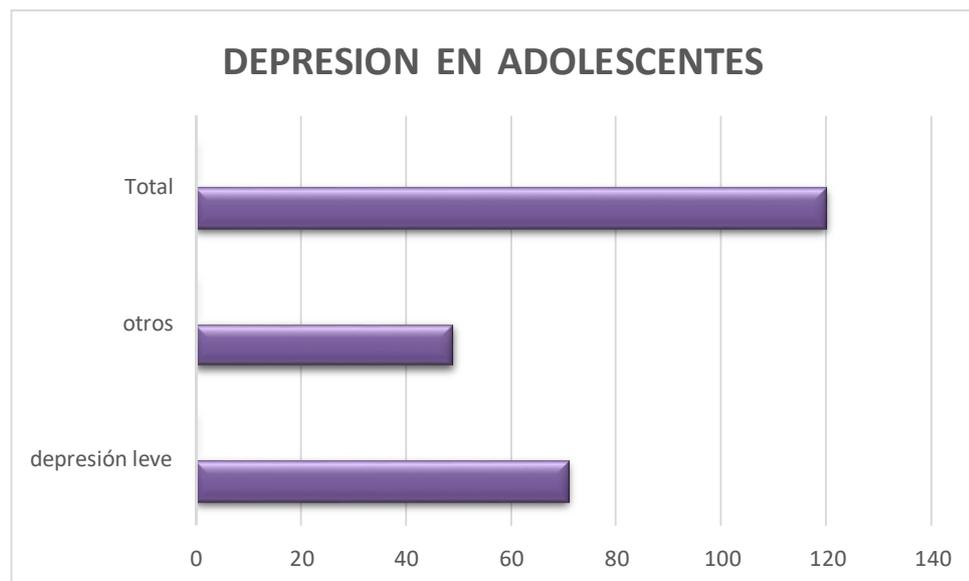
Tabla 2

Nivel de Depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022.

Depresión	f	%
depresión leve	71	59,2
otros	49	40,8
Total	120	100,0

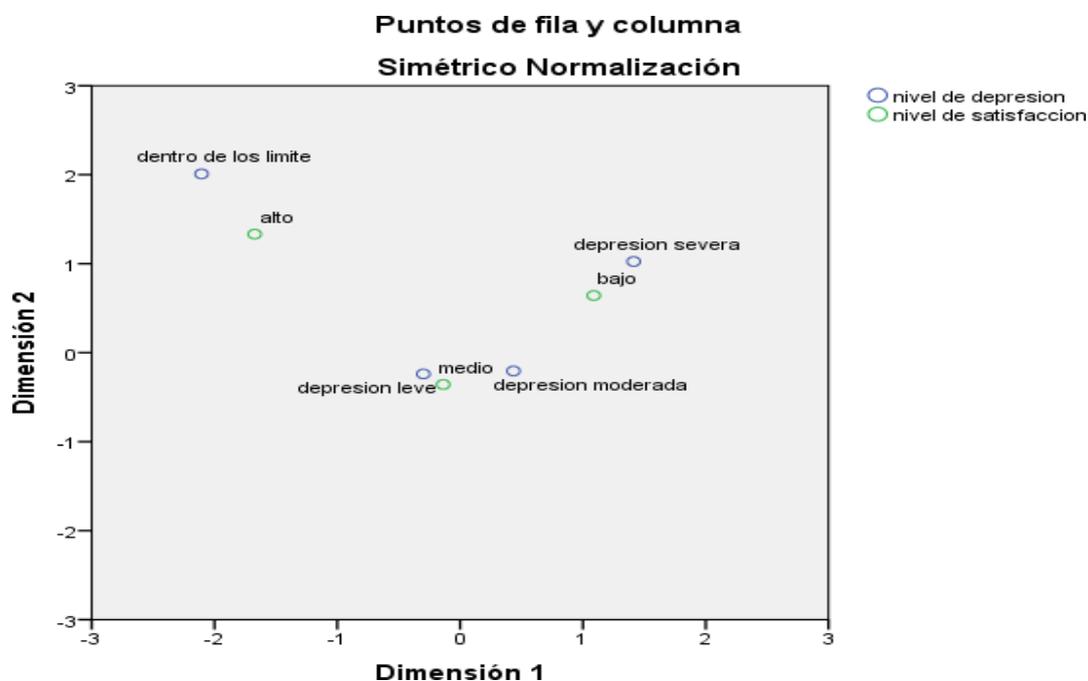
Nota. De la Población estudiada la mayoría (59,2%) presenta una depresión leve.

Figura 2 Nivel de Depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022.



Nota. De la Población estudiada la mayoría (59,2%) presenta una depresión leve

Figura 3 Gráfico de puntos de dicotomización de la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022.



Nota. Los puntos más cercanos para la dicotomización de las variables son el nivel medio para satisfacción familiar y depresión leve para depresión

Tabla 3 Satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022

Depresión	Satisfacción familiar				Total	
	Medio		Otros			
Leve	56	46.7%	15	12.5%	71	59.2%
Otros	28	23.3%	21	17.5%	49	40.8%
Total	84	70.0%	36	30.0%	120	100.0%

Nota. Para las personas que se ubican en el nivel medio de satisfacción familiar su nivel de depresión es leve mientras que aquellos que están en otro nivel de satisfacción familiar están en otro nivel de depresión.

Tabla 4 Ritual de la significancia estadística.

Hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022

H₁: Existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022

Nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) = 5% = 0,05

Estadístico de prueba

Se observa el coeficiente Rho de Spearman entre satisfacción familiar y depresión con un $r = -0.233$; mientras que el valor de significancia es 0.010 ($p < 0.05$). Por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), indicando que existe relación entre variables de estudio.

Valor de P = 0,010 = 0%

Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 0% existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022.

Toma de decisiones

Existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa pública, Pucallpa, 2022

V. DISCUSION

En el presente estudio se ha encontrado evidencia de una relación entre las variables de la satisfacción familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública en la ciudad de Pucallpa durante el año 2022. Estos hallazgos sugieren que los adolescentes que experimentan una depresión leve podrían verse afectados por la insatisfacción en el ámbito familiar. Esta insatisfacción puede ser resultado de una comunicación deficiente dentro de la familia, un nivel elevado de adaptabilidad caótica y la falta de vínculos emocionales entre los miembros familiares. Para validar la existencia de relación se halló el valor de $P=0,010=0\%$ y la interpretación tiene verosimilitud de error del 0%, lo que se puede mencionar que, la satisfacción familiar juega un papel crucial en la vida de los adolescentes, ya que la familia es un entorno fundamental en su desarrollo emocional y social. Una familia que brinda apoyo emocional, comunicación efectiva, vínculos saludables y un ambiente de afecto puede contribuir a un mayor bienestar emocional y a una menor incidencia de trastornos como la depresión.

Este resultado es similar a lo estudiado por Carrasco Muñoz et al. (2020), quienes realizaron una investigación y se obtuvo como resultado que, si existe relación significativa entre la satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico en adolescentes. Estos resultados podrían explicarse, debido a la relación entre la satisfacción familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública es un tema de interés en el ámbito de la salud mental. La satisfacción familiar se refiere al grado en que los adolescentes se sienten satisfechos con su entorno familiar, incluyendo la comunicación, el apoyo emocional y la calidad de las relaciones familiares. De otra manera, Sandoval y Sepúlveda (2012) nos manifiesta que el grado de

satisfacción familiar percibido por los adolescentes se encontrará inevitablemente en función de sus necesidades personales y de la experiencia previa acumulada respecto a su realidad familiar.

De igual forma, este estudio tiene similitud con la investigación de Achachao (2019) quien en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la satisfacción familiar y los síntomas depresivos en los estudiantes. Estos resultados indican que, en síntesis, se muestra que existe una relación significativa entre las variables de estudio. A su vez Huaman (2021) obtuvo resultados similares, las cuales muestran la relación significativa entre las variables de su estudio. Esto podría explicarse puesto que, la calidad de la relación familiar puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional de los adolescentes. Una familia que brinda un ambiente de apoyo, comunicación abierta y afecto puede contribuir a la satisfacción y el equilibrio emocional de los jóvenes. Por el contrario, una familia disfuncional, con conflictos constantes o falta de comunicación, puede generar estrés y dificultades emocionales en los adolescentes, aumentando su vulnerabilidad a la depresión.

De esta manera, Sánchez (2016) obtuvo resultados similares a nuestro estudio, pues concluye que existe relación significativa entre los niveles de depresión y la funcionalidad familiar. Debido a ello, es importante tener en cuenta que cada familia es única y que los factores que contribuyen a la satisfacción familiar y la depresión pueden variar. Algunos factores que se han asociado con una mayor satisfacción familiar incluyen una comunicación abierta y efectiva, la presencia de apoyo emocional, la resolución constructiva de conflictos y un sentido de cohesión familiar. Por otro lado, la falta de estos elementos puede contribuir a la insatisfacción y aumentar el riesgo de depresión en los adolescentes. A su vez esta información se puede respaldar con la información obtenida por Delgado y Gálvez (2016) quien obtuvo resultados donde pudo

evidenciar que la depresión tiene relación con el clima social familiar, es decir a mejor clima social familiar menor grado de depresión presentaron los evaluados. Para finalizar, Salazar et al. (2013); concluyo que existe una relación altamente significativa y negativa entre el nivel de satisfacción familia y depresión, en contraste con los resultados obtenidos en nuestro estudio.

Dicho lo anterior, la depresión en adolescentes puede ser uno de los desencadenantes a un episodio crónico de lo cual puede conllevar al suicidio. El origen a una depresión es diversos incluso la misma etapa de la adolescencia, es importante realizar este estudio para poder abordar de forma precoz e invitar más casos, para ellos planteamos nuestras hipótesis Ho: No existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa publica, Pucallpa, 2022, H₁: Existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa publica, Pucallpa, 2022.

En los resultados del objetivo general: existe relación significativa entre la satisfacción familiar y depresión en adolescentes, en una institución educativa publica, Pucallpa, 2022, los resultados encontrados sobre la relación entre satisfacción familiar y depresión fue del 100% (n=120) de la población estudiada el 70% (n=84) obtuvo un nivel medio de satisfacción familiar y depresión leve, estos datos al ser comparado con los resultados de Carrasco et al. (2020) son similares los resultados indican que 12.9% de adolescentes sufría depresión y 24.8% insatisfacción familiar, hallándose además una relación significativa entre ambas. Estos resultados nos indican que los puntajes obtenidos sobre niveles de satisfacción familiar y depresión están relacionados.

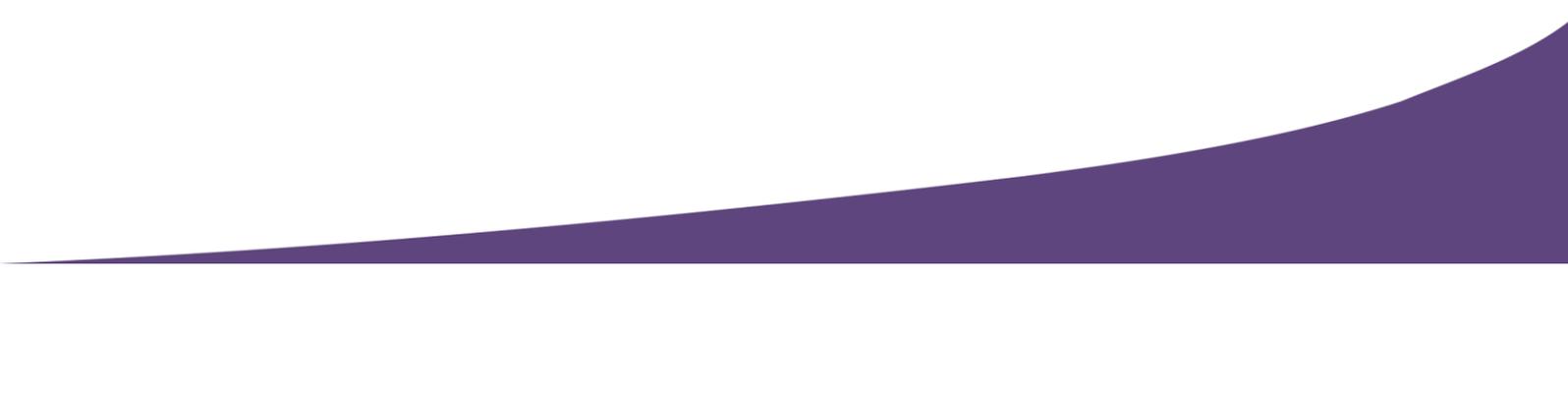
En resultados específicos: los niveles de satisfacción familiar fueron del 100% (n =84) se encuentran en un nivel medio y (n=36) en otros, por lo tanto, la mayoría se encuentra en una satisfacción familiar media, lo cual comparamos con Guanuchi y Morocho (2016) en su estudio “niveles de satisfacción familiar en adolescentes, asociados a factores demográficos” . Los resultados del nivel de satisfacción familiar obtenidos en los estudiantes encuestados demostraron que en los hombres predomina el nivel medio con el 41,94%, mientras que en el nivel alto y medio hay un porcentaje de igualdad con 29,03% para cada nivel. En las mujeres también predomina el nivel medio con 42,86%, en el nivel alto y bajo tenemos un porcentaje similar con el 28,57% para cada uno grupo; estos datos se expresan en la Tabla 3. En lo que corresponde al nivel general de satisfacción familiar de todos los participantes en la investigación, los resultados demostraron un predominio del nivel medio con 25 estudiantes (42,38%), seguido por la satisfacción familiar de nivel alto y bajo con 17 encuestados (28,81%) respectivamente.

En resultado de niveles de depresión, del 100% fueron (n=71) adolescentes se encuentran en un nivel leve de depresión y otros en (n=49) lo cual comparamos con Canto y Porras (2019) en su investigación nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Acos - Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho – 2019 se observa el nivel de depresión según género, evidenciándose en mayor porcentaje la ausencia de sintomatología depresiva, en la categoría de depresión leve se ubican 3 mujeres 1.5% y 8 varones 4.0% ningún género presenta depresión moderada. Por último, no se evidencia que las mujeres presenten depresión severa, en comparación de los varones siendo 3 varones que representan el 1.5%.

VI.

CONCLUSIONES

En el presente estudio se evidencia que:

- Si existe relación entre las variables de la satisfacción familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Pucallpa en el año 2022. Estos hallazgos sugieren que los adolescentes que experimentan una depresión leve podrían verse afectados por la insatisfacción en el ámbito familiar.
 - En relación a los objetivos específicos la variable satisfacción familia se encuentra en un nivel medio y la variable depresión en un nivel leve hallando correlación significativa entre ambas variables.
- 

VII. RECOMENDACIONES

1.- Las autoridades de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se le recomienda publicar esta investigación con el propósito de compartir los resultados con la comunidad científica.

2. Las autoridades de la Institución Educativa Pública de Pucallpa deben de desarrollar talleres de fortalecimiento de la familia con el propósito de mejorar la convivencia en familia y el apoyo los hijos en edad escolar, a través de las Escuelas de Familia.

3. Las autoridades de la Institución Educativa Pública de Pucallpa deben de desarrollar talleres de fortalecimiento de las emociones así evitar las depresiones en los estudiantes adolescentes para poder mejorar sus estudios en la institución, por medio de las horas de tutoría.

4. Las autoridades de la comunidad educativa se le recomienda tener el servicio permanente de un profesional psicólogo, para prevenir problemas que afectan a la salud mental, de los estudiantes adolescentes y que favorezcan así al aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achachao Esquivel, M. L. (2021). *Relación entre la satisfacción familiar y los síntomas depresivos en los estudiantes del quinto grado de secundaria del colegio San Martín del distrito de San Martín de Pangoa, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3270051>
- Barranca, J., y Lopez Yarto, L. (1997). *Escala de satisfacción familiar por adjetivos ESFA*. TEA ediciones. https://web.teaediciones.com/Ejemplos/ESFA_extracto_manual.pdf
- Beck, A. T. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. Editorial Esclée de Brouwer. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/47611?page=14>.itorial Gedisa
- Beck, J. S. (1995). *Terapia cognitiva: conceptos básicos y profundización*. Editorial Gedisa. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/44350?>
- Bosqued Lorente, M. (2005). *Vencer la depresión*. Editorial Desclée de Brouwer. <https://n9.cl/sekva>
- Cardelle Pérez, F., Lorenzo Gómez T. (2010). *Manual del Residente de psiquiatría 2*. Editorial Diapasón D-2.
- Del Aguila Rios, F. (*Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los alumnos de la institución educativa Francisco Bolognesi-Pucallpa, 2019*).
- Delgado Egido, B. (2009). *Psicología del desarrollo: desde la infancia a la vejez*. Editorial: The McGraw Hill
- Delgado, T. y Gálvez, D. (2016). *Clima Social Familiar y Depresión en Adolescentes* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santa María].

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_899ccf9a7fccce2fb6bd8f9530d3da74/Details

Fornara, M. L. (2017). 1 de febrero). *Vida en familia y no en*

albergues. UNICEF. <https://www.unicef.org/peru/historias/vida-en-familia-y-no-en-albergues>

García Madruga, J. A. y Delval Merino, J. (2019). *Psicología del desarrollo I* (2a. ed.). UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/121366?>

Integración Juvenil, C. D. (2018). *Ansiedad y depresión como factores de riesgo en el inicio temprano del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas*. Centros de Integración Juvenil. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/125743?>

Instituto de Salud Mental en el Perú. (2020) *Estadísticas de depresión en el Perú*. Equilibrio y Armonía. <https://equilibrioyarmonia.pe/estadisticas-de-depresion-en-el-peru/>

Mardomingo Sanz, M. J. (1994). *Psiquiatría del niño y del adolescente: método, fundamentos y síndromes*. Ediciones Díaz de Santos. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/52885?>

Olson, D. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of Family Therapy* Volume 22(2) 144-167. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1467-6427.00144#:~:text=The%20Circumplex%20Model%20focuses%20on,functional%20compared%20to%20unbalanced%20systems.>

Olson, D., Sprenkle, D. y Russell, C. (1979). Circumplex model of marital and family systems: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types and clinical applications. *Family Process*, 18(1), 3-28. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/437067/>

- Olson, D. H. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144-167. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00144>
- Papalia, D., Feldman R. y Mantorell G. (2012). *Desarrollo Humano*. Mc Graw Hill Education. <https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>
- Sanchez, F. y Sánchez, G. (2016). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas secundaria de menores N° 60027 y N° 6010227. San Juan Bautista 2016*. [Tesis de licenciatura, Universidad Científica del Perú]. <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/275/S%c3%81NCHEZ-S%c3%81NCHEZ-1-Trabajo-Depresi%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sobrino Chunga, L (2008). Niveles de satisfacción familiar y de comunicación entre padres e hijos. *Avances en Psicología*, 16(1) 110-137. <https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2008/sastisfaccionfamiliar.pdf>
- Soutullo Esperón, C. (2005). *Depresión y enfermedad bipolar en adolescentes*. Editorial Eunsa. <https://cutt.ly/qgCCDLe>
- Quezada, J., Zavala, E. y Lenti, M. (2015). Satisfacción familiar en mujeres jóvenes. *Avances En Psicología*, 23(2), 223-229. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2015.v23n2.164>
- Villarreal-Zegarra, D., Copez-Lonzoy, A. y Costa-Ball, C. (2017). Validez y confiabilidad de la Escala de satisfacción familiar en estudiantes universitarios de Lima metropolitana.



Anexo1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>Problema General. ¿Qué relación existe entre satisfacción familiar y depresión en estudiantes una institución Educativa pública, Pucallpa 2022?</p> <p>Problema Específico. Pregunta Especifica 1: ¿Qué relación existe entre la dimensión cohesión y depresión en estudiantes de una institución Educativa pública, Pucallpa 2022?</p> <p>Pregunta Especifica 2: ¿Qué relación existe entre la dimensión adaptabilidad y depresión en estudiantes de una institución Educativa pública, Pucallpa 2022?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación de satisfacción familiar y depresión en estudiantes de una institución Educativa pública, Pucallpa 2022.</p> <p>Objetivo Específico. Objetivo Específico 1. Identificar el nivel de satisfacción familiar en adolescentes de una institución educativa publica- Pucallpa 2022,</p> <p>objetivo específico 2. Identificar el nivel depresión en adolescentes de una institución educativa. Publica – Pucallpa 2022.2022.</p>	<p>Hipótesis General. H1: la satisfacción familiar se relaciona significativamente con la depresión en estudiantes una institución Educativa pública, Pucallpa 2022.</p> <p>Hipótesis Específicos. Hipótesis Específicos 1. El nivel de satisfacción familiar se relaciona significativamente con la depresión en estudiantes de una institución Educativa pública, Pucallpa 2022.</p> <p>Hipótesis Específicos 2. .</p>	<p>-Variable 01 Satisfacción familiar</p> <p>-Variable 02 Depresión</p>	<p>Tipo: Cuantitativo –Correlacional</p> <p>Diseño. Esta investigación es no experimental, de corte transversal, correlacional, es no experimental porque no busca manipular las variables en estudio, y transversal por que se recolectan los datos en un solo momento y tiempo, correlacional por que investiga la relación de dos a más variables en un tiempo determinado (Hernández, Fernández y baptista 2010).</p> <p>Población La población está conformada por 1010 estudiantes adolescentes de una institución educativa de Pucallpa La muestra a emplear es 120 estudiantes</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

**ESCALA DE SATISFACCION FAMILIAR
DAVID H. OLSON**

Atte. estudiante de Psicología Violeta Lima Villanueva.
Correo: violetalvgmail.com

SI () NO ()

EDAD () SEXO ()

1.- Marque que tan satisfecho se siente con su familia.

2.- Después de leer la pregunta marque su respuesta en los casilleros.

No	Ítems	Insatisfecho	Algo insatisfecho	En general satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho
1	¿Qué tan cerca se siente Ud. del resto de su familia?					
2	¿Tienes facilidad para expresarle a tu familia lo que tú quieres?					
3	¿Su familia tiene disponibilidad para intentar cosas nuevas?					
4	- ¿La frecuencia con que los padres toman decisiones en su familia?					
5	¿Qué tanto sus padres discuten entre ellos??					
6	¿Qué tan justas son las críticas en su familia?					
7	¿Cómo se siente con la cantidad de tiempo que usted pasa con su familia?					
8	¿Cómo se siente Ud. con la forma como dialogan para resolver los problemas familiares?					
9	Tiene libertad para estar solo cuando así lo deseas.					
10	¿Qué tan estrictamente ustedes establecen quien se encarga de cada uno de los quehaceres del hogar?					
11	cómo te sientes con la aceptación de tus amigos por parte de tu familia.					
12	¿Qué tan claro es lo que su familia espera de Ud.?					
13	La frecuencia con que ustedes toman decisiones como familia, en lugar de hacerlo individualmente.					
14	Con la cantidad de diversión que tienen en su familia, como se siente.					

Escala de la Depresión
por W. W. K. Zung (EAMD)

Atte. estudiante de Psicología Violeta Lima Villanueva.
Correo: violetalvgmail. com.

SI () NO ()

EDAD () SEXO ()

1.- Después de leer la pregunta marque su respuesta en los casilleros.

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

Anexo 03

Validez y Confiabilidad, Satisfacción Familiar

variables satisfaccion familiar															VALIDEZ ITEM TEST				
Sujeto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	X	X2	Y	Y2	XY
1	4	3	3	3	4	5	3	5	3	3	2	3	5	3	49	2401	5	25	245
2	4	3	4	4	4	5	4	5	4	3	5	3	4	5	57	3249	4	16	228
3	2	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	1	1	2	26	676	1	1	26
4	5	5	5	2	4	5	2	4	4	4	5	4	3	5	57	3249	3	9	171
5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	64	4096	5	25	320
6	1	1	4	3	3	1	2	3	4	2	3	4	3	4	38	1444	3	9	114
7	3	2	5	4	5	4	5	4	3	3	5	5	4	3	55	3025	4	16	220
8	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	47	2209	3	9	141
9	3	2	2	1	3	2	4	1	4	2	5	4	5	1	39	1521	5	25	195
10	4	3	5	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	44	1936	3	9	132
11	5	4	4	4	5	6	5	4	4	5	5	2	4	4	61	3721	4	16	244
12	2	2	4	4	3	1	2	4	2	4	4	2	4	4	42	1764	4	16	168
13	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	4	2	1	1	35	1225	2	4	70
14	5	3	4	5	3	5	3	3	5	3	3	2	2	4	50	2500	2	4	100
15	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	3	5	5	65	4225	5	25	325
16	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	30	900	3	9	90
17	5	5	5	5	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	55	3025	4	16	220
18	4	5	5	3	5	4	3	5	3	2	2	4	3	4	52	2704	3	9	156
19	5	3	4	5	2	2	4	5	2	3	2	2	3	3	45	2025	3	9	135
20	5	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	53	2809	4	16	212
21	2	4	4	3	2	2	5	4	4	5	4	4	3	2	48	2304	3	9	144
22	5	4	5	5	5	4	4	4	5	2	5	4	5	5	62	3844	5	25	310
23	4	3	5	5	5	5	4	3	5	3	3	4	3	3	55	3025	3	9	165
24	5	4	4	5	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	59	3481	4	16	236
25	5	2	4	4	2	4	3	5	5	4	5	4	5	5	57	3249	5	25	285
26	5	1	4	4	4	3	4	4	4	4	2	1	3	4	47	2209	3	9	141
27	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	5	2	5	2	46	2116	5	25	230
28	2	5	5	5	4	5	5	4	3	4	4	4	5	3	58	3364	5	25	290
29	4	2	4	4	2	4	2	4	3	3	4	3	4	4	47	2209	4	16	188
30	2	5	4	5	5	5	5	5	4	3	4	2	5	5	59	3481	5	25	295
31	2	2	3	2	3	5	3	4	1	1	2	2	3	3	36	1296	3	9	108
32	2	4	5	4	4	5	4	5	5	3	5	2	5	3	56	3136	5	25	280
33	2	3	3	2	3	4	4	4	2	3	1	1	3	3	38	1444	3	9	114
34	3	2	5	5	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	61	3721	5	25	305
35	5	5	1	4	1	4	4	4	2	1	3	4	5	3	46	2116	5	25	230
36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	67	4489	5	25	335

Pearson co		
ITEM	EFICIENTE	VALIDEZ
1	0.59777	VALIDO
2	0.61808	VALIDO
3	0.65001	VALIDO
4	0.71560	VALIDO
5	0.73296	VALIDO
6	0.60303	VALIDO
7	0.61274	VALIDO
8	0.61274	VALIDO
9	0.66968	VALIDO
10	0.50802	VALIDO
11	0.66432	VALIDO
12	0.42519	VALIDO
13	0.63886	VALIDO
14	0.67930	VALIDO

variables satisfaccion familiar															CONFIABILIDAD				
Sujeto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	adsptabilidad		cohesion		
1	4	3	3	3	4	5	3	5	3	3	2	3	5	3	25	625	24	576	600
2	4	3	4	4	4	5	4	5	4	3	5	3	4	5	28	784	29	841	812
3	2	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	1	1	2	13	169	13	169	163
4	5	5	5	2	4	5	2	4	4	4	5	4	3	5	29	841	28	784	812
5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	33	1089	31	961	##
6	1	1	4	3	3	1	2	3	4	2	3	4	3	4	18	324	20	400	360
7	3	2	5	4	5	4	5	4	3	3	5	5	4	3	25	625	30	900	750
8	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	23	529	24	576	552
9	3	2	2	1	3	2	4	1	4	2	5	4	5	1	13	169	26	676	336
10	4	3	5	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	20	400	24	576	480
11	5	4	4	4	4	5	6	5	4	4	5	5	2	4	29	841	32	##	328
12	2	2	4	4	3	1	2	4	2	4	4	2	4	4	21	441	21	441	441
13	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	2	1	1	16	324	17	289	306
14	5	3	4	5	3	5	3	3	5	3	3	2	2	4	25	625	25	625	625
15	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	3	5	5	31	961	34	1156	1054
16	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	15	225	15	225	225
17	5	5	5	5	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	26	676	29	841	754
18	4	5	5	3	5	4	3	5	3	2	2	4	3	4	27	729	25	625	675
19	5	3	4	5	2	2	4	5	2	3	2	2	3	3	23	529	22	484	506
20	5	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	25	625	28	784	700
21	2	4	4	3	2	2	5	4	4	5	4	4	3	2	24	576	24	576	576
22	5	4	5	5	5	4	4	4	5	2	5	4	5	5	28	784	34	1156	952
23	4	3	5	5	5	5	4	3	5	3	3	4	3	3	26	676	29	841	754
24	5	4	4	5	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	28	784	31	961	868
25	5	2	4	4	2	4	3	5	5	4	5	4	5	5	28	784	29	841	812
26	5	1	4	4	4	3	4	4	4	4	2	1	3	4	21	441	26	676	546
27	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	5	2	5	2	18	324	28	784	504
28	2	5	5	5	4	5	5	4	3	4	4	4	5	3	30	900	28	784	840
29	4	2	4	4	2	4	2	4	3	3	4	3	4	4	24	576	23	529	552
30	2	5	4	5	5	5	5	5	4	3	4	2	5	5	30	900	29	841	870
31	2	2	3	2	3	5	3	4	1	1	2	2	3	3	19	361	17	289	323
32	2	4	5	4	4	5	4	5	5	3	5	2	5	3	26	676	30	900	780
33	2	3	3	2	3	4	4	4	2	3	1	1	3	3	20	400	18	324	360
34	3	2	5	5	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	29	841	32	##	328
35	5	5	1	4	1	4	4	4	2	1	3	4	5	3	25	625	21	441	525
36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	32	1024	35	1225	1120

Fórmula	Coefficientes	Resultado
Mo de Pear	0.791706635	CONFIABLE
Spearman R	0.88374583	

Alfa de Cronbach

Anexo 4

Validez y Confiabilidad: Depresión.

variables de depresion																								VALIDEZ ITEM TEST			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	X	X2	Y	Y2	XY		
1	2	1	1	2	3	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	31	961	1	1	31		
2	1	2	2	1	1	1	3	4	2	1	3	1	4	2	3	3	4	2	4	1	45	2025	1	1	45		
3	3	2	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	4	2	2	4	4	1	2	3	52	2704	3	9	156		
4	3	2	3	1	3	2	3	3	4	3	2	4	4	1	3	2	4	1	4	1	53	2809	3	9	159		
5	2	1	3	1	3	1	4	2	4	1	1	4	3	1	2	4	4	4	4	1	50	2500	1	1	50		
6	1	1	1	3	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	4	1	40	1600	1	1	40		
7	3	2	3	3	3	1	1	3	3	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	39	1521	1	1	39		
8	2	2	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	4	1	3	2	39	1521	1	1	39		
9	2	2	3	2	3	1	4	4	3	4	3	3	2	3	4	1	4	3	4	4	59	3481	3	9	177		
10	2	1	3	4	3	3	1	4	4	3	3	1	4	3	1	1	4	1	4	1	51	2601	2	4	102		
11	2	1	3	1	3	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	37	1369	1	1	37		
12	1	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	2	3	2	3	1	2	1	2	2	39	1521	3	9	117		
13	2	1	2	3	2	1	3	4	4	3	3	1	4	3	2	2	2	1	2	2	47	2209	2	4	94		
14	2	2	1	2	2	1	2	4	1	1	4	1	2	4	4	4	2	3	4	2	48	2304	1	1	48		
15	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	24	576	1	1	24		
16	2	2	2	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	51	2601	2	4	102		
17	2	2	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	36	1296	2	4	72		
18	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	26	676	2	4	52		
19	3	1	2	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	3	1	34	1156	2	4	68		
20	4	4	4	2	4	1	4	4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	4	4	1	48	2304	4	16	192		
21	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	2	32	1024	1	1	32			
22	2	2	2	1	2	3	4	3	3	1	2	3	3	1	2	3	4	2	1	46	2116	1	1	46			
23	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	1	27	729	2	4	54		
24	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	28	784	1	1	28		
25	2	2	2	1	1	1	2	4	3	1	4	1	1	1	1	1	3	1	4	2	38	1444	2	4	76		
26	4	2	2	2	1	2	2	2	4	1	2	1	4	2	2	2	3	1	4	1	44	1936	2	4	88		
27	1	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	1	41	1681	1	1	41		
28	3	3	3	4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2	1	38	1444	3	9	114		
29	1	2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	2	3	2	1	1	4	2	2	2	40	1600	2	4	80		
30	2	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	4	1	35	1225	1	1	35		
31	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	4	1	1	1	30	900	1	1	30		
32	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	4	2	4	1	32	1024	1	1	32		
33	1	1	2	1	3	1	3	2	4	1	2	1	1	1	2	3	3	1	4	2	39	1521	2	4	78		
34	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	4	1	29	841	2	4	58		
35	4	1	3	4	4	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	41	1681	3	9	123		
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	4	1	27	729	1	1	27		

Pearson co		
ITEM	EFICIENTE VALIDEZ	
1	0.32009	VALIDO
2	0.42180	VALIDO
3	0.62711	VALIDO
4	0.40068	VALIDO
5	0.34083	VALIDO
6	0.35372	VALIDO
7	0.72189	VALIDO
8	0.75470	VALIDO
9	0.34890	VALIDO
10	0.61213	VALIDO
11	0.50048	VALIDO
12	0.53572	VALIDO
13	0.58634	VALIDO
14	0.58320	VALIDO
15	0.53263	VALIDO
16	0.33984	VALIDO
17	0.27295	VALIDO
18	0.33538	VALIDO
19	0.23533	VALIDO
20	0.33321	VALIDO

CONFIABILIDAD METODO DE LAS MITADES O SPLIT HALVES

variables de depresion																				PAP				IMPAP				Fórmulas		Coeficientes		Resultado	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	X	X2	Y	Y2	XY	Mi	Mj	Mi*Mj	Mj*Mi				
1	2	1	1	2	3	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	11	121	13	169	203								
2	1	2	2	1	1	1	3	4	2	1	3	1	4	2	3	3	4	2	4	1	20	400	22	484	440								
3	3	2	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	4	2	2	4	4	1	2	3	21	441	29	841	609								
4	3	2	3	1	3	2	3	3	4	3	2	4	4	1	3	2	4	1	4	1	24	576	26	676	624								
5	2	1	3	1	3	1	4	2	4	1	1	4	3	1	2	4	4	4	4	1	19	361	23	529	483								
6	1	1	1	3	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	4	1	17	289	22	484	374								
7	3	2	3	3	3	1	1	3	3	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	18	324	13	169	342								
8	2	2	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	4	1	3	2	16	256	21	441	336								
9	2	2	3	2	3	1	4	4	3	4	3	3	2	3	4	1	4	3	4	4	27	729	28	784	756								
10	2	1	3	4	3	3	1	4	4	3	3	1	4	3	1	1	4	1	4	1	27	729	23	529	621								
11	2	1	3	1	3	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	15	225	21	441	315								
12	1	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	2	3	2	3	1	2	1	2	2	20	400	16	256	320								
13	2	1	2	3	2	1	3	4	4	3	3	1	4	3	2	2	2	1	2	2	20	400	25	625	500								
14	2	2	1	2	2	1	2	4	1	2	4	1	2	4	4	4	2	3	4	2	21	441	23	529	483								
15	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	10	100	13	169	130								
16	2	2	2	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	24	576	24	576	576								
17	2	2	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	17	289	18	324	306								
18	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	12	144	13	169	156								
19	3	1	2	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	3	1	13	169	18	324	234								
20	4	4	4	2	4	1	4	4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	4	4	1	21	441	26	676	546								
21	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	2	15	225	16	256	240								
22	2	2	2	2	1	2	3	4	3	3	1	2	3	3	1	2	3	4	2	1	23	529	22	484	506								
23	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	12	144	14	196	168								
24	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	14	196	13	169	182								
25	2	2	2	1	1	1	2	4	3	1	4	1	1	1	1	1	3	1	4	2	18	324	13	169	342								
26	4	2	2	2	1	2	2	2	4	1	2	1	4	2	2	2	3	1	4	1	13	169	23	529	437								
27	1	2	1	2	3	2	3	3	3																								

Anexo 05.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

Formato de Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN**

Título de la investigación: “satisfacción familiar y depresión en estudiantes de una institución educativa pública de Pucallpa, 2022.”

Investigador:

Estimado participante le invito a poder participar en mi investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre el satisfacción familiar y depresión en estudiantes del 4to año y 5to año de educación secundaria de la institución educativa Cemba- Arenal Pucallpa ,2022.

Para lo cual se le entregara un cuestionario de Satisfacción familiar y depresión. Usted puede libremente contribuir con responder las preguntas, si no puede responder las preguntas puede retirarse libremente del aula si lo prefiere. Se le agradece por la información. Recuerde que la información que se recabe será usada exclusivamente para la investigación sus datos son confidenciales serán reservados.

Nombre/ Apellidos: Violeta Lima Villanueva

.....

Fecha:

Correo:

Firma del participante:

Anexo 06

Documento de aprobación para la recolección de la información



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – CORONEL PORTILLO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA “EL ARENAL” – CEMBA
ESTUDIO – HONOR Y DISCIPLINA.

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

AUTORIZACIÓN

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “EL ARENAL” - CEMBA, CON CÓDIGO MODULAR N° 0238667 DE LA CIUDAD DE PUCALLPA, DISTRITO DE CALLERÍA, PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO, DEPARTAMENTO Y REGIÓN DE UCAYALI QUE SUSCRIBE;

AUTORIZA:

EL PERMISO a la Srta. **LIMA VILLANUEVA VIOLETA** alumna de la universidad ULADECH de la carrera profesional de Psicología para realizar el proyecto de Investigación denominado **“SATISFACCION FAMILIAR Y DEPRESION EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, PUCALLPA 2022”**.

Así mismo se solicita a los profesores de aula del nivel secundaria brindar todas las facilidades que el caso requiera, a fin de culminar en forma satisfactoria el trabajo de investigación que redundara en beneficio de nuestra niñez estudiantil.

Pucallpa 15 de Marzo del 2022.

Williams E. Alfaro Juárez
C. M. N° 1021533748
DIRECTOR
I.E. EL ARENAL

DIEEA/WEAJ
SDA/HPDELA
Sec.mrmv

JR. JUAN ZAPLANA BELLIZA MZ 138 LT 02 - Cel.: 961668134.
PUCALLPA – PERU – UCAYALI



Carta de presentación: autorización.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 21 de julio del 2022

OFICIO N°141 - 2022-CF-ULADECH CATOLICA

Sr. Lic. Williams Edwin Alfaro Juárez
I.E. "El Arenal" CEMBA.

Presente

Asunto: Solicito autorización para desarrollo de proyecto de investigación, del estudiante de la Uladech Católica Filial Pucallpa.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el cordial saludo de la Universidad Católica "Los Ángeles de Chimbote" - Filial Pucallpa:

*Deseo poner en su conocimiento que un aspecto importante en la formación profesional de nuestros estudiantes comprende a la realización de su proyecto de investigación; por ello acudo a su representada para solicitarle se sirva autorizar a la estudiante, **LIMA VILLANUEVA VIOLETA**, de la Carrera Profesional de Psicología, para que realice la aplicación de instrumentos de investigación y recolección de información para el desarrollo de su proyecto de investigación denominado **"Satisfacción Familiar y Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa, Pucallpa 2022"**, durante el presente año.*

Agradeciéndole por su apoyo y aporte en la formación académica de los jóvenes, me suscribo de Usted.

Atentamente;


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE
Dra. Gisela Benites Pachterres
COORDINADORA DE FILIALES A NIVEL NACIONAL



Anexo 07

Evidencias: base de datos de Satisfacción Familiar

BASE DE DATOS TESIS II 17-08 - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

D1 X ✓ ✖ INSATISFECHO=1

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1
2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2
3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3
4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4
5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5
6										
7			INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1		INSATISFECHO=1	
8			ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2		ALGO SATISFECHO=2	
9			EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3		EN GENERAL SATISFECHO=3	
10			MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4		MUY SATISFECHO=4	
11			EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5		EXTREMADAMENTE SATISFECHO=5	
12	Sexo	¿Qué tan cerca se siente Ud. Del resto de su familia?	¿tiene facilidad para expresarle a tu familia lo que tu quieres?	¿su familia tiene disponible para intentar cosas nuevas?	¿la frecuencia con que los padres toman decisiones en su familia?	¿Qué tanto sus padres discuten entre ellos?	¿Qué tan justas son las críticas en su familia?	¿Cómo se siente con la cantidad de tiempo que usted pasa con su familia?	¿Cómo se siente Ud. Con la forma como dialogan para resolver los problemas familiares?	¿tiene libertad para estar solo cuando así lo desea?
13	M	2	4	2	5	3	3	3	2	3
14	M	4	3	2	4	2	2	4	3	2
15	M	3	3	3	4	3	3	3	2	3
16	M	4	5	2	4	1	2	5	1	2
17	F	5	4	4	2	4	4	5	5	5
18	M	3	2	4	1	5	1	1	2	1
19	M	4	5	3	5	2	1	4	5	4
20	M	5	5	4	5	1	5	5	5	5
21	F	5	4	5	4	5	4	5	5	2
22	M	4	4	4	5	5	3	4	4	4
23	M	4	4	4	4	4	3	5	5	4
24	F	3	4	2	3	5	5	5	4	3
25	M	5	3	2	3	5	4	5	4	5
26	M	5	4	5	4	5	4	5	5	5
27	F	1	1	1	1	2	1	2	4	5
28	M	1	1	2	1	2	1	2	1	1
29	M	2	1	2	1	5	5	1	2	1
30	F	5	5	5	5	2	3	4	3	3
31	M	4	5	4	4	5	5	4	5	4

SATISFACCION FAMILIAR DEPRESION

70%

22:51 14/06/2023

Evidencias: base de datos de la Depresión.

BASE DE DATOS TESIS II 17-08 - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

B133

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1				MUY POCAS VECES=1		MUY POCAS VECES=1	MUY POCAS VECES=1			MUY POCAS VECES=1	MUY POCAS VECES=1	MUY POCAS VECES=1
2				ALGUNAS VECES=2		ALGUNAS VECES=2	ALGUNAS VECES=2			ALGUNAS VECES=2	ALGUNAS VECES=2	ALGUNAS VECES=2
3				MUCHAS VECES=3		MUCHAS VECES=3	MUCHAS VECES=3			MUCHAS VECES=3	MUCHAS VECES=3	MUCHAS VECES=3
4				CASI SIEMPRE=4		CASI SIEMPRE=4	CASI SIEMPRE=4			CASI SIEMPRE=4	CASI SIEMPRE=4	CASI SIEMPRE=4
5												
6												
7												
8					MUY POCAS VECES=4			MUY POCAS VECES=4	MUY POCAS VECES=4			
9				ALGUNAS VECES=3			ALGUNAS VECES=3	ALGUNAS VECES=3	ALGUNAS VECES=3			
10				MUCHAS VECES=2			MUCHAS VECES=2	MUCHAS VECES=2	MUCHAS VECES=2			
11				CASI SIEMPRE=1			CASI SIEMPRE=1	CASI SIEMPRE=1	CASI SIEMPRE=1			
12	ID	EDAD	Sexo	ME SIENTO TRISTE Y DECAIDO	POR LAS MAÑANAS ME SIENTO MEJOR	TENGO GANAS DE LLORAR Y A VECES LLORO	ME CUESTA MUCHO DORMIR EN LA NOCHE	COMO IGUALQUE ANTES	AUN TENGO DESEOS SEXUALES	NOTO QUE ESTOY ADELGAZANDO	ESTOY EXTREÑIDO	EL CORAZCO MAS RAPID
116	104	15	F	2	4	2	1	4	4	2	2	
117	105	14	M	3	4	4	1	4	1	1	1	
118	106	14	F	2	2	2	1	4	4	2	1	
119	107	15	F	2	1	2	1	3	4	3	2	
120	108	15	F	2	1	1	1	3	3	3	2	
121	109	13	F	2	3	4	3	4	4	1	1	
122	110	13	F	2	4	2	3	4	4	2	1	
123	111	13	M	1	3	3	4	4	3	3	2	
124	112	17	F	1	4	3	4	4	2	2	2	
125	113	13	F	3	3	3	2	4	3	1	1	
126	114	14	F	1	3	1	1	4	2	1	1	
127	115	14	F	3	3	3	4	3	4	3	1	
128	116	14	F	4	3	3	1	4	4	2	3	
129	117	13	F	2	1	1	3	3	4	1	2	
130	118	13	F	3	3	3	2	2	3	1	1	
131	119	14	F	4	3	1	1	3	3	1	1	
132	120	13	M	3	3	2	1	3	1	3	3	
133												
134												

SATISFACCION FAMILIAR DEPRESION

Introducir

22:51 14/06/2023