

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**



**Facultad De Psicología**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021**

**Bachilleres:**

German Alejandro Jave Vásquez

Miller Deckeyser Molina Quispe

**Asesor:**

Dr. Liz V. Álvarez Cabanillas de Guevara

**Cajamarca – Perú**

**Abril 2022**

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**



**Facultad De Psicología**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el título de  
Licenciados en Psicología.

**Bachilleres:**

German Alejandro Jave Vásquez

Miller Deckeyser Molina Quispe

**Asesor:**

Dr. Liz V. Álvarez Cabanillas de Guevara

**Cajamarca – Perú**

**Abril 2022**

COPYRIGHT © 2022 by

GERMAN ALEJANDRO JAVE VÁSQUEZ

MILLER DECKEYSER MOLINA QUISPE

Todos los derechos reservados

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO  
FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO  
PROFESIONAL**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE  
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN  
MIGUEL, 2021**

**Presidente: Dra. Lucía Milagros Esaine Suárez**

**Secretario: Mg. Cynthia Daniela Peña Muñoz**

**Asesora: Dra. Liz V. Álvarez Cabanillas de Guevara**

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO**

Por el presente documento, las bachilleres de la Facultad de Psicología: German Alejandro Jave Vásquez y Miller Deckeyser Molina Quispe, quienes han elaborado el informe de tesis denominado: Funcionalidad Familiar y Depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, como medio para optar el título profesional de Licenciadas en psicología otorgado por la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Por lo que, declaramos bajo juramento, que el presente trabajo de tesis ha sido elaborado por los bachilleres y no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial copia de otro trabajo presentado por cualquier persona ante cualquier otra Universidad o Institución.

Dejo expresa constancia que, las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo, por lo que no he asumido como propia las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes primarias y secundarias encontrado por medio de escritos o por internet.

Del mismo modo, asumimos la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y somos conscientes que este compromiso de fidelidad de la tesis tiene connotaciones éticas, pero también de carácter legal.

Cajamarca, febrero 2022

-----  
**Bach. German A. Jave Vásquez**

-----  
**Bach. Miller D. Molina Quispe**

## **DEDICATORIA:**

*Con mucha gratitud, satisfacción y lleno de esperanza, dedico este proyecto a todos aquellos que formaron y formarán parte de mis logros, los pilares de mis proyectos de vida, mis seres queridos. A mis padres Ermelinda Vásquez Abanto y Alejandro Germán Jave Alcántara, por ser los motivos que me acompañaron al inicio de esta carrera. A mis hijos Jana Alexandra Jave Culque e Iker Fabián Jave Culque, por ser mis razones diarias, mi fuerza y empuje. Y sin dejar atrás a toda mi familia, amigos y personas que estuvieron involucradas en este proceso de superación que, con esfuerzo personal y apoyo de ellos, debo decir que soy parte de su orgullo.*

***Germán Alejandro Jave Vásquez***

*Este logro se lo dedico a mi hija, ya que ella fue mi motivación e inspiración para poder culminar esta etapa de mi vida, también se la dedico a mis padres, ya que se esforzaron muchísimo para poder brindarme la oportunidad de poder terminar ésta hermosa carrera que es la psicología*

***Miller Deckeyser Molina Quispe***

## **AGRADECIMIENTO:**

- *Primeramente, a papá Dios, a la plana docente de la Universidad Antonio Guillermo Urrelo y a todos mis compañeros que sin duda no hace falta dar nombres y apellidos, pero estuvieron a mi lado durante todos estos años, avanzando hombro a hombro para poder culminar satisfactoriamente la carrera universitaria.*
- *Al culminar esta etapa muy hermosa e importante en mi vida, quiero dar gracias a quienes fue posible culminarla, en primer lugar, a Dios, mis padres y hermanos, pues me apoyaron incondicionalmente, ellos me demostraron que cada obstáculo es posible superarlo con esfuerzo, dedicación y entrega.*  
*Mi agradecimiento también a mi facultad y docentes quienes construyeron la base de mi vida profesional*

## **RESUMEN:**

La investigación realizada tuvo como objetivo general determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, también se identificó el nivel de funcionalidad familiar, nivel de depresión, de acuerdo con su sexo en adolescentes de dicha investigación, tipo de investigación cuantitativa, empírica y descriptivo correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal, asimismo, el estudio tuvo un muestreo probabilístico aleatorio simple con una muestra compuesta por 140 estudiantes de 11 a 17 años, se utilizaron dos instrumentos: la escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACESS III y el inventario de depresión de Beck, donde los resultados fueron: el coeficiente Rho de Spearman es 0,136 y el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que no existe relación entre las variables Funcionalidad Familiar y Depresión, con respecto al nivel de funcionalidad familiar en adolescentes con respecto a la dimensión de cohesión familiar, que la mayoría de adolescentes fluctúan dentro de una cohesión muy baja y moderadamente baja, en otros términos, dispersa (38%) y separada (27%); por consiguiente, solo un 8% pertenece a una cohesión muy alta (aglutinada), la cohesión familiar en este aspecto se caracteriza por la separación emocional, carencia de lealtad familiar, debes en cuando se pasa el tiempo juntos, se focalizan por tener espacios separados, toma de decisiones independientes, existen intereses desiguales y la recreación se desarrolla individualmente. Por otro lado, la dimensión de adaptabilidad presenta una distribución con mucha diferenciación, puesto que los

resultados oscilan desde una alta adaptabilidad (rígida 34%), moderadamente baja adaptabilidad (estructurada 15%), moderadamente baja adaptabilidad (flexible 8%) y muy baja adaptabilidad (caótica 18%), el nivel de depresión en adolescentes se muestra que el 27% se encuentran en un nivel leve, con el 57% moderada y el 16% severa, el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes se muestran la comparación de medias según sexo de la variable funcionalidad familiar, aquí se encuentran que no existen diferencias significativas entre mujeres y varones ( $U=11090.500$ ;  $p=.867$ ), el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes se observa la comparación de medias según sexo de la variable depresión, aquí se identifican que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres ( $U= 9512.500$ ;  $p=.042$ ) siendo las mujeres las que presentan mayor índice de depresión en comparación de los hombres.

**PALABRAS CLAVE:** Adaptabilidad familiar, depresión, adolescentes

## **ABSTRACT:**

The general objective of the research carried out was to determine the relationship between family functionality and depression in adolescents of a state educational institution in the province of San Miguel, also the level of family functionality, level of depression, according to their sex in adolescents of said investigation, type of quantitative, empirical and descriptive correlational investigation, with a non-experimental cross-sectional design, likewise, the study had a simple random probabilistic sampling with a sample composed of 140 students from 11 to 17 years old, two instruments: the FACESS III family cohesion and adaptability scale and the Beck depression inventory, where the results were: Spearman's Rho coefficient is 0.136 and according to the Spearman correlation estimation scale, there is a very low positive correlation . In addition, the level of significance is less than 0.05, this indicates that there is no relationship between the correlation variables between family functionality and depression, with respect to the level of family functionality in adolescents with respect to the dimension of family cohesion, which the majority of adolescents fluctuate between very low and moderately low cohesion, in other words, dispersed (38%) and separated (27%); therefore, only 8% belong to a very high cohesion (agglutinated), family cohesion in this aspect is characterized by emotional separation, lack of family loyalty, you must spend time together, they focus on having separate spaces , make independent decisions, there are unequal interests, and recreation takes place individually. On the other hand, the adaptability dimension presents a highly differentiated distribution, since the results range from

high adaptability (rigid 34%), moderately low adaptability (structured 15%), moderately low adaptability (flexible 8%) and very low adaptability (chaotic 18%), the level of depression in adolescents shows that 27% are at a mild level, with 57% moderate and 16% severe, the level of family functionality, according to sex, in adolescents show the comparison of means according to sex of the family functionality variable, here they find that there are no significant differences between women and men ( $U=11090.500$ ;  $p=.867$ ), the level of depression, according to sex, in adolescents, the comparison of means according to sex of the depression variable is observed, here it is identified that there are significant differences between men and women ( $U= 9512.500$ ;  $p=.042$ ) with women being the ones with the highest in says of depression compared to men.

**KEY WORDS:** Family adaptability, depression, adolescents

## ÍNDICE

DEDICATORIA:	6
AGRADECIMIENTO:	7
RESUMEN:	8
ABSTRACT:	8
ÍNDICE	12
ÍNDICE DE TABLAS	15
INTRODUCCIÓN	16
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. Planteamiento del problema:	18
1.2. Formulación del Problema:	20
1.3. Objetivos de la Investigación:	20
1.4. Justificación:	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes de la Investigación:	23
–Internacionales:	23
–Nacionales:	24
	12

-Locales:	29
2.2. Bases Teóricas:	30
2.2.1. Resiliencia:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2.2. Agresividad:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2.3. Resiliencia y agresividad:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3. Definición de términos básicos:	45
- Resiliencia:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
- Agresividad:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.4. Hipótesis de investigación:	45
2.5. Definición operacional de variables:	46
<b>CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>49</b>
3.1. Tipo de Investigación:	49
3.2. Diseño de investigación:	49
3.3. Población, muestra y unidad de análisis:	49
3.4. Instrumentos de Recolección de Datos:	50
3.5. Procedimiento de Recolección de Datos:	52
3.6. Análisis de datos:	53
3.7. Consideraciones éticas	53
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>54</b>
	13

4.1. Análisis de Resultados:	54
4.2. Discusión de resultados:	56
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
Conclusiones:	63
Recomendaciones:	65
Referencias:	66
ANEXOS	74
ANEXO A:	75
ANEXO B	76
ANEXO C	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO D	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO E	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO F:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO G:	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tabala de operacionalización de las variables de estudio	47
Tabla 2. Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.....	52
Tabla 3. Identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.....	53
Tabla 4. Identificar el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.....	54
Tabla 5. Identificar el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.....	55
Tabla 6. Relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.....	56

## INTRODUCCIÓN

El propósito principal de la investigación fue determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, también se identificó el nivel de funcionalidad familiar, nivel de depresión, de acuerdo con su sexo en adolescentes y se realizó la correlación correspondiente.

La presente investigación fue dividida por capítulos para lograr una mejor comprensión del desarrollo, siendo estos los siguientes:

El Capítulo I: Problema de investigación, planteamiento del problema, objetivos y la justificación.

El Capítulo II: Marco teórico, antecedentes, fundamentación teórica, términos básicos, hipótesis y matriz de operacionalización.

El Capítulo III: Metodología de investigación, tipo y diseño, instrumentos, población, muestra, unidad de análisis y el procedimiento de recolección y análisis de datos.

El Capítulo IV: Análisis y discusión.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema:**

Según Ferreira (2003) en los últimos años la familia como núcleo de la humanidad ha sufrido diversos cambios, cambios que han modificado las características de los miembros y las funciones que desempeñan, entre ellos la pérdida de la comunicación interpersonal y la calidez y socialización primaria de inclusive los roles de realización dispersos de cada miembro de la familia.

Por tanto, Escobar (2015) confirmó que, según un estudio realizado por la Universidad de Piura a través del Instituto de Ciencias de la Familia, La convivencia muestra que formar una familia no es la máxima prioridad para los peruanos, lo que distorsiona el concepto de familia.

Esto se refleja en el cuidado de los niños de familias disfuncionales cuya estructura familiar es inestable. Torrel y Delgado (2014) señalaron que el 70% de los niños y adolescentes que reciben psicoterapia provienen de familias disfuncionales, y los diagnósticos más comunes son problemas de aprendizaje y cambios conductuales o emocionales.

Llanova y Méndez (2012) cree que. si la familia no se adapta a los diversos cambios que pueden ocurrir, el sistema familiar se volverá caótico, cambiando su dinámica y afectando a sus miembros. En este sentido, poco contacto puede provocar que los adolescentes tengan problemas para adaptarse a otros entornos, y por tanto no puedan afrontar de forma eficaz los estímulos depresivos que suelen producirse durante la adolescencia (Morelos, 2010).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), indica en su reporte anual que 7,9 millones de personas en todo el mundo padecen depresión, y el 8% de ellas son menores de 18 años, es decir, adolescentes.

De igual forma, el último informe (2020) del Instituto de Investigación de Salud Mental Hideyo Noguchi registra que el 26% de los adolescentes que reciben asesoramiento psicológico tienen el deseo de morir y todos provienen de familias disfuncionales. Asimismo, se señaló que 10 de cada 100 adolescentes padecen depresión, que es una ventana para resolver problemas mentales más complejos y graves, que pueden derivar en problemas como la autoestima, el aislamiento social, resentimiento social y suicidio.

Para Navarro-Loli (2018). la depresión es un problema social preocupante que necesita ser abordado de manera amplia, y señaló que, si bien es más común en las adolescentes, tiene consecuencias más graves en los varones adolescentes. Por lo tanto, las consecuencias pueden ser: baja autoestima, proyectos de vida sin terminar, irritabilidad, falta de interés en las interacciones sociales e incluso pensamientos suicidas.

En tal sentido, es importante estudiar la depresión en adolescentes de familias disfuncionales y funcionales, porque una sociedad con dinámicas interpersonales inestables puede dañar la salud y el normal desarrollo social y emocional de los futuros ciudadanos, no obstante, dentro de las provincias de la región Cajamarca, no se aprecian estudios sobre funcionalidad familiar o depresión, de este modo, se deja

un gran vacío dentro del campo científico el cual debe ser cubierto, por ello, luego de haber realizado la revisión de literatura, de haber expuesto las cifras y estadísticas se ha creído conveniente realizar el presente estudio, de esta forma, se plantea en siguiente enunciado de investigación, por lo expuesto en los párrafos anteriores nos planteamos la siguiente pregunta.

### **1.2. Formulación del Problema:**

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021?

### **1.3. Objetivos de la Investigación:**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.
- Identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.
- Identificar el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021.

#### **1.4.Justificación:**

La depresión en la adolescencia es un problema de salud pública que debe ser atendido de manera excepcional puesto que en algunas ocasiones las personas que lo padecen pueden llegar al suicidio, uno de los factores principales para el desarrollo de la misma es la interacción o funcionalidad familiar, en tal sentido se ha creído conveniente desarrollar al presente estudio.

Por ello, desde el punto teórico, el estudio permitirá brindar teorías actualizadas sobre la funcionalidad familiar y la depresión, asimismo, se podrá actualizar los datos de la realidad San Miguelina, mediante la obtención de resultados y contrastación de hipótesis, lo cual aportará desde el punto metodológico para enriquecer el conocimiento científico existente del mismo modo, estos datos servirán de partida para futuras investigaciones.

Por último, desde el plano social, se implementarán charlas y talleres dentro de la institución educativa lo cual permitirá mejorar la calidad de vida disminuyendo el nivel de depresión y reforzando la funcionalidad familiar que se encuentre en la población beneficiaria.



## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## **2.1. Antecedentes de la Investigación:**

### **– Internacionales:**

El estudio de Álvarez y Salazar (2020) en Colombia, realizaron un estudio determinar la relación entre funcionamiento familiar y bienestar psicológico en adolescentes en una muestra compuesta por 142 adolescentes de 12 a 18 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y bienestar psicológico ( $Rho = -,903$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es alto con 67%, del mismo modo el nivel de bienestar psicológico fue bajo con 48%, así también se observó que, el nivel predominante en las dimensiones del funcionamiento familiar es alto mientras que el nivel predominante de bienestar psicológico es bajo.

El estudio de Serna et al. (2019) en Colombia, realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 450 adolescentes de 11 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -,932$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 38%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 46%, así también se observó que el nivel predominante de las dimensiones del funcionamiento familiar es bajo mientras que el nivel predominante de las dimensiones de la depresión es alto.

El estudio de Díaz (2018) en México, se realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes

en una muestra compuesta por 200 adolescentes de 11 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -,893$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 65%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 67%, así también se observó que, de acuerdo al sexo, el nivel de funcionamiento familiar en el sexo femenino fue medio con 54% mientras que el sexo masculino fue bajo con 56%, por otro lado, el nivel de depresión de acuerdo al sexo indicó que el sexo femenino presenta nivel alto con 42% mientras que el sexo masculino presenta nivel medio con 40%.

El estudio de Jadán (2017) en Ecuador, se realizó una investigación determinar el nivel de depresión en adolescentes, en una muestra compuesta por 124 adolescentes de 14 a 16 años, en los resultados se indica que el nivel de depresión es bajo con 67%, del mismo modo se muestra que el nivel predominante de las dimensiones de la depresión es bajo, así también se muestra que el sexo femenino presenta depresión en nivel medio con 56% mientras que el sexo masculino presenta depresión en nivel bajo con 43%.

– **Nacionales:**

Tacza, G. (2021) realizó una investigación sobre el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las dimensiones del funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to año de secundaria de una institución educativa pública

de Villa El Salvador. La muestra estuvo constituida por 473 estudiantes de una institución educativa pública de Villa El Salvador, cuyas edades estuvieron comprendidas desde los 13 a 17 años. Se utilizaron como instrumentos de evaluación la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y el Inventario de Depresión de Beck. Se halló una relación altamente significativa inversa, puesto que el valor fue ( $p < 0.05$ ), entre los puntajes de cohesión y adaptabilidad del funcionamiento familiar asociados a la depresión ( $\rho = -.256^{**}$ ), ( $\rho = -.084$ ) respectivamente. Lo que indica que a menor sean las dimensiones del funcionamiento familiar mayor será la probabilidad de presentar depresión en los estudiantes de 2do a 5to año de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador.

Güere, J. y Balvin, S. (2019) realizaron una investigación sobre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de Huancayo 2019, tuvo como objetivo, determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa; se basó en un tipo de investigación básico, el nivel de investigación fue descriptivo correlacional, se usó el diseño de investigación no experimental transversal, la muestra estuvo conformada por 192 alumnos de 1° a 5° de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar – FACES-III de David Olson y el cuestionario de depresión infantil - CDI de Kovacs; con una confiabilidad según el estadístico de alfa de Crombach de 0.85 y 0.83 respectivamente. El estudio de desarrollo en

la I.E.E. “La Victoria”; nos arrojó como resultados principales que en la dimensión de cohesión prevalece la Cohesión Desligada con 42.7%, en la dimensión adaptabilidad prima la Adaptabilidad Caótica con 41.7%, en cuanto a la funcionalidad familiar prevalece la Intermedia 50%. Si nos referimos a la variable depresión predomina el nivel “sin síntomas” 83.85%. Por lo que, en los resultados generales, la rho de Spearman hallada es menor que la esperada ( $0,060 < 0,05$ ) en conclusión nos permite mencionar que no existe asociación significativa entre variables, rechazando la hipótesis alterna y aceptamos la hipótesis nula.

Ticona, M. y Huarino, L. (2021) realizaron un estudio sobre el funcionamiento familiar y depresión en alumnos de nivel secundario de la IE Carlos Armando Laura, Tacna 2021, tuvo como objetivo: determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en alumnos de nivel secundario de la I.E. Carlos Armando Laura, Tacna 2021. Material y método: Estudio de tipo descriptivo, transversal y de nivel relacional, la muestra estuvo conformada por 145 alumnos, quienes respondieron a un cuestionario de 21 ítems para medir la variable Funcionamiento Familiar y de 14 ítems para medir la variable Depresión. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson para la comprobación de las hipótesis. Resultados: Los resultados indicaron que el 48.3% de la muestra se ubicaron en el nivel moderadamente funcional, el 32.4% se ubicó en el nivel disfuncional, el 16.5% en el nivel funcional y el 2.8% en el nivel severamente disfuncional.

Respecto de la variable depresión, se halló que el 60% de la muestra se ubicó en el nivel bajo, el 16.6% se ubicó en el nivel muy alto, el 13.8% en el nivel alto y el 9.6% en el nivel promedio. Conclusiones: Se concluye que existe correlación inversa entre el funcionamiento familiar y la depresión. Asimismo, las dimensiones: cohesión, armonía, permeabilidad, afectividad y adaptabilidad están correlacionadas con la depresión. Sin embargo, las dimensiones roles y comunicación no se relacionaron con la depresión.

El estudio de Egusquiza (2020) en Lima, se realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 120 adolescentes de 11 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -.893$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 53%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 42%, así también se observó que, de acuerdo al sexo, el nivel de funcionamiento familiar en el sexo femenino fue medio con 40% mientras que el sexo masculino fue bajo con 53%, por otro lado, el nivel de depresión de acuerdo al sexo indicó que el sexo femenino presenta nivel alto con 59% mientras que el sexo masculino presenta nivel medio con 39%.

El estudio de Alzamora (2020) en Huancayo, se realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 80 adolescentes de 15 y 16 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión

( $Rho = -,838$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es alto con 54%, del mismo modo el nivel de depresión fue bajo con 58%, así también se observó que, el nivel predominante en las dimensiones del funcionamiento familiar es alto mientras que el nivel predominante de la depresión es bajo.

El estudio de Fernández (2019) en Lima, se realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 300 adolescentes de 12 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -,739$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 74%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 43%, así también el nivel predominante de las dimensiones del funcionamiento familiar fue nivel bajo mientras que el nivel predominante de las dimensiones de la depresión fue alto.

El estudio de Villegas y Aparicio (2019) en Lima, se realizó una investigación determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 120 adolescentes de 15 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -,840$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 57%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 87%, así también se observó que, de acuerdo al sexo, el nivel de funcionamiento familiar en el sexo femenino fue medio con 67% mientras que el

sexo masculino fue bajo con 48%, por otro lado, el nivel de depresión de acuerdo al sexo indicó que el sexo femenino presenta nivel alto con 78% mientras que el sexo masculino presenta nivel medio con 45%.

– **Locales:**

El estudio de Iparraguirre y Hernández (2020) se realizó una investigación determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes en una muestra de 180 estudiantes adolescentes cajamarquinos, en los resultados se muestra que existe correlación directa entre el funcionamiento familiar e ideación suicida ( $\rho = ,434$ ), del mismo modo se muestra que el funcionamiento familiar es medio con 54% y que el nivel de depresión es bajo con 39%, asimismo, se muestra que el tipo de familia predominante es caótica con 56%.

El estudio de Arce (2019), se realizó una investigación con la finalidad de determinar la relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes en una muestra compuesta por 121 adolescentes de 11 a 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar e ideación suicida ( $Rho = -,849$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es alto con 78%, del mismo modo el nivel de ideación suicida fue bajo con 64%, así también se observó que, el nivel predominante en las dimensiones del funcionamiento familiar es alto mientras que el nivel predominante de la ideación suicida es bajo.

El estudio de Inciso y Burgos (2019) se realizó una investigación con la finalidad de determinar la relación entre calidad de interacción familiar y depresión en adolescentes en una muestra compuesta por 90 adolescentes de 16 y 17 años, en los resultados se indica que existe relación inversa entre funcionamiento familiar y depresión ( $Rho = -,838$ ). Asimismo, se identificó que el nivel de calidad de interacción familiar es alto con 84%, del mismo modo el nivel de depresión fue bajo con 65%, así también se observó que, el nivel predominante en las dimensiones de la calidad de interacción familiar es alto mientras que el nivel predominante de la depresión es bajo.

## **2.2.Bases Teóricas:**

### **2.2.1. Definición de familia:**

Espinal et al. (2006) señalaron que la clave para la supervivencia de la familia como grupo natural radica en los límites del comportamiento correcto de sus miembros y la comunicación existente.

Para Camacho (2002), la familia es una institución a través de la cual los padres forman hijos con valores y códigos de conducta. Por ello, los padres deben convertirse en un paradigma que se pueda seguir, además de que no tienen por qué caer en el desacuerdo entre lo que dicen y lo que hacen, es decir, entre sus pensamientos y acciones.

Zavala (2011) calificó a la familia como un sistema social primario dinámico, abierto y autorregulado, de igual manera dijo que su estructura

es única porque es el principal agente de mantenimiento de la raza humana, convirtiéndola en un sistema social.

### **2.2.2. Funciones de la familia:**

En familia, aprende los primeros conceptos de la vida, como el amor, la consideración por los demás y la confianza en uno mismo. La familia es la base del crecimiento personal, porque los niños se nutren de experiencias, valores, creencias y costumbres, que pasarán a formar parte de su carácter y comportamiento en el largo recorrido de su vida (Camacho, 2002)

Mendoza (1993, citado por Zarate, 2003) considera a la familia como el punto de partida de la sociedad, porque produce los orígenes físicos y psicológicos de la persona, establece su identidad y se afirma, desarrolla su personalidad y prepara un mecanismo adaptativo para integrarla en su entorno social. y entorno cultural.

Además, según Camacho (2002), la familia es vital para el desarrollo de la sociedad porque tiene un alto valor en el desarrollo psicosocial de las personas; a través de su formación social, nivel educativo y prevención de conductas de riesgo.

Navarro et al. (2007), agregan que, en el ámbito de las tareas de la familia, es un agente que garantiza el progreso de su identidad, un agente de socialización y un agente de protección y apoyo. Se debe prestar atención al hecho de que los padres son los primeros en mostrar la correcta formación del autoconocimiento y la autoestima. Es por esto que el desarrollo de la mejor autoestima de los miembros de la familia está

relacionado con una buena dinámica familiar, que consiste en la comunicación y la cohesión familiar (Ferreira, 2003, citado en Arenas, 2009).

#### **2.2.4. Definición de funcionalidad familiar:**

Smilktein (1978) comentó que la función familiar es la capacidad de utilizar los recursos familiares (ya sea dentro o fuera de la familia) para resolver problemas y compartir la toma de decisiones y responsabilidades. De esta forma se logra la madurez emocional y física de cada miembro de la familia.

Para Olson (1991), la función familiar es la combinación de emociones entre los miembros de la familia, esto se llama cohesión, pueden modificar su sistema y superar las dificultades dentro de la familia, lo que llamamos adaptabilidad. La teoría cree que es necesario cambiar la situación para que el sistema familiar funcione con normalidad y logre mejores resultados, proporcionando así un mejor crecimiento para sus miembros. Lograr una función familiar equilibrada puede permitir que la familia logre con éxito sus metas y funciones.

Para Jaurlaritzar (citado en 1987, Ferre et al. 2013), la función familiar es un conjunto de relaciones interpersonales que se establecen entre los miembros de la familia. Estas interrelaciones permiten a los niños / adolescentes reprocesar sus propios conflictos, desarrollar experiencias y adquirir patrones de aprendizaje. Familia Las funciones se derivan de

Fundamentalmente, es educativa y responde a los aspectos personales y sociales de cada persona.

Urtecho (2017) mencionó que la característica de la función familiar es mantener relaciones positivas entre los miembros de la familia.

#### **2.2.5. Disfuncionalidad familiar:**

Pérez López Llorca (2013) mencionaron que cuando los padres no cumplen con sus funciones y los demás miembros no están plenamente desarrollados, se puede considerar familias disfuncionales.

Rivadeneira y Trelles (2013) mencionaron que la familia disfuncional se caracteriza por la ocurrencia continua de conflictos familiares, mala conducta y en ocasiones abuso, lo que hace que otros miembros se acostumbren a las conductas que mencionaron; el mismo autor mencionó que la disfunción familiar La existencia provoca la incapacidad para establecer adecuadamente lazos emocionales durante la adolescencia y hace que los adolescentes sean propensos a comportamientos peligrosos; sin embargo, señalaron que un buen funcionamiento familiar puede desarrollar plenamente los lazos emocionales durante la adolescencia, por lo que las buenas relaciones entre padres y el buen funcionamiento entre los hijos pueden servir como defensa protectora factores del entorno externo.

Finalmente, Castillo (2016) menciona que la familia sea funcional o disfuncional no depende de que existan problemas en ella, por el

contrario, la funcionalidad de la familia se refleja en su capacidad para resolver problemas promoviendo el desarrollo de cada miembro del grupo familiar.

#### **2.2.6. Importancia del funcionamiento familiar:**

Según Rivadeneira y Trelles (2013), la función familiar es importante porque permite que cada miembro de la familia se desarrolle plenamente en diversos campos como el cognitivo, emocional, físico y social. De esta manera, la familia establece una conexión fuerte e íntima, que se fortalece continuamente, dando independencia, sentido de responsabilidad y la formación plena de la individualidad.

Sin embargo, Rivadeneira y Trelles (2013) mencionaron que cuando las funciones familiares no están plenamente desarrolladas se produce una disfunción familiar. Cuando esto sucede, los familiares piensan que es un lugar inseguro y no pueden desarrollarse plenamente. Buscan orientar las acciones y el amor de su familia. a terceros, por lo que conductas de riesgo como agresividad, consumo de drogas, depresión, etc.

#### **2.2.7. Características de la funcionalidad familiar:**

Para Ferrer et al. (2013), las siguientes son las características de las funciones familiares:

- Cohesión: se refiere a los lazos emocionales y emocionales que se forman dentro de la familia.

- Comunicación: se refiere al modo de comunicación en el que interactúan los miembros de la familia.
- Armonía: Se refiere a las necesidades y satisfacción de los miembros de la familia.
- Emoción: Se refiere a la capacidad de los miembros de la familia para expresar emociones.
- Permeabilidad: Se refiere a la adaptabilidad de la familia.
- Rol: Se refiere al rol o actividad que desempeña cada miembro de la familia.

#### **2.2.8. Teorías relacionadas al funcionamiento familiar:**

##### **Modelo estructural del funcionamiento familiar:**

Minuchin (2003) propuso que mencionó que toda familia está formada por miembros, y a través de las relaciones mutuas que se establecen entre ellos, la familia se considera una estructura funcional en la que uno depende del otro para funcionar con normalidad.

##### **Modelo interaccional de la comunicación:**

Propuesto por Watzlawick, Beavin y Jackson (1981, citado de Pacaya y Rimarachin, 2016), señaló que la familia es un sistema relacional en el que las acciones y decisiones de una persona afectan a todos. Desde la perspectiva de la comunicación, plantea lo siguiente axiomas:

- Se vuelve imposible la no comunicación.
- Hay dos niveles en la comunicación: contenido y relación.

- La forma de interpretar los mensajes enviados determinará cómo se establecen.
- Hay dos tipos de comunicación: simétrica y complementaria.
- Hay dos formas de comunicación humana: digital y analógica.

### **Modelo Circumplejo de Olson:**

Olson (citado por Sotil y Quintana, 2003), en varios estudios que realizó para describir y medir la dinámica del hogar, Olson desarrolló el modelo Circumplejo (Cohesión, adaptabilidad y comunicación).

**La cohesión** es la unión que se da a nivel emocional a través de los miembros de la familia, entre sus componentes tenemos limitaciones, alianzas, tiempo y espacio personal, amistad, toma de decisiones, intereses y convivencia.

Por lo tanto, Olson se refiere a un cierto grado de cohesión. Son: conexión (cuando hay un enfoque emocional fuerte), aglomeración (cuando hay un enfoque emocional excesivo, lo que resulta en una falta de restricciones intergeneracionales), separación (cuando hay un enfoque emocional fuerte). Los indicadores a evaluar en esta dimensión son: vínculo emocional, independencia, restricción, hábitos de entretenimiento y tiempo-espacio. Según el nivel de cohesión del autor puede ser: separación, separación, aglutinación y unión. Según estos niveles, las familias con cierto grado de separación y cohesión de separación tienen un alto grado de autonomía y hay poco apego. Por otro lado, la unidad y la

agregación se caracterizan por la función psicológica de sobre identificación y dependencia de la familia. Se describen con más detalle a continuación:

- Caótica: Se caracteriza por la falta de liderazgo, cambios de roles, inconstancia o falta de disciplina.
- Flexible. Con disciplina democrática, liderazgo y roles comunes, estos pueden ser diferentes cuando la familia lo considere necesario.
- Estructurada. Los miembros de la familia tienden a compartir liderazgo o roles, tienen un cierto grado de disciplina democrática y realizan cambios cuando los miembros lo solicitan.
- Rígida. Están sujetos a un sistema de liderazgo autocrático, roles fijos y una disciplina estricta, y no tienen otra opción que cambiar.

**La adaptabilidad** familiar se define como la forma en que el sistema familiar puede adaptarse, ser flexible y cambiar cuando surgen dificultades y problemas. Destaca su capacidad para cambiar roles, el grado de definición o estatus de la organización familiar y las reglas de las relaciones interpersonales para hacer frente a situaciones de presión y desarrollo. Como nuestras características básicas (confianza, disciplina y control.

Asimismo, existen cuatro niveles de adaptabilidad: desligada, separada, unida y enredada.

- Desligada: Hay restricciones estrictas, todo el mundo constituye un subsistema, no tienen casi nada en común y los miembros no comparten tiempo.
- Separada: Sus límites internos y externos son semiabiertos y claros, todos constituyen un subsistema, pero pueden tomar decisiones conjuntas cuando sea necesario.
- Unida: Se basan en límites intergeneracionales claros, y tienen espacio para que sus miembros se desarrollen de forma independiente, y también tienen límites externos semiabiertos.
- Enredada. Contienen límites borrosos y no pueden identificar con precisión el papel de cada miembro de la familia.

**La Comunicación** es la clave de la funcionalidad familiar, asegurando que ésta es un proceso dinámico e interactivo que posibilita la acción de compartir sentimientos, percepciones, opiniones y experiencias que fortalecen la familia y por tanto dan paso a las demás dimensiones. La comunicación en la familia se mide por medio del grado de escucha que tienen los miembros de la familia, lo que genera, consecuentemente, un cálido ambiente con predisposición para el consejo, orientación, empatía y asertividad.

Así entonces, para la determinación del grado de funcionalidad familiar, los miembros pueden tener disponibles hasta dieciséis tipos de

sistemas relacionales familiares, de acuerdo a las combinaciones posibles de los grados de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad.

### **2.2.9. Depresión:**

Beck (1976) define la depresión como un trastorno del estado de ánimo, manifestado como un estado depresivo, que puede ser temporal o permanente, manifestado como tristeza, alteración del sueño y pérdida del apetito.

Pereyra et al., (2010) señalaron que la depresión se considera un trastorno emocional, que presenta diversos síntomas emocionales y físicos.

Gutiérrez et al., (2011) señalaron que la principal característica de la depresión son los cambios de humor, que pueden traer consecuencias negativas a los pacientes con depresión.

Hernández (2013) señaló que la depresión se clasifica en:

- Depresión mayor: se considera una depresión que afecta la capacidad de estudiar, trabajar, dormir, disfrutar de las actividades y otras actividades diarias. Este subtipo de depresión tendrá varios episodios en la vida de una persona.
- Distimia: Se refiere a depresión moderada, existencia prolongada y síntomas crónicos.
- Trastorno bipolar: se refiere a un trastorno del estado de ánimo que se manifiesta como síntomas de manía y depresión; exhibe un estado de ánimo inusualmente alto / depresivo que no tiene ninguna razón para justificarlo.

De igual forma, para la Organización Mundial de la Salud (2015), muestra que la depresión se considera un trastorno del estado de ánimo con los siguientes síntomas: depresión, tristeza, sensación de vacío, etc.

#### **2.2.10. Teorías de la depresión:**

##### **Teoría cognitivo conductual:**

Según Beck (1979), las barreras psicológicas provocadas por las distorsiones del pensamiento se manifiestan a través del pensamiento automatizado en algunos casos, lo que conduce a estados emocionales negativos que conducen a conductas inapropiadas.

Por tanto, Beck (1979) señaló las siguientes opciones:

o Tríada cognitiva de Beck: indica que la persona tiene pensamientos característicos que conducen a la depresión: el primero se preocupa por uno mismo, el segundo se preocupa por los obstáculos para realizar actividades y el tercero se preocupa por un futuro catastrófico.

o Distorsión cognitiva: Se refiere a la idea errónea del sujeto de una situación específica, por lo que Beck (1979) mencionó lo siguiente:

1. Abstracción selectiva: esto sucede cuando solo te enfocas en los aspectos negativos de la situación.
2. Pensamiento dicotómico: exagerar todos los aspectos de la situación y dividirlos en buenos y malos.
3. Inferencia arbitraria: Implica sacar una conclusión sobre una situación sin evaluar todos los aspectos que la constituyen.

o Pensamiento automatizado: Se refiere al diálogo interno del sujeto presentado a través del diálogo para una situación concreta, para considerarla como real.

#### **2.2.11. Componentes que originan la depresión:**

Para Hoyos (2018) se proponen varios componentes que producen depresión, los siguientes son los componentes principales:

- **Química del cerebro:** Los neurotransmisores están presentes en el cerebro y transmiten señales al cerebro y otras partes del cuerpo. Cuando se descubre un problema, el trabajo del neuroreceptor cambia, lo que puede conducir a la depresión.
- **Hormonas:** La serotonina, la dopamina, la noradrenalina, las endorfinas y el cortisol cambian al mostrar niveles más bajos de lo normal, y en ese momento se producirá depresión.
- **Eventos traumáticos:** Los eventos traumáticos, como el abuso físico o emocional o la pérdida de miembros de la familia, pueden producir imágenes de depresión severa en la edad adulta.

#### **2.2.12. Depresión en adolescentes:**

Londoño y Rodríguez (2016) mencionaron que la depresión suele ocurrir durante la adolescencia, especialmente en adolescentes que tienen poco sentido de la orientación en el hogar.

Por tanto, los adolescentes varones con altos niveles de depresión suelen verse envueltos en problemas en las instituciones educativas,

comunidades e incluso familias, y cambian su comportamiento de forma negativa, mostrando comportamientos ofensivos y violentos. Y las mujeres adolescentes que sufren depresión suelen tener problemas relacionados con la conducta alimentaria, es decir, bulimia o anorexia.

Debido a la inestabilidad emocional que se presenta en esta etapa, alrededor del 14% de los adolescentes con depresión en todo el mundo tienen ideación suicida, con el pico más alto entre los 15 y los 17 años (Londoño y Rodríguez, 2016).

#### **2.2.13. Dimensiones de la depresión:**

Según Beck (1979), las siguientes son las dimensiones para evaluar la depresión:

- Dimensión cognitiva: evalúa los procesos cognitivos y pensamientos de soledad, inutilidad y vacío.
- Dimensión conductual: evalúa los cambios conductuales que presenta el sujeto.
- Emoción / dimensión emocional: evalúa sentimientos de tristeza, soledad y vacío.

#### **2.2.14. Adolescencia**

“La adolescencia supone un estado de maduración física, emocional y cognitiva, pero esto depende de la forma en cómo se experimenta este estado del desarrollo, es durante la pubertad en donde comienzan a mostrarse los primeros signos de maduración física, estos

comienzan en edades tempranas, partir de los 8 a 10 años, en otros puede darse el caso de que la pubertad solo se alcanza a los 14 años, pero aun aquellos que han logrado pasar por la pubertad aunque no tengan la edad para ser considerados adolescentes, ya experimentaron cambios fisiológicos y psicológicos asociados a la adolescencia.

#### **2.2.15. Una forma de entender la adolescencia.**

Gatta (2019) “la adolescencia ha sido definida tradicionalmente por la Organización Mundial de la Salud como el período comprendido entre los 10 y 19 años. Sin embargo, en los últimos años los especialistas en el área están tendiendo a considerar bajo su ámbito de acción a aquellos individuos entre 10 y 24 años –grupo denominado «población joven» o «gente joven»-, ya que actualmente este rango etario abarca a la mayoría de las personas que están pasando por los cambios biológicos y la transición en los roles sociales que definieron históricamente la adolescencia”. (p. 50).

Papalia (2012) menciona que la adolescencia se divide en tres etapas:

**a) Adolescencia temprana:** “Comienza con la pubertad (entre los 10 y 12 años) se presentan los primeros cambios físicos, como, el aumento de estatura, peso corporal y fuerza muscular, así mismo, aparecen los caracteres sexuales secundarios ya sea en el varón como en la mujer”. (p. 145)

**b) Adolescencia intermedia:** “La adolescencia media o intermedia está comprendida entre los 14 y 15 años de edad, en este periodo se consigue un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacciones al establecer amistades, empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno”.

**c) Adolescencia tardía:** “La adolescencia tardía está comprendida entre los 17 y 18 años de edad. En esta etapa se disminuye la velocidad de crecimiento y empieza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales: estos cambios van dando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras, por iniciativa propia o por el sistema social familiar, para contribuir a la economía, aun cuando no alcanzan la plena madurez, ni tienen los elementos de experiencia para desempeñarlas”.

### **2.3. Definición de términos básicos:**

- **Funcionamiento familiar:**

Interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia y la capacidad de sus miembros para cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas (Olson, 1991)

- **Depresión:**

Trastorno del estado de ánimo, manifestado como un estado depresivo, que puede ser temporal o permanente, manifestado como tristeza, alteración del sueño y pérdida del apetito (Beck, 1979).

- **Adolescencia**

Período del desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual el sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social (Papalia et. al., 2001)

### **2.4.Hipótesis de investigación:**

- **Hipótesis General:**

Existe relación inversa entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021

- **Hipótesis Nula:**

No existe relación inversa entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021

### **2.5. Definición operacional de variables:**

En la siguiente tabla, se describe la operacionalización de variables de estudio:

Tabla 1

Operacionalización de variables de investigación:

Variable	Definición Conceptual	Tipo de Variable	Dimensiones	Indicador	Ítem	Instrumento
Funcionamiento familiar	Interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia y la capacidad de sus miembros para cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas (Olson, 1991)	Variable Independiente	Cohesión	Emociones a través de los miembros de la familia, entre sus componentes tenemos limitaciones, alianzas y convivencia.	1,3,5,7,9,11,13 , 15,17,19	Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale FACES III
			Adaptabilidad	Forma en que el sistema familiar puede adaptarse, ser flexible y cambiar cuando surgen dificultades y problemas.	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20.	

Variable	Definición Conceptual	Tipo de Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Depresión	Trastorno del estado de ánimo, manifestado como un estado depresivo, que puede ser temporal o permanente, manifestado como tristeza, alteración del sueño y pérdida del apetito (Beck, 1979).	Variable Dependiente	Cognitivo	Sentimientos de tristeza, pesimismo y desvalorización.	1, 2, 9 y 14.	Escala de depresión de Beck (1979)
			Conductual	Sentimientos de indecisión, autocrítica, fracaso, sentimientos de culpa, llanto y disconformidad con uno mismo.	13, 8, 5, 3, 7, 6, 4 y 10.	
			Afectivo/emocional	Sentimientos de agitación, pérdidas de interés, cambios de sueño y apetito.	11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21.	

## **CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Tipo de Investigación:**

El presente estudio, fue de tipo empírico, ya que permitió explicar las conclusiones a las que se llegó a través de pruebas concretas y fiables (Ato, López y Benavente, 2013).

Asimismo, fue de tipo básica, ya que permitió explicar y predecir fenómenos psicológicos sin la necesidad de aplicar los resultados a problemas prácticos. Finalmente, tuvo un enfoque cuantitativo, ya que a través de la recolección de datos se probaron hipótesis con base a la medición de magnitudes numéricas (Ato et al., 2013)

### **3.2. Diseño de investigación:**

El presente estudio fue de diseño descriptivo correlacional ya que describió y determinó la relación entre dos variables (Ato et al., 2013).

Finalmente, fue de tipo no experimental ya que se describieron los resultados sin manipular las condiciones ambientales ni muestrales. Finalmente, de diseño transversal ya que se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único y de diseño descriptivo debido a que se describieron los resultados obtenidos (Ato et al., 2013).

### **3.3. Población, muestra y unidad de análisis:**

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. (McMillian y Schumacher 2005), ya que la muestra ha sido seleccionada por conveniencia de las investigadoras y todos los evaluados presentan una característica en común.

- **Población:** 200 estudiantes de 11 a 17 años de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel.
- **Muestra:** Fue 132 estudiantes de 11 a 17 años de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel.
- **Unidad de análisis:** Un estudiante de 11 a 17 años de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel.

Para realizar la aplicación de instrumentos, se tendrá en consideración los siguientes criterios:

- **Criterios de Inclusión:** Estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, Estudiantes cuyas edades se encuentren entre los 11 y 17 años, Estudiantes que se encuentren en el pleno uso de sus facultades mentales, Estudiantes que deseen participar de la investigación.
- **Criterios de Exclusión:** Estudiantes del nivel primario de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, Estudiantes cuyas edades no se encuentren entre los 11 y 17 años, Estudiantes que no se encuentren en el pleno uso de sus facultades mentales, Estudiantes que no deseen participar de la investigación.

#### **3.4. Instrumentos de Recolección de Datos:**

Para realizar el siguiente estudio de investigación se hará uso de dos instrumentos de medición psicológica, que son los siguientes:

### **3.4.1. Escala FACES III:**

La escala FACES III fue creada por Olson et al. (1985) en Estados Unidos con la finalidad de medir el funcionamiento familiar.

La escala se compone de 20 ítems divididos en 2 dimensiones: 10 ítems pertenecen a la dimensión cohesión y 10 ítems pertenecen a la dimensión adaptabilidad.

La escala se encuentra en escala de Likert del 1 al 5 con las siguientes opciones de respuesta: CS = casi nunca, UV = una que otra vez, AV = a veces, C = con frecuencia y CS = casi siempre.

la escala fue adaptada por Bazo-Álvarez al español sin cambiar la redacción de sus ítems ni la cantidad de ellos.

La escala presenta una confiabilidad con alfa de Cronbach de ,850 y una validez interna de 0.78.

La escala fue aplicada previamente en Cajamarca por Hernández e Iparraguirre con una confiabilidad de 0,894 con Alfa de Cronbach.

### **3.4.2. Inventario de Depresión de Beck:**

La escala de depresión de Baker fue creada por Aaron Beck en los Estados Unidos (1979) para medir la depresión y sus dimensiones.

El instrumento consta de 21 ítems, divididos en 3 dimensiones de la siguiente manera:

1. La dimensión cognitiva está compuesta por 4 ítems,
2. La dimensión de comportamiento está compuesta por 8 ítems,
3. La

dimensión emocional / emocional está compuesta por 10 ítems. La herramienta utiliza una escala Likert de 0 a 3.

Espinoza (2016) ajustó la lista a la realidad de Perú, con un Alfa de Cronbach de 0,78, una validez de contenido de 0,82 y una validez de estructura de 0,78.

Burga (2016) aplicó previamente el inventario en Cajamarca y obtuvo una confiabilidad de 0.823 para el Alfa de Cronbach, de igual manera la lista de verificación tiene una validez estructural de 0.831 y una validez de contenido de 0.789.

### **3.5. Procedimiento de Recolección de Datos:**

Para realizar esta investigación se obtendrá el permiso del responsable de la institución educativa de la provincia de San Miguel a través de una reunión en la plataforma virtual Zoom, y la reunión promoverá brevemente el proyecto.

Una vez obtenido el permiso, el director se coordinará con el director para concertar una hora de encuentro con los padres a través de la plataforma virtual Zoom, y solicitar la participación de los menores. Esto enviará el enlace de la reunión. Tanto los padres como los estudiantes deben completar un formulario de Google para autorizar la participación de los jóvenes.

Finalmente, coordinaremos con padres y profesores sobre cómo utilizar las herramientas psicométricas.

### **3.6. Análisis de datos:**

Para analizar los datos obtenidos en este estudio se utilizará una hoja de cálculo de Microsoft Excel, en la cual se desarrollará una base de datos que contendrá datos sociodemográficos de los estudiantes participantes y las respuestas obtenidas durante la aplicación de las dos pruebas.

Posteriormente, utilizaremos la base de datos del paquete de software estadístico de ciencias sociales SPSS v26 antes mencionado para realizar análisis estadísticos de los datos y dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación a través de estadísticas descriptivas e inferenciales.

### **3.7. Consideraciones éticas**

Tomando en cuenta a la Asociación Americana de Psicólogos (APA, 2010), se consideraron los principios y normas éticas descritas a continuación:

- Beneficencia y no maleficencia: La investigación se realiza para hacer el bien con los resultados en la muestra evaluada.
- Integridad: Se hablará de manera clara y precisa sin realizar promesas que no se puedan cumplir.
- Respeto por los derechos y la dignidad de las personas: Se respetará el derecho de privacidad de los participantes por lo que los instrumentos serán aplicados de forma anónima.

Por último, para la publicación de la investigación se cito de acuerdo a las normas APA con el fin de caer no caer en plagio.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Análisis de Resultados:

- Como se evidencia en la tabla 2 se muestra, los resultados de correlación entre funcionalidad familiar y depresión. Como el coeficiente Rho de Spearman es 0,136 y el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que no existe relación entre las variables Funcionalidad Familiar y Depresión por lo que se confirma la hipótesis nula.

**Tabla 2**

*Relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de la I.E San Miguel, 2021*

Rho de Spearman	FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Coeficiente de correlación	1,000	,136
		Sig. (bilateral)	.	,060
		N	132	132
	DEPRESION	Coeficiente de correlación	,136	1,000
		Sig. (bilateral)	,060	.
		N	132	132

*La correlación no es significativa en el nivel 0.05*

Como se evidencia en la tabla 3, se muestra que el 27% en encuentran en un nivel leve, con el 57% moderada y el 16% severa.



**Tabla 3***Nivel de depresión en adolescentes de la I.E San Miguel, 2021*

Niveles de depresión	N	%
Leve	35	27
Moderada	75	57
Severa	22	16
Total	132	100

Como se evidencia en la tabla 4, se muestran la comparación de medias según sexo de la variable funcionalidad familiar, aquí se encuentran que no existen diferencias significativas entre mujeres y varones ( $U=11090.500$ ;  $p=.867$ ).

**Tabla 4**

*Nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de la I.E San Miguel, 2021*

Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U	P
Hombre	55	194.47	14001.50	11090.500	.867

Mujer	77	192.05	59918.5
			0

Como se evidencia en la tabla 5, se observa la comparación de medias según sexo de la variable depresión, aquí se identifican que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres ( $U= 9512.500$ ;  $p=.042$ ) siendo las mujeres las que presentan mayor índice de depresión en comparación de los hombres.

**Tabla 5**

*Nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de la I.E San Miguel, 2021*

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>Rango promedio</b>	<b>Suma de rangos</b>	<b>U</b>	<b>P</b>
Hombre	55	168.62	12140.5	0	.867
Mujer	77	198.01	61779.5	9512.50	

En la tabla 6 muestra que la dimensión de cohesión familiar, la mayoría de adolescentes fluctúan dentro de una cohesión muy baja y moderadamente baja, en otros términos, dispersa (38%) y separada (27%); por consiguiente, solo un 8% pertenece a una cohesión muy alta (aglutinada), la cohesión familiar en este aspecto se caracteriza por la separación emocional, carencia de lealtad familiar, debes en cuando se pasa el tiempo juntos, se focalizan por tener espacios separados, toma decisiones independientes, existen intereses desiguales y la recreación se desarrolla

individualmente. Además, la dimensión de adaptabilidad presenta una distribución con mucha diferenciación, ya que los resultados oscilan desde una alta adaptabilidad (rígida 34%), moderadamente baja adaptabilidad (estructurada 15%), moderadamente baja adaptabilidad (flexible 8%) y muy baja adaptabilidad (caótica 18%).

**Tabla 6**

*Funcionalidad familiar por categoría en adolescentes de la I.E San Miguel, 2021*

Dimensiones	Categoría	n	%
Cohesión Familiar	Dispersa	50	38
	Separada	35	27
	Conectada	10	8
	Aglutinada	5	4
	Rígida	45	34
Adaptabilidad Familiar	Estructurada	20	15
	Flexible	10	8
	Caótico	25	18

#### 4.2. Discusión de resultados:

Con respecto al objetivo general y a la hipótesis de nuestra investigación determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, Se observa en la tabla 4 se muestra, los resultados de correlación entre funcionalidad familiar y depresión. Como el coeficiente Rho de Spearman es 0,136 y el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que no existe relación entre las variables Funcionalidad Familiar y Depresión, es así que podemos concluir que dichas variables no se relacionan significativamente en la Institución Educativa Estatal de la Provincia de San Miguel, 2021. Similares resultados fueron el estudio de Güere, J. y Balvin, S. (2019) realizaron una investigación sobre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de Huancayo 2019, dicho estudio arrojó como resultados principales que en la dimensión de cohesión prevalece la Cohesión Desligada con 42.7%, en la dimensión adaptabilidad prima la Adaptabilidad Caótica con 41.7%, en cuanto a la funcionalidad familiar prevalece la Intermedia 50%. Si nos referimos a la variable depresión predomina el nivel “sin síntomas” 83.85%. Por lo que, en los resultados generales, la rho de Spearman hallada es menor que la esperada ( $0,060 < 0,05$ ) en conclusión nos permite mencionar que no existe asociación significativa entre variables, rechazando la hipótesis alterna y aceptamos la hipótesis nula. Para Olson (1991), la función familiar es la combinación de emociones entre los miembros de la familia, esto se llama cohesión, pueden

modificar su sistema y superar las dificultades dentro de la familia, lo que llamamos adaptabilidad. Siempre sabemos que si el sistema familiar con sus diversas funciones son normales, se logrará resultados positivos en los adolescentes tanto para su desarrollo personal, educativo, afectivo y social; cumpliendo con sus objetivos y metas trazadas.

Con respecto al primer objetivo específico ha sido identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, Los resultados obtenidos en la tabla 2, se muestra que respecto a la dimensión de cohesión familiar, que la mayoría de adolescentes fluctúan dentro de una cohesión muy baja y moderadamente baja, en otros términos, dispersa (38%) y separada (27%); por consiguiente, solo un 8% pertenece a una cohesión muy alta (aglutinada), la cohesión familiar en este aspecto se caracteriza por la separación emocional, carencia de lealtad familiar, debes en cuando se pasa el tiempo juntos, se focalizan por tener espacios separados, toma decisiones independientes, existen intereses desiguales y la recreación se desarrolla individualmente. Por otro lado, la dimensión de adaptabilidad presenta una distribución con mucha diferenciación, puesto que los resultados oscilan desde una alta adaptabilidad (rígida 34%), moderadamente baja adaptabilidad (estructurada 15%), moderadamente baja adaptabilidad (flexible 8%) y muy baja adaptabilidad (caótica 18%).

Con respecto al segundo objetivo específico identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de

San Miguel, 2021, Los resultados obtenidos en la tabla 3, se muestra que el 27% en encuentran en un nivel leve, con el 57% moderada y el 16% severa, también vemos en el estudio Ticona, M. y Huarino, L. (2021) realizaron un estudio sobre el funcionamiento familiar y depresión en alumnos de nivel secundario de la IE Carlos Armando Laura, Tacna 2021, con respecto de la variable depresión, se halló que el 60% de la muestra se ubicó en el nivel bajo, el 16.6% se ubicó en el nivel muy alto, el 13.8% en el nivel alto. Para Beck (1976) define la depresión como un trastorno del estado de ánimo, manifestado como un estado depresivo, que puede ser temporal o permanente, manifestado como tristeza, alteración del sueño y pérdida del apetito, no es necesario tener mayoría de edad, sino que también los adolescentes suelen tener depresión porque están pasando por una etapa de cambios diversos.

Con el tercer objetivo específico identificar el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, Los resultados obtenidos en la tabla 4, se muestran la comparación de medias según sexo de la variable funcionalidad familiar, aquí se encuentran que no existen diferencias significativas entre mujeres y varones ( $U=11090.500$ ;  $p=.867$ ), también nos dice el estudio de Villegas y Aparicio (2019) en Lima, se realizó con la finalidad de determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes. Asimismo, se identificó que el nivel de funcionamiento familiar es bajo con 57%, del mismo modo el nivel de depresión fue alto con 87%, así también se observó que, de acuerdo al sexo, el nivel de funcionamiento familiar en el sexo femenino fue

medio con 67% mientras que el sexo masculino fue bajo con 48%, por otro lado, el nivel de depresión de acuerdo al sexo indicó que el sexo femenino presenta nivel alto con 78% mientras que el sexo masculino presenta nivel medio con 45%.

Por último, el objetivo específico identificar el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, Los resultados obtenidos en la tabla 5, se observa la comparación de medias según sexo de la variable depresión, aquí se identifican que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres ( $U=9512.500$ ;  $p=.042$ ) siendo las mujeres las que presentan mayor índice de depresión en comparación de los hombres. Para Moreno, (2014) quien nos dice que el sexo femenino se encuentra asociado al ámbito más emocional y todo aquello que tiene que ver con las emociones y afectos, es decir, los sexos femeninos son quienes pueden percibir y se muestran más dispuestas a demostrar sus emociones a diferencia del sexo masculino.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **Conclusiones:**

Luego de haber aplicado la investigación, se concluye lo siguiente:

- Al determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, arrojó los siguientes resultados. Como el coeficiente Rho de Spearman es 0,136 y el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que no existe relación entre las variables Funcionalidad Familiar y Depresión.
- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, se muestra que respecto a la dimensión de cohesión familiar, que la mayoría de adolescentes fluctúan dentro de una cohesión muy baja y moderadamente baja, en otros términos, dispersa (38%) y separada (27%); por consiguiente, solo un 8% pertenece a una cohesión muy alta (aglutinada), la cohesión familiar en este aspecto se caracteriza por la separación emocional, carencia de lealtad familiar, debes en cuando se pasa el tiempo juntos, se focalizan por tener espacios separados, toma decisiones independientes, existen intereses desiguales y la recreación se desarrolla individualmente. Por otro lado, la dimensión de adaptabilidad presenta una distribución con mucha diferenciación, puesto que los resultados oscilan desde una alta adaptabilidad (rígida 34%), moderadamente baja adaptabilidad (estructurada 15%), moderadamente baja adaptabilidad (flexible 8%) y muy baja adaptabilidad (caótica 18%).

- Identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, se muestra que el 27% en encuentran en un nivel leve, con el 57% moderada y el 16% severa
- Identificar el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, se muestran la comparación de medias según sexo de la variable funcionalidad familiar, aquí se encuentran que no existen diferencias significativas entre mujeres y varones ( $U=11090.500$ ;  $p=.867$ ).
- Identificar el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021, se observa la comparación de medias según sexo de la variable depresión, aquí se identifican que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres ( $U= 9512.500$ ;  $p=.042$ ) siendo las mujeres las que presentan mayor índice de depresión en comparación de los hombres.

## **Recomendaciones:**

- Elaborar programas para fortalecer el funcionamiento familiar, con ello permitir el desarrollo de la autonomía, independencia y un buen desenvolvimiento en los adolescentes en estudio.
- Realizar programas de sensibilización y concientización para conocer la importancia de un adecuado funcionamiento familiar y desarrollar habilidades de afrontamiento, toma de decisiones, con ello lograr un adecuado nivel académico y social.
- Para las autoridades del plantel educativo y el área de psicología realizar talleres, programas de prevención, charlas informativas, así priorizar el estado emocional de los estudiantes, ayudándolos a manejar y gestionar sus emociones.
- Replicar los estudios con el mismo tipo de diseño de investigación en otros contextos, para aportar mayor evidencia de los resultados y poder tomar mejores decisiones terapéuticas en la problemática que ocasiona la depresión sino se tiene un adecuado ambiente familiar.

## Referencias:

- Álvarez, S. y Salazar, E. (2020). *Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en adolescentes de Colombia*. [tesis de maestría. Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio institucional: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018\\_funcionamiento\\_familiar\\_bienestar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018_funcionamiento_familiar_bienestar.pdf).
- Alzamora, H. (2020). *Funcionamiento familiar y depresión en alumnas del tercer grado de secundaria de una institución educativa de Huancayo*. [tesis de licenciatura. Universidad Peruana Los Andes. Huancayo]. Repositorio institucional: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1929>.
- Arce, C. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca*. [tesis de licenciatura. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel. Cajamarca]. Repositorio institucional: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1170>
- Asociación Americana de Psicólogos [APA] (2018). Enmiendas. *Universidad de Buenos Aires, 1(1)*, 1 - 16.
- Ato, M., López, J. , y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología, 29(3)*, 1038-1059.

- Bazo, J, Bazo, O, Águila, J, Peralta, F, Mormontoy, W, y Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(3), 462-470
- Beck, A. (1976). *Teoría Cognitivo Conductual*. Desclee de Brouwer.
- Camacho, S. (2002). *Relación entre la percepción del tipo de familia y los valores interpersonales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de Lima-Cercado*. (Tesis de Posgrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Díaz, J. (2018). *Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes*. [tesis de licenciatura. Universidad Autónoma del Estado De México]. Repositorio institucional: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/98730>
- Egusquiza, Y. (2020). *Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de una universidad privada del norte de Lima*. [tesis de licenciatura. Universidad Privada del Norte. Lima]. Repositorio institucional: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23059>.
- Escobar, M. (2015). *Disfunción familiar en adolescentes de quinto de secundaria de un colegio público y un colegio privado en el distrito de la Molina*. [tesis de licenciatura. Universidad de Lima. Lima]. Repositorio institucional: <http://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/1721>
- Espinal, I., Gimeno, A., Gonzáles, F., (2006). *El Enfoque Sistémico en los Estudios Sobre la familia*. Pirámide.

- Fernández, A. (2019). *Funcionamiento familiar en estudiantes de 2° a 5° de secundaria con y sin depresión en una institución educativa privada de Villa El Salvador*. [tesis de licenciatura. Universidad Autónoma del Perú. Lima]. Repositorio institucional: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/778>
- Ferreira, A. (2003). Sistema de intacción familiar asociado a la autoestima de menores en situación de abandono moral o prostitución. *Revista de Investigación en Psicología UNMSM* 6(2), 58 – 80.
- Ferrer, P., Miscan, A., Pino, M. y Pérez, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista de enfermería herediana*, 6(2), 51 – 68.
- Gatta, M, (2019). *Un estudio caso-control sul self-cutting en la adolescencia*. Scopus, 175182. Recuperado de doi: 10.1708/3202.31800.
- Güere, J. y Balvin, S. (2019). *Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de Huancayo 2019*. [tesis de maestría. Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio institucional: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1398>
- Gutiérrez, J., Montoya, L., Toro, N., Briñon, M., Rosas, E. y Salazar, L. (2011). Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. *CES Medicina*, 24(1), 7-17.
- Hernández - Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (Sexta ed.). McGraw-Hill.

- Hernández, R. (2013). *Depresión en estudiantes de la universidad pedagógica nacional Francisco Morazan*. [tesis de maestría. Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán, Tegucigalpa, Honduras]. Repositorio institucional: <https://repositorio.upnfmth.edu.pe/adfgtse/20.522.1272/1724>
- Hernández, S., R., Fernández C. C., y Baptista, L., P. (2003). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill Interamericana. Cuarta Edición. México. Recuperado de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf).
- Hoyos, M. (2018). Factores de riesgo y protección de la depresión en adolescentes de la ciudad de Medellín. *International Journal of Psychological*, 8(1), 108 – 121.
- Inciso, B. y Burgos, C. (2019). *Calidad de interacción familiar y depresión en adolescentes mujeres de quinto años de secundaria de una IE de Cajamarca*. [tesis de licenciatura. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca]. Repositorio institucional: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1182>
- Instituto Nacional de Salud Mental Hideyo-Noguchi. (2020). *El suicidio en adolescentes peruanos*. Lima
- Iparraquirre, G. y Hernández, J (2020). *Funcionalidad familiar y depresión en un grupo de adolescentes de una institución educativa del Distrito de Baños del Inca – Cajamarca*. [tesis de licenciatura. Universidad

Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca]. Repositorio institucional: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1262>

Jadán, CY. (2017). *Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja*. [tesis de licenciatura. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador]. Repositorio institucional: <http://ri.undle.mx/ghjh3j/22.511.11799/9873023>

Llavona, L. y Méndez, F. (2012). *Manual del Psicólogo de familia: Un nuevo perfil profesional*. Pirámide

Londoño, C. y Rodríguez, M. (2016). Prevalencia de depresión y sus factores en adolescentes entre los 13 y 17 años en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 19(2), 315 – 329.

López, G. (2013). *Pautas de transmisión de valores en el ámbito familiar*. (Tesis de Maestría), Universidad de Murcia, Murcia, España.

Minuchin, S. (2003). *Familias y terapia familiar*. Gedisa.

Morelos, H. (2010). *Alarmante aumento de familias disfuncionales*. OEA México.

Moreno, J. (2014). *Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la Ciudad de Bogotá*. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 6(1), 155-166. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225770006>

Navarro, G. (2018). *La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática*. Pirámide

Navarro, I., Musitu, G., y Herrero, J., (2007). *Familias y problemas, un programa especializado en intervención psicosocial. Síntesis*.

- Olson, D. (1991). *Tipos de Familia. Estrés familiar y satisfacción con la familia: una perspectiva del desarrollo familiar*. Paidós.
- Olson, D. (2006). *Circumplex Model of Marital y Family Systems: Life Innovations*.
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020). *La salud mental del adolescente en Latinoamérica*. OMS
- Pacaya, L. y Rimarachin, R. (2016). *Funcionamiento familiar en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa nacional de Lima Este, 2015*. [tesis de licenciatura. Universidad Peruana Unión, Lima]. Repositorio institucional: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/201>
- Papalia, D. (2012). *Desarrollo humano*. México: Interamericana Editora.
- Pereyra, R., Ocampo, J., Silva, V., Vélez, E., Dacosta, A., Toro, L. y Vicuña, J. (2010). Síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud. *Salud Pública*, 27(4): 20-26.
- Rivadenerira, G. y Trelles, L. (2013). *Incidencia de las familias disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños del sexto año de educación básica de la unidad educativa República del Ecuador*. [tesis de licenciatura. Universidad Politécnica Salesiana, Cuenca, Ecuador]. Repositorio institucional: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/6086>
- Serna, D. y Cardona, D. (2020). *Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia*. *Revista de ciencias médicas*, 1(2), 1 – 18.

- Serna, D., Terán, D., Venegas, A., Medina, O., Blandón, O. y Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista de ciencias médicas*, 1(2), 1 – 18.
- Sotil, A. y Quintana, A. (2003). Influencias del clima familiar, estrategias de aprendizaje e inteligencia emocional en el rendimiento académico. *Revista de Investigación en Psicología UNMSM*, 6(2), 53-69
- Tacza, G. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador*. [tesis de licenciatura. Universidad Autónoma del Perú. Lima]. Repositorio institucional: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1245>.
- Ticona, M. y Huarino, L. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en alumnos de nivel secundario de la IE Carlos Armando Laura, Tacna 2021*. [tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1116>.
- Torrel, M., y Delgado, M. (2014). Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la I.E. Zarumilla - Tumbes, 2013. *Ciencia y Desarrollo*, 17(3), 47 - 53.
- Vergaray Del Castillo, F. y Benavides, G. (2020). *Relación entre funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes adolescentes de instituciones educativas de Lima*. [tesis de licenciatura. Universidad

Peruana Unión- Lima]. Repositorio institucional:

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3108>

Villegas, D. y Aparicio, M. (2019). *Relación entre el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 4to y 5 to grado de secundaria de la I.E. Simón Bolívar*. [tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de Ica].

Repositorio institucional:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/541>

Zarate, I. (2003). *Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima Cercado*. [tesis de maestría.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima]. Repositorio

institucional: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1990>

Zavala, G. (2011). *El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del Distrito del Rímac*. [tesis de maestría. Universidad

Nacional Mayor de San Marcos. Lima]. Repositorio institucional:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1990>.

# ANEXOS

## ANEXO A:

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	HIPÓTESIS	VARIABLES	MUESTRA	MÉTODO	INSTRUMENTOS
¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021?	<b>Ho:</b> Existe relación inversa entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021	<b>Funcionamiento familiar</b>  <b>Depresión</b>	<b>Muestra:</b> 200 estudiantes de 11 a 17 años de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021	<b>Tipo:</b> empírico, descriptivo correlacional y cuantitativo. <b>Diseño:</b> No experimental y de corte trasversal. <b>Muestreo:</b> Probabilístico de tipo aleatorio	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Escala Faces III</li> <li>● Inventario de depresión de Beck.</li> </ul>
<b>OBJETIVOS</b>	<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b>			
	Determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021</li> <li>⌘ Identificar el nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021</li> <li>⌘ Identificar el nivel de funcionalidad familiar, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021</li> <li>⌘ Identificar el nivel de depresión, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa estatal de la provincia de San Miguel, 2021</li> </ul>			



## **ANEXO B**

### **ASENTIMIENTO INFORMADO**

¡En hora buena! Usted ha sido invitado a participar del estudio de investigación denominado **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021**, realizado por los Bachiller de Psicología Jave Vásquez, German Alejandro y Molina Quispe, Miller Deckeyser, de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Para lo cual se le solicita que, si tiene alguna duda, escuche con atención la exposición e indicaciones de los investigadores frente a cualquier duda se le pide, levante la mano, en la aplicación, y realice la pregunta correspondiente.

Cabe mencionar que la participación en la investigación es de manera VOLUNTARIA, los datos obtenidos serán para beneficio de la población, además serán netamente de uso académico y los resultados no serán mostrados a terceras personas.

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICPACION**

---

N° D.N.I:

## **ANEXO C:**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mediante el presente **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021**, realizado por los Bachiller de Psicología Jave Vásquez, German Alejandro y Molina Quispe, Miller Deckeyser. La información obtenida durante el desarrollo de la presente investigación, no será mostrada a terceras personas, sino que se utilizará **únicamente con fines de investigación y académicos**.

De este modo, si usted desea participar de la misma se le solicita firmar el presente documento, en el cual otorga el permiso correspondiente para participar de la misma.

**¡MUCHAS GRACIAS!**

---

**N° D.N.I.:**

**ANEXO D:****ESCALA FACES III**

A continuación, se te presenta una serie de preguntas, lee detenidamente y responde la alternativa que se acerque más a tu realidad.

**NOTA:** La información obtenida será utilizada con fines de investigación, ten en cuenta que no hay respuestas buenas o malas, además la información es de carácter confidencial.

N.º	PREGUNTA	RESPUESTA
1	Los miembros de nuestra familia se apoyan entre si	1 2 3 4 5
2	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	1 2 3 4 5
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	1 2 3 4 5
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	1 2 3 4 5
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos	1 2 3 4 5
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar autoridad	1 2 3 4 5
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia.	1 2 3 4 5
8	La familia cambia el modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	1 2 3 4 5
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en la relación con los castigos	1 2 3 4 5
11	Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 5
12	En nuestra familia los hijos toman decisiones	1 2 3 4 5
13	Cuando se toma una decisión importante toda la familia está presente	1 2 3 4 5
14	En nuestra familia las reglas cambian	1 2 3 4 5
15	Con facilidad podemos planear actividades en familia	1 2 3 4 5
16	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.	1 2 3 4 5
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones	1 2 3 4 5
18	En nuestra familia es difícil identificar quiénes tienen la autoridad	1 2 3 4 5

<b>1</b> <b>9</b>	La unión familiar es muy importante	<b>1 2 3 4 5</b>
<b>2</b> <b>0</b>	Es difícil decir quién hace las labores del hogar	<b>1 2 3 4 5</b>

## ANEXO E

### FICHA TÉCNICA ESCALA FACES III

<b>Nombre Original</b>	Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale FACES III
<b>Procedencia</b>	Estados Unidos
<b>Autores</b>	Olson et al. (1985)
<b>Confiabilidad</b>	En Escala de Cronbach 0,850
<b>Administración</b>	Individual y colectivo
<b>Duración</b>	10 – 15 minutos
<b>Puntuación</b>	Escala de Likert del 1 al 5
<b>Significación</b>	Evaluación del funcionamiento familiar
<b>Usos</b>	Clínico y en la investigación, escala diseñada para adolescentes y adultos.

Según Olson et al. (1985), los siguientes son los puntajes de evaluación de la escala

FACES III:

**NORMAS Y PUNTOS DE CORTE PARA EL FACES III**

	Todos los estadios (Adultos)		Estadios 4 y 5 (Familias con adolescentes)		Estadio 1 (parejas jóvenes)	
	(n: 2453)		(n: 1315)		(N: 242)	
	X	DS	X	DS	X	DS
<b>Cohesión</b>	39.8	5.4	37.1	6	41.1	4.7
<b>Adaptabilidad</b>	24.1	4.7	24.3	4.9	26.1	4.2
	<b>Rango</b>	<b>%</b>	<b>Rango</b>	<b>%</b>	<b>Rango</b>	<b>%</b>
<b>COHESIÓN</b>						
Desligada	10 – 34	16.3	10 – 31	18.0	10 – 35	14.9
Separada	35 – 40	33.8	32 – 37	30.0	37 – 42	37.2
Conectada	41 – 45	36.3	38 – 43	36.4	43 – 46	34.9
Amalgamada	46 – 50	13.6	44 – 50	14.7	47 – 50	13.0
<b>ADAPTABILIDAD</b>						
Rígida	10 – 19	16.3	10 – 19	15.9	10 – 21	13.2
Estructurada	20 – 24	38.3	20 – 24	37.3	22 – 26	38.8
Flexible	25 – 28	29.4	25 – 29	32.9	27 – 30	32.0
Caótica	29 – 50	16.0	30 – 50	13.9	31 – 50	16.0

## **ANEXO F:**

### **INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK**

**Instrucciones:** Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido

#### **A. Tristeza**

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

#### **B. Pesimismo**

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

#### **C. Fracaso**

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

#### **D. Pérdida de Placer**

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

#### **E. Sentimientos de Culpa**

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

#### **F. Sentimientos de Castigo**

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

#### **G. Disconformidad con uno mismo**

- 0 Siento acerca de mi lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

#### **H. Autocrítica**

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

**I. Pensamientos o Deseos Suicidas**

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

**J. Llanto**

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

**K. Agitación**

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

**L. Pérdida de Interés**

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

**M. Indecisión**

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

**N. Desvalorización**

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

**O. Pérdida de Energía**

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

**P. Cambios en los Hábitos de Sueño**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1 Duermo un poco más que lo habitual.  
Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2 Duermo mucho más que lo habitual.

- Duermo mucho menos que lo habitual  
3 Duermo la mayor parte del día  
Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

**Q. Irritabilidad**

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.  
1 Estoy más irritable que lo habitual.  
2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.  
3 Estoy irritable todo el tiempo.

**R. Cambios en el Apetito**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.  
1 Mi apetito es un poco menor que lo habitual.  
Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.  
2 Mi apetito es mucho menor que antes.  
Mi apetito es mucho mayor que lo habitual  
3 No tengo apetito en absoluto.  
Quiero comer todo el día.

**S. Dificultad de Concentración**

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.  
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente  
2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.  
3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

**T. Cansancio o Fatiga**

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.  
1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.  
2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer. hacer.  
3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía

**U. Pérdida de Interés en el Sexo**

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.  
1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.  
2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.  
3 He perdido completamente el interés en el sexo

¡MUCHAS GRACIAS!

## ANEXO G:

### FICHA TÉCNICA DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

<b>Nombre</b>	Inventario de Depresión de Beck
<b>Autor</b>	Aarón Beck (1979)
<b>Estandarización a Perú.</b>	Espinoza (2016)
<b>Aplicación en Cajamarca</b>	Burga (2016)
<b>Administración</b>	Individual – Colectiva
<b>Ámbito de Aplicación</b>	Sujetos a partir de 13 años en adelante.
<b>Duración</b>	15 minutos.
<b>Significación</b>	Evalúa el nivel de depresión.
<b>Material</b>	Inventario de depresión de Beck.

De acuerdo a Espinoza (2016), los siguientes son los puntajes para la evaluación del Inventario de depresión de Beck:

	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>
<b>Cognitiva</b>	0	1 – 6	7 – 15
<b>Conductual</b>	0	1 – 3	4 – 10
<b>Afectivo/emociona I</b>	0 - 1	2 – 7	8 – 20
<b>DEPRESIÓN TOTAL</b>	0 - 13	14 - 27	28 – 63





**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**Resolución N° 248-2021-FPs - UPAGU.**

Cajamarca, 18 de noviembre del 2021

**Vista**, la ficha de evaluación presentada por el jurado evaluador del plan de tesis presentado por los alumnos en Psicología: **JAVE VASQUEZ, GERMAN ALEJANDRO Y MOLINA QUISPE, MILLER DECKEYSER**, con el proyecto titulado: **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021”** de fecha 16 de noviembre del 2021, indicando las observaciones a considerar para la aprobación de dicho plan de tesis;

**CONSIDERANDO:**

Que, la Tesis es el trabajo de investigación dirigido a acreditar que los alumnos se encuentran en condiciones de plantear, investigar y resolver problemas relevantes en el ámbito de su carrera profesional;

Que, el plan de tesis es la guía de trabajo debidamente sustentada que se presenta para la elaboración de la investigación, y que se han ceñido a los requisitos y formatos establecidos por la facultad.

Que, los alumnos de la facultad de **PSICOLOGÍA**, han presentado el plan de tesis titulado: **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA PROVINCIA DE SAN MIGUEL, 2021”**, siendo aprobado el 17 de noviembre del 2021.



Jr. José Sabogal N° 913  
Cajamarca – Perú

Telf.: (076) 365819  
[www.upagu.edu.pe](http://www.upagu.edu.pe)

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

Cajamarca, 30 de Noviembre de 2021.

**OFICIO N° 039-2021-FPs-UPAGU**

**Sr. Profesor: Wilmer Alberto Mendoza Rivasplata,**  
**Director de la I.E. “San Miguel” de la provincia de San Miguel,**

Asunto : Solicitud de facilidades para el desarrollo de investigación.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo(a) cordialmente a nombre propio y de la Facultad de psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; y a su vez