

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESION EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TUMBES –
2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA**

AUTORES

Br. Maria Alejandra Zavaleta Pardo

Br. Joselyn Smith Encinas Ynfante

ASESOR

Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

**TRUJILLO - PERÚ
2023**

INFORME DE ORIGINALIDAD

tesis3

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
6	search.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	www.revistauaricha.umich.mx Fuente de Internet	1%
8	www.revistas.up.ac.pa Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	

		<1 %
10	repositorio.autonomaedica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repsi.org Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Estatal a Distancia Trabajo del estudiante	<1 %
13	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
14	1library.co Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	

		<1 %
21	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante	<1 %
23	revistas.ces.edu.co Fuente de Internet	<1 %

24 eresmama.com <1 %
Fuente de Internet

25 tesis.ucsm.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 10 words
Excluir bibliografía Activo

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo
Fundador y Gran Canciller de la Universidad
Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz
Rector de la Universidad
Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Silvia Ana Valverde Zavaleta
Vicerrectora académica

Dr. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Decana de Ciencias de la Salud

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo
Vicerrector de Investigación (e)

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín
Secretario General

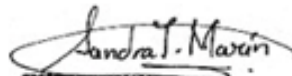
CONFORMIDAD DE ASESOR

Yo, Sandra Sofía Izquierdo Marín con DNI N° 42796297, asesora de la Tesis de Maestría titulada: “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TUMBES – 2020”, presentado por los(as) maestrandos(as) Encinas Ynfante Joselyn Smith, con DNI N° 79545057 y Zavaleta Pardo Maria Alejandra con DNI N° 76426893, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor(a), me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por la escuela de psicología.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación está en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 19 de mayo del 2023



.....
Asesor(a)

DEDICATORIA

A mi madre Mirtha, cuya voz me acompaña a elegir mi camino.

A mis amados abuelitos, ya que les agradezco por enseñarme que puedo alcanzar mis objetivos.

de todo aquello que me proponga.

Para mis sobrinos, quienes brindan luz a mi vida.

Para mi compañera de tesis por acompañarme en este Largo camino universitario.

Br. Joselyn Smith Encinas Ynfante

Esto va para las personas que me dieron la vida
Juan Carlos y Maritza, ya que gracias a ellos pude cumplir
mis metas.

Para mis queridos hermanos Carlos y Diego, por ser ese
soporte que tanto necesitaba.

Para Joselyn, por ser mi futura colega y amiga en toda la
carrera universitaria.

Br. Maria Alejandra Zavaleta Pardo

AGRADECIMIENTOS

Estamos muy agradecidas, imperecederamente, a Dios por guiarnos con sus enseñanzas y así haber logrado culminar nuestra carrera universitaria, siguiendo su palabra con la mejor actitud y humildad.

A nuestros maestros de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, por haber creado un clima favorable en el cual compartimos aprendizajes, tanto para nuestra vida cotidiana como académicamente, en momentos desfavorables para la mayoría de personas.

A nuestra asesora, Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín, por su entrega, responsabilidad y deber a lo largo del proceso.

Las Autoras

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Joselyn Smith Encinas Ynfante con DNI 79545057 y Maria Alejandra Zavaleta Pardo con DNI 76426893, egresados de la Escuela en Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos dados por la Escuela de Psicología de la citada Universidad para la preparación y sustentación de la tesis titulada: "Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una institución educativa de tumbes - 2020", la cual consta de 57 páginas en total, en las que se incluye 5 tablas, más un total de 7 páginas en apéndices y/o anexos.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de esta investigación y declaramos bajo juramento según los requerimientos éticos, que el contenido de este documento, corresponde a nuestra entera autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referente bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 20%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.



Joselyn Smith Encinas Ynfante
DNI: 79545057



Maria Alejandra Zavaleta Pardo
DNI: 76426893

ÍNDICE DE CONTENIDO

INFORME DE ORIGINALIDAD.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	vi
CONFORMIDAD DE ASESOR.....	vii
DEDICATORIA	viii
AGRADECIMIENTOS	ix
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	x
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. METODOLOGÍA	33
2.1 Enfoque, tipo.....	33
2.2 Diseño de investigacion.....	33
2.3 Pablacion, muestra y muestreo	33
2.4 Instrumentos, técnicas e instrumentos de recojo de datos/equipos de laboratorio/informe de laboratorio especializado, de ser utilizados	34
2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	35
2.6 Aspectos éticos de la investigación.....	35
III. RESULTADOS.....	37
IV. DISCUSIÓN.....	42
V. CONCLUSIONES.....	44
VI.RECOMENDACIONES.....	45
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS Y/O APENDICES	50
Anexo 1: Instrumentos de recoleccion de la informacion.....	50
Anexo 2: Ficha técnica.....	52
Anexo 3: Operacionalizacion de las variables.....	54
Anexo 4: Carta de presentación.....	55
Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos...56	
Anexo 6: Consentimiento informado.....	57
Anexo 7: Matriz de consistencia.....	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Relación del funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020.....	37
Tabla 2: Nivel de cohesión de funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020.....	38
Tabla 3: Nivel de adaptabilidad de funcionamiento familiar en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020.....	39
Tabla 4: Nivel de depresión en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020.....	40
Tabla 5: Relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020.....	41

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación del funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020. Para tal efecto, se contó con la participación voluntaria de 92 alumnos, estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes. El tipo de metodología fue descriptiva correlacional, de nivel cuantitativo no experimental. Los instrumentos de evaluación empleados fueron la Escala de auto medición de la depresión de William Zung y Adaptabilidad Familiar FACES III. A partir de los resultados obtenidos se comprobó que existe relación inversa y con una significancia muy baja entre depresión y funcionalidad familiar, se puede afirmar que no existe correlación estadísticamente significativa Rho de Spearman ($p=0.193$). Por lo que se llegó a la conclusión que los alumnos muestran una familia desligada y rígida y con un rango normal de depresión.

Palabras claves: depresión, estudiantes, adolescentes, secundaria.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between family functioning and depression in students of an Educational Institution in Tumbes - 2020. For this purpose, 92 students from an Educational Institution in Tumbes participated voluntarily. The type of methodology was correlational descriptive, non-experimental quantitative level. The evaluation instruments used were the William Zung Depression Self-Measurement Scale and FACES III Family Adaptability. Based on the results obtained, it was verified that there is an inverse relationship and with a very low significance between depression and family functionality, it can be affirmed that there is no statistically significant Spearman's Rho correlation ($p=0.193$). Therefore, it was concluded that the students show a detached and rigid family and with a normal range of depression.

Keywords: depression, students, adolescents, high school.

I. INTRODUCCIÓN

La cohesión familiar se describe al grado de una alianza entusiasta que sienten los órganos de la familia, mientras que la flexibilidad familiar se delimita a manera de que el grado en que los roles, las normas, las negociaciones y los cambios de liderazgo se producen en la familia y en los tres conceptos clave del modelo Circumplex. La tercera definición del modelo es la comunicación familiar, que se define como la habilidad de tener conversaciones productivas dentro de un sistema familiar o de pareja (Olson, 2006). De igual forma se menciona que los niños aprenden a interactuar en una amplia gama de contextos en esta etapa de su desarrollo; también aprenden sobre las normas y costumbres culturales que llevarán con ellos a la edad adulta (Gómez y Rojas-Solís, 2020).

Por otro lado, se menciona que la depresión es una de las primordiales causas de sufrimiento emocional en los adolescentes y también puede contribuir a la morbilidad de una variedad de enfermedades, a menudo experimentan una función y calidad de vida marcadamente disminuidas, así como los síntomas del estado de ánimo. Aumento de la mortalidad tanto por suicidio como por enfermedad médica, es también un concomitante importante de los trastornos depresivos en la adolescencia. depresión pueden ser más persistentes que la depresión más temprano en la vida, a menudo corriendo un curso crónico remitente (Casey, 2017). Ningún estudio anterior ha revisado exhaustivamente la depresión en humanos, la depresión puede proporcionar información importante sobre la neurobiología de la depresión. Además, dilucidar la mediación y factores moderadores involucrados en estas interacciones pueden conducir a la identificación de nuevas advertencias en el tratamiento de la depresión (Park et al., 2019).

El estado de ánimo es considerado como un trastorno de la depresión que se describe por la desolación, y los enfermos suelen presentar síntomas que impiden su crecimiento personal (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Además, (Almanza-Muñoz & Holland, 2020) Hay una fuerte semejanza entre el funcionamiento de la familia y la aparición o ausencia de la depresión, porque la familia es donde comienza el desarrollo psicosocial. Molero et al. (2022) menciona que sentir ira, vergüenza e indiferencia. También sufren episodios de depresión y ansiedad, ya que se encuentra un enlace característico dentro de los altos niveles de depresión y estrés.

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) un gran porcentaje de habitantes dentro del planeta se ven afectadas por la depresión, lo que la transforma en uno de las principales motivos de defunción por suicidio a escala mundial, matando a 850.000 personas

al año. El 15% de las personas de países de renta alta han experimentado depresión en comparación, solo el 11% de las personas lo experimentarán en algún momento de sus vidas han experimentado sucesos depresivos graves, según un estudio en el que participaron 890 individuos de 18 países. (Powell, 2021) otro estudio basado en la población encontró que el riesgo genético aumentó en aquellos con depresión resistente al procedimiento en comparación con la depresión no resistente al tratamiento. Según la (OMS), inclusive el 50% sobre cada uno de los trastornos mentales manifiestan en catorce años, pero la totalidad de los casos no se diagnostican y no se tratan, además, esto tiene repercusiones que son duraderas para la salud mental de un individuo a largo plazo. Las mujeres poseen más posibilidades de sufrir trastornos depresivos durante este periodo de tiempo, a pesar de que ambos sexos se ven afectados (Muñoz, 2021).

El porcentaje de adultos en los Estados Unidos que experimentarán depresión grave a lo largo de su vida es del 21% de las mujeres y del 11% al 13% de los hombres. Es la principal causa de suicidio, ahora entre los 10 principales casos de muerte en los Estados Unidos, con casi 50 000 suicidios informados por año (Beurel, Toups y Nemeroff, 2020). Los estudios han demostrado que alrededor del 40-50% de los casos de depresión están mediados por genes, lo que indica que es necesario seleccionar un modelo animal apropiado para localizar el gen más susceptible (Hao et al., 2019). el riesgo estimado de por vida de un episodio depresivo mayor ahora se acerca al 30%. La incidencia del suicidio, que se asocia con un diagnóstico de depresión en más del 50 % de las veces, ha ido en aumento y es la décima procedencia transcendental de muerte en los Estados Unidos (Park y Zárate, 2019). Por otro lado, existe hallazgos en países occidentales y no occidentales que las mujeres son diagnosticadas con depresión dos veces más que los hombres, han dado lugar a investigaciones sobre diferencias sexuales (Olliffe et al., 2019). En cuanto al funcionamiento familiar, el 82,9 % de los encuestados se consideraban pertenecientes a una familia funcional, el 9,8 % a medianamente funcional, el 2,4 % a disfuncional y el 4,9 % a una familia gravemente disfuncional (Suquilvide-Miranda, 2020).

Hay aproximadamente 50 millones de individuos en el contexto latinoamericano que sobrellevan de depresión, lo que conjetura aproximadamente el 5 por ciento de la población allí, según la Organización Panamericana de Salud (OMS, 2020). Puede ser visualizado una gran parte, la población muestra inconvenientes acerca de la salud mental. El decaimiento es el principal motivo de deficiencia en gran parte de las regiones; el 85% habitan países que están aún en progreso y mejora (Moreno-Gordillo et al., 2019). Donde la manifestación

depresiva es relevante en los adolescentes y personas mayores en México, como en muchas otras partes del globo, con una gran relación de sucesos a través de féminas. Los adolescentes en situaciones rurales más problemáticas demuestran niveles más altos de depresión (González-Forteza et al., 2015).

En nuestro medio, el Ministerio de Salud (2021) aproximadamente 1.000 muertes al año en adultos y adolescentes están relacionadas con un inconveniente de salud mental de origen familiar o social; de cada tres suicidios, aproximadamente dos están relacionados con la depresión y el resto con problemas familiares, alcoholismo o problemas de vida. Los adolescentes, los adultos jóvenes y las mujeres que han sido abusadas son los partes más vulnerables de nuestra entidad. Los comportamientos autodestructivos relacionados con la depresión pueden evitarse, según el director de MINSA, fomentando hábitos de familia saludables, como la comunicación abierta y el apoyo social adecuado.

Según las estadísticas brindadas por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" (2021) en nuestro país hay un 1'000.700.000 individuos pesimistas, pero únicamente el veinticinco por ciento tienen aceptado el cuidado especializado. 334 suicidios denunciados en el país, y se descubrió que el 80 por ciento de los que se suicidaron tenía depresión; el 20 por ciento es consciente de que necesitan ayuda, pero no hacen nada para obtenerla. Por el contrario, sólo el 55% de las personas son conscientes de la enfermedad y no buscan ayuda psicológica.

Además, el 61,8% de los adolescentes citan a sus padres como la principal razón de su intento de suicidio, mientras que el 18,6% cita a otros miembros de la familia y el 7,1% cita la separación familiar como factor. Cuyos métodos para matarse incluyen cortar sus venas, tragarse el veneno de los ratones y tomar pastillas; en este sentido, no hay diferencia entre hombres y mujeres (MINSA, 2021).

García (2020) realizó una investigación en la ciudad de Tumbes en una Institución Educativa de nivel secundaria, donde la cohesión en funcionalidad familiar es muy baja se demuestra que se encuentra desligada en los hogares, y no hay una adaptabilidad en el hogar porque se demuestra que es caótica el funcionamiento familiar, y los estudiantes se encuentran moderadamente deprimidos. Esto ocurre porque hay una inexactitud de comunicación adecuada que se da en los padres y los niños, de este modo, los padres suelen ignorar las actividades que tienen lugar fuera del hogar y no se preocupan por las dificultades a las que se enfrentan sus hijos en la escuela, ya sean esas dificultades relacionadas con sus profesores u otros estudiantes. Además, el adolescente cae en una condición melancólica

como resultado directo del hecho de que no puede demostrar sus emociones y pensamientos abiertamente a los integrantes de su linaje nuclear como resultado directo del hecho de que existe una escasez de interacción a través de los integrantes de su familia.

Teniendo en cuenta lo referido precedentemente, se considera pertinente la ejecución del presente estudio proponiendo el subsiguiente problema: ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020?

Justificamos, porque consideramos de importancia trabajar el funcionamiento familiar y la depresión, donde ese haya puntos que afectan el hogar y la escuela, y lo van a afrontar los profesores, tutores, acompañantes, psicólogos, etc. En esta problemática se encuentra el funcionamiento familiar, que influye en la depresión que sufren los estudiantes; sin embargo, además, la tranquilidad mental y social de los individuos en cuestión, las circunstancias preocupantes de diferentes realidades que suceden en la Institución Educativa y se considera trascendental la elaboración de la presente investigación, por que ayudara a identificar los niveles de funcionalidad familiar y depresión y si existe correlación entre las dos variables para ver si hay dependencia de una de las variables con la otra variable, desde la perspectiva de: como teórica aquí, los apoyo teóricos que guiarán las futuras investigaciones se compilarán y sistematizaran, proporcionando a los que realizan la investigación información precisa y precisa. En lo práctico, los resultados de la investigación contribuirán a realizar diversos talleres o campañas publicitarias que permitirán a la comunidad saber sobre el funcionamiento familiar y la depresión.

Planteándose el correlativo objetivo general de estudio: Determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020; a la vez se plantea los siguientes objetivos específicos Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020; Identificar el nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020; Establecer la relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020.

Hipótesis general:

HO: No existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa.

H1: Existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa

Hipótesis específicas:

H1: nivel de funcionalidad familiar de una Institución Educativa

H2: Nivel de depresión de una Institución Educativa

H3: Existe relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa.

Posteriormente, se recopilaron investigaciones que se llevaron a cabo por diferentes fundadores, en el entorno internacional, nacional y local.

Ponce (2017) en su investigación cuyo objetivo general fue Análisis del grado de funcionamiento familiar y el grado de depresión en agentes activos de la policía criminal en Ambato Ecuador; con una metodología de tipo diseño de la misma es transversal, con una investigación de campo, haciendo uso de un nivel descriptivo; con un población y muestra de población fue de 60 agentes; utilizaron como instrumento el Inventario de depresión de Beck y el APGAR Familiar de recolección de datos la encuesta; finalizó que la depresión fue un factor contribuyente en el estudio de estas variables. Como resultado de sus hallazgos, los investigadores proponen un plan de intervención psicológica para fortalecer los lazos familiares y reducir los síntomas de depresión en el agente de policía, que es un componente de peligro para desarrollar una imagen depresiva en primer lugar.

Granizo y Peña (2017) en su investigación el cual tuvo como objetivo general reducir el riesgo y daño del uso y consumo problemático de alcohol, tabaco y otras drogas entre los adolescentes y adolescentes del ámbito de influencia del país; con una metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, con diseño correlacional de corte transversal; con un población y muestra de grupos preventivos; aprovechar los esfuerzos destinados a reducir el uso problemático de alcohol, cigarrillos y otras drogas por parte de los pacientes como estrategia para proporcionar un entorno ideal para la recopilación de datos, incluidas las interacciones con los pacientes, la encuesta concluyó que hay familias funcionales en la vida del 25% de la población, del que el 10% tiene un nivel leve de depresión, el 15% tiene un nivel moderado de depresión y el 25% está completamente feliz.; en términos de familias moderadamente funcionales, tenemos una prevalencia del 25% de la depresión.

Higueta-Gutiérrez y Cardona-Arias (2016) en su artículo de investigación el cual tuvo como objetivo de analizar la percepción de funcionalidad familiar, según factores

sociodemográficos, en adolescentes de la ciudad de Medellín. Por ese motivo se encargó un estudio analítico en 3460 adolescentes seleccionados por muestreo probabilístico. Se estima que las propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar, se tomaron medidas estadísticas descriptivas, pruebas de hipótesis y regresión multinomial. En consecuencia, sugieren una alta prevalencia de disfuncionalidad familiar que se relaciona con la edad, la escolaridad de los padres, el sector de residencia y el tipo de familia. Acerca de, se demostró la oportunidad de una gama legal y confiable para elegir esta problemática y supervisar su progreso en investigaciones que se realizaron luego.

Araujo et al. (2022) en su artículo de investigación el cual tuvo la finalidad de explorar cómo las variables de funcionamiento familiar se relacionan con la adicción a Internet. La muestra final estuvo compuesta por 568 participantes, con edades comprendidas entre los 14 y los 18 años, se utilizaron el Cuestionario Sociodemográfico, el Internet Addiction Test (IAT) y el Systemic Clinical Outcome Routine Evaluation (SCORE-15). Se han constatado diferencias en cuanto al funcionamiento familiar, que se presentan en los hombres más impedimentos para interactuar con su familia. Se visualizo desigualdad entre el conjunto de estudios (usuarios normales, usuarios con dependencia leve y usuarios con dependencia moderada) en todas las dimensiones del funcionamiento familiar. Además, fue posible visualizar asociaciones eficientes entre la extensión del funcionamiento familiar y la adicción a las tecnologías.

Aquilla (2022) en su investigación el cual tuvo como objetivo indagar donde las variantes semejantes a la funcionalidad familiar y su conexión con los comportamientos libidinosos de peligro en comunidades juveniles. Se ejecuto un chequeo integrador de los escritos basándose en datos PubMed, Scopus, Web of Science, y Google Académico. Los descubrimientos que se pudieron observar pusieron en la lupa que los comportamientos libidinosos que muestran peligros representativos con púberos fue el embarazo de personas menores de edad, las enfermedades de transmisión con contexto carnal, el número de dúos sexuales, el uso indebido de métodos preventivos a la concepción y el comienzo prematuro de estas situaciones carnales, y que la disfuncionalidad familiar está caracterizada por un clima familiar abusivo, bajos niveles de cohesión, pocas señales de afecto, estilos de crianza muy liberales y dominantes, niveles bajos de monitorización y supervisión parental. A partir de la literatura revisada sobresale el valor de aumentar los programas de educación sexual que tienen como finalidad llegar al público juvenil que abarcan las variables del

funcionamiento familiar halladas en este estudio con el fin de aumentar los medios posibles que tienen los adultos responsables y de esa forma afianzar los lazos filio-parentales.

Molina, Ruiz y Simancas (2019) en su investigación el cual tuvo como objetivo general caracteriza el funcionamiento familiar y el rendimiento académico de los estudiantes de secundaria de la unidad educativa cristiana “Nazareno”. 2018-2019; utilizando un enfoque de investigación documental, descriptivo y transversal; empleando una población y tamaño de muestra de 187 estudiantes que van desde el octavo grado hasta el tercer año de secundaria; sólo el 1,6 por ciento de la población procede de una familia severamente disfuncional, hay un 53,5% de personas que provienen de familias algo funcionales, los que provienen de hogares disfuncionales constituyen el 28,3% de la población, mientras que las personas que provienen de familias funcionales constituyen el 16,6% y el 53,5% procede de una familia que es funcional. Si miramos el rendimiento académico, el 91,4% ha logrado el aprendizaje en el aula, el 7,7% ha logrado masterizar el aprendizaje académico (y sólo el 1,6% está cerca de masterizarlo), en el entorno de la formación estudiantil y el crecimiento humano, es absolutamente necesario que se reconozca la importancia de la unidad familiar.

Palomar y Ávalos (2019) en su investigación el cual tuvo como objetivo de analizar la relación entre el funcionamiento familiar y las estrategias de afrontamiento de adolescentes de bachillerato, participaron voluntariamente 500 estudiantes adscritos a una Universidad pública de Guadalajara, Jalisco, México. Cada uno de ellos respondió el Inventario Familiar de Autoinforme (SFI) y la Escala de Afrontamiento en adolescentes (ACS). La organización consanguínea dominante fue la pauta nuclear (76%) y familias con desenvolvimiento saludable, pero no excelente, siendo los componentes prácticos: sanidad, contienda, lucha y elocuencia, entre tanto la planificación de desafiar predominantes fue: buscar entretenimiento relajante, inquietarse, trabajar duro y tener una victoria. El funcionamiento familiar se asoció con el afrontamiento productivo ($r_{xy}=.138$, $p=.002$) y negativamente con la firmeza ineficaz ($r_{xy}=-.315$, $p=.000$). Se reitera la importancia de la familia en las estrategias de afrontamiento de los adolescentes.

Vásquez (2021) en su estudio el cual tuvo como objetivo general Determinación de la relación entre depresión y funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de Ayacucho 2021, institución educativa privada de Científico Sairy, Ayacucho 2021; método cuantitativo con grado de correlación descriptivo y diseño transversal, no experimental; entre la población muestreada, se realizó con 53 estudiantes de los grados 1-5 de secundaria, se hizo el uso de la muestra censal. Se halló una sociedad sustancial dentro de la depresión y el

funcionamiento familiar que es inversamente proporcional, asociándose una mayor depresión con un peor funcionamiento familiar que da lugar a una menor funcionalidad familiar y una menor depresión que da lugar a una mayor funcionalidad familiar, como determina el test de depresión de William Zung y Zung (EAMD) y el cuestionario APGAR de la familia.

Quijano (2022) en su investigación el cual tuvo como objetivo fue analizar los hallazgos sobre el funcionamiento familiar, considerando investigaciones de los últimos cinco años. Se realizó un filtrado de todas las revisiones, se utilizó 26 documentos de las bases de datos: Pubmed, Scielo y Redalyc del 2017 al 2021. La bibliografía nos indica que el ambiente familiar aporta sustancia en el trámite de la evolución adolescente; por ese motivo la relación y la coherencia entre los miembros de la familia debería ser la más óptima para que los jóvenes no se vean perjudicados al momento de ponerse en busca de su propio crecimiento, forjar carácter y también al momento de relacionarse; por lo cual tendrá herramientas para afrontar todo con una actitud capaz de adaptarse a su alrededor. Por último, el círculo familiar es primordial cuando se habla de socializar e influir en el comportamiento del humano.

Zúñiga (2018) en su investigación el cual tuvo como objetivo general para evaluar la asociación entre disfunción familiar y depresión en adolescentes estudiantes del colegio del ejército de Arequipa; con una metodología de estudio analítico de corte transversal; con un población y muestra de 375 estudiantes adolescentes; aplicando como instrumento Inventario de Depresión de Beck y el funcionamiento familiar según instrumento de FACES III de recolección de datos la encuesta; hay un vínculo entre la disfunción colateral y la depresión en los adolescentes, independientemente del sexo, según el autor del estudio. Al igual que los adolescentes con una depresión moderada a grave en sus familias tienen un mayor riesgo de desarrollar una depresión.

Asillo (2020) en su investigación el cual tuvo como objetivo determinar la asociación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de centros preuniversitarios. Arequipa, 2020; de tal manera el tipo de estudio fue descriptivo relacional y transversal. La muestra del estudio incluía a 201 estudiantes que eran elegibles para la inclusión. Se utilizaron encuestas e instrumentos como la escala de dinámica familiar (FACES III), la escala de depresión de IDERE y la hoja de recogida de datos para recoger los datos, y los resultados mostraron que los adolescentes del Centro Preuniversitario tenían una funcionalidad familiar disgregada en las dimensiones de cohesión en un 46,27% y una

funcionalidad familiar caótica en las dimensiones de adaptabilidad en un 33%. El 58,71% de las familias son capaces de funcionar a un alto nivel.

Guere y Balvin (2019) en su investigación el cual tuvo como objetivo, Determinar la asociación entre el funcionamiento familiar adolescente y la depresión desde el ámbito educativo. Se basó en un tipo de investigación básica, los niveles de investigación fueron descriptivos y se utilizó un diseño de estudio no experimental de corte transversal, 192 estudiantes de primaria a secundaria fueron incluidos en la muestra del estudio. La encuesta utilizada fue la Escala de Calificación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de David Olson-FACES III y el Cuestionario CDI de Kovacs sobre Depresión en Niños. La fiabilidad del coeficiente alfa de Cronbach es de 0,85 y 0,83. Finalmente, podemos rechazar la hipótesis alternativa y aceptar la hipótesis nula mencionando que no existe una asociación significativa entre las variables. La depresión, la cohesión familiar y la adaptabilidad de la familia son todos factores que contribuyen al bienestar general de una familia.

Marchan y Noriega (2018) en su investigación donde el objetivo general fue determinación de la relación entre función familiar y depresión en adolescentes embarazadas revisada en Gerardo González Villegas – Tumbes 2018; con una metodología de estudio de tipo cuantitativa – descriptiva correlacional; con un población y muestra de 65 gestantes adolescentes; Como instrumento de recolección de datos, los investigadores utilizaron preguntas que identifican dos dimensiones (familia disfuncional y síntomas depresivos) en su encuesta; encontraron que la mayoría de las adolescentes del Centro de Salud y Bienestar Gerardo González Villegas tienen una familia disfuncional, con un 28% que tiene una familia moderadamente disfuncional.

García (2020) en su investigación donde tuvo como objetivo general la determinación de la asociación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes que cursan el quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Olivera Paredes” – Tumbes, 2019; la investigación se llevó a cabo en 2019; con una metodología de Estudio de tipo cuantitativa – descriptiva correlacional; con un población y muestra de 50 estudiantes adolescentes; aplicando como instrumento el instrumento Escala de auto medición de la depresión de Zung y la FACES III (Escala de evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar) de recolección de antecedentes la encuesta; Por lo tanto, hay suficientes pruebas estadísticas para apoyar la aceptación de la hipótesis nula como la explicación más probable de los datos y la desestimación de la hipótesis alternativa como la explicación más probable de los datos. En términos de la dimensión de cohesión, los

estudiantes alcanzaron una puntuación del 56,0% en el nivel de estar desconectado. Se espera que los estudiantes, en términos del factor de adaptabilidad alcanzaron una puntuación del 64,0% en el nivel de caos. Y con respecto al factor depresión, los estudiantes lideraron el grupo con un porcentaje que fue el más alto con 88,0% en el nivel moderadamente deprimido.

Asimismo, la investigación ha propuesto hipótesis pertinentes al tema, que facilitarán una mejor comprensión de la progresión de los acontecimientos. El enunciado funcionamiento familiar donde la familia compone un sistema de seres humanos que han optado por vivir juntas e interactuar entre sí con el objetivo principal de apoyarse mutuamente es lo que queremos decir cuando hablamos de una familia. Estas personas pueden o no estar relacionadas por sangre, pero están emocionalmente conectadas entre sí debido a la presencia de características compartidas (Chuquiyaury, 2019), a medida que se agranda a todas los saberes, escenarios y enfoques en los que se investiga, creando problemas en la construcción inequívoca de su importancia exacta, ya sea sobre la base de que el fonema familia en cualquiera de sus épocas contiene ideas totalmente desiguales y fluctuantes, que están todas conectadas a definiciones individuales, sociales, antropológicas, legítimas, auténticas, mentales, etc., o básicamente por el desarrollo de acontecimientos de características familiares (Huamani et al., 2021).

Asimismo, la familiar cuenta con tipos de familia. Para el primer tipo de familia nuclear, Está compuesto por tutores y niños de dos edades, y pueden ser imaginados o abrazados naturalmente, viven juntos en un lugar similar lo que hace que los lazos de calidez se vuelvan más excepcionales, haciendo que la relación sea acogedora. es alarmante provenir del ámbito del proceso formativo de las familias, tanto nuclear como extensivo, es posible que uno o ambos padres estén físicamente ausentes, lo que provoca el abandono de los representantes primordiales que ocupan las operaciones principales en el la familia. Esto crea un entorno propicio para ciclos de violencia y conflicto entre los padres y sus hijos, Además de la falta de autoridad eficaz para corregir a los niños, lo que crea inestabilidad que, cuando se combina con el proceso de evolución y transformación que tiene lugar en las familias, puede dar lugar, hace que los niños crezcan con una falta de dirección y propósito en sus vidas (Luján, 2019).

Para el segundo tipo de familia ampliada, se define como la inducción de la familia más distante, por otra parte, en realidad no son exclusivamente los individuos no consanguíneos los individuos que la integran asumiendo trabajos de manera incidental o para

siempre, vale la pena decir, habitantes de las casas contiguas, camaradas y asociados; en este vínculo de familia podemos observar hermandad y apoyo. (Luján, 2019).

Para el último tipo de familia simultánea antes denominada superpuesta o reconstituida:

Formado por personas divorciadas o separadas que inician una nueva relación con un ex cónyuge también divorciado o separado (Luján, 2019).

La variable funcionalidad familiar es la forma en que una familia trabaja juntos. La teoría de Olson revela las circunstancias a las que se enfrenta toda la familia a lo largo de los años y el intercambio de vínculos afectivos dentro del grupo familiar (cohesión) ayuda a modificar los comportamientos para que puedan llevarse a cabo de forma estructurada, lo que a su vez contribuye a la tenacidad saludable del adolescente. Esto ayuda al adolescente a ser más sólido. Sus estructuras se alteran de acuerdo con un objetivo, con la intención de abordar una deficiencia evolutiva intrafamiliar (adaptabilidad) (Almora, 2019). Por otro lado, no sólo es esencial que una familia pueda funcionar correctamente, sino que también es esencial que la familia sea defensora del continuo desarrollo de los principios morales de los niños. Los valores morales se obtienen concretando desde diferentes representaciones como es el concepto sociológico en el que se investiga la integridad de una persona a través de la adopción de determinados valores o normas que admitiría una internalización por parte de los niños a lo largo de su perfeccionamiento (Herrera, 2019).

Asimismo, de acuerdo con la variable funcionamiento familiar, cada persona tiene la capacidad de ajustar su comportamiento a una amplia gama de escenarios diferentes, y que esta capacidad es más evidente en el contexto de la familia, debido al hecho de que los padres se expresan de manera diferente según las circunstancias que se han suscitado en el círculo familiar. Dan a conocerse según categorías de entornos familiares: caóticos, flexibles, estructurados y rígidos. Cada uno de estos términos describe un aspecto distinto de la dinámica familiar (Cruz, 2022).

La familia funcional es cuando se realiza un análisis de la familia utilitaria, es inevitable afrontar el tema desde una representación sólida y optimista, o intentar investigar lo que es sólido para la familia; La familia es el punto central de apoyo en el proceso de restablecimiento de una persona a su estado anterior la modificación es para toda la familia y no se limita al individuo que ha sufrido la lesión. La familia se reorganiza después del evento, cambiar hábitos y estilos de vida y funcionamiento familiar para afrontar el proceso. Una familia sobreprotectora puede ser dañina para la rehabilitación. Una indicación de

sobreprotección es el reemplazo de tareas o la ejecución de tareas en lugar de la persona lesionada, a menudo acompañada de la infantilización de la persona que necesita cuidados. La dificultad de aceptar y la comprensión de la lesión se observan, perturbar la vida familiar y provocar, en muchos casos, su desestructuración (Cavalheiro, 2019).

Es necesario mantener límites claros dentro de la familia para que sea funcional. Los límites claros son barreras mentales que separan a los individuos de una manera que les permite mantener su espacio personal intacto. Estas fronteras psicológicas deben mantenerse de manera que la independencia no se limite, y no haya una cantidad excesiva de individualidad. Esto debe hacerse para fomentar la expansión de todos los integrantes de la familia y evitar la comparecencia de sentimientos de insatisfacción o infelicidad (Herrera, 2020).

Por otro lado, debido a que cada individuo es diferente, habrá una amplia gama de habilidades y capacidades presentes dentro de una unidad familiar, todo lo cual contribuirá al funcionamiento exitoso de la familia. Por ello, En el entorno de familia tanto como en la comunidad trabajan juntos con el fin de promover el bienestar personal y colectivo de la gran mayoría de los integrantes de la comunidad (Zumba, 2022).

Una familia que es funcional no se caracteriza por la capacidad de cultivar un ambiente que fomente el crecimiento individual y el florecimiento de los miembros como individuos. En general, no experimentan grandes crisis o problemas de salud mental. El funcionamiento parece estar conectado con una variedad de peculiaridades del sistema familiar, incluidos los grados de cohesión, adaptabilidad, comunicación, estrés, conflictos emocionales y lazos, de por medio otras cualidades (Bazán, 2022).

Los vínculos consanguíneos disfuncionales las personas que son adictas a las drogas dañinas pueden estar influyéndolas; los problemas mentales también pueden ser un factor; y las familias que no dejan madurar a sus hijos o solo actúan como si estuvieran tratando de corregir a sus hijos también pueden ser factores contribuyentes, si un adulto inmaduro está dispuesto a dejar que su padre le haga daño a su hijo, entonces ese adulto es inmaduro, lo que provocará que el hijo tenga efectos indeseables como problemas mentales, entonces el adulto tiene que crecer, entonces se puede decir que probablemente se vuelva ansioso, deprimido, incluso tenga ideas suicidas, e incluso tenga personalidad. trastorno. Esto se debe a que habrá dado su consentimiento para que su padre abuse de su hijo (Rengifo, 2022). De igual forma las situaciones de disfunción familiar, son siempre muy difícil de manejar para

el Médico de Familia, que se divide entre una actitud de apoyo y escucha pasiva y una actitud activa, ya sea señalando la situación o permitir que la víctima lo haga (Napoles, 2019).

Además, Olson fue quien sistematizó el modelo circunflejo, y lo hizo teniendo en cuenta las tres características principales que lo forman. Como resultado, de esta forma, podremos demostrar la cohesión de la familia, así como su adaptabilidad y comunicación; Algunos modelos teóricos se han desarrollado desde la década de 1970, que son casi treinta años atrás. El modelo de Circunflejo de Olson es uno de los enfoques más bienquistos por su reconstrucción conceptual, su apoyo materialista (con miles de estudios relacionados con él), y su crítica y perfeccionamiento constantes. Esto lo convierte en uno de los más populares. Se destaca entre los demás modelos porque fue desarrollado por Olson (Ninasaume, 2022).

El grado de conexión emocional que los componentes de cada familia abarcan entre sí, además de la cantidad de libertad individual que existe dentro de la familia que una persona siente dentro del entorno de su propia familia es lo que se conoce como cohesión familiar. Se denomina la identidad de la familia (Olson y Col). La cohesión en la familia se refiere al apego actual o al desarraigo que existe entre los miembros de la familia. La cohesión se define como el nivel de cercanía emocional que descubren los miembros de la familia, y este aspecto se divide en cuatro partes separadas. Ortiz es el responsable de la creación de estas demostraciones, para hacer un diagnóstico basado en esta cuantificación dentro de la familia, Olson tuvo en cuenta los siguientes factores: lazos emocionales frente a la independencia, los límites frente a las asociaciones, el tiempo frente al espacio, los amigos frente a la toma de providencias y los beneficios frente a la distracción. En la luz de estas consideraciones, es mucho más sencillo identificar los estilos de familia teniendo en cuenta el marco del modelo Circumplex. Como resultado, podemos identificar familias con estilos desconectados, separados, unidos y ligados (Surco, 2019).

Se ha descubierto que la falta de cohesión en la familia está relacionada con problemas mentales y conductuales en los hijos de los pacientes, además de los niveles más altos de estrés que experimentan los adolescentes. La comunicación es esencial durante los años adolescentes, pero es especialmente importante en las familias que discuten abiertamente sus sentimientos. Estas familias tienen menores tasas de disfunción psicológica, y existe una correlación entre los problemas con las emociones y los comportamientos en los adolescentes y la falta de comunicación o los problemas de comunicación. Por otro lado, la gran mayoría de los casos involucran a familias que padecen

la afección son capaces de comunicarse abiertamente y con una mínima dificultad (Costas, 2021).

La adaptabilidad familiar es la capacidad de una relación o estructura familiar para adaptarse a los cambios en la distribución del poder dentro de la familia, las narrativas de roles y las normas de relación que administran sus interacciones en contradicción al estrés situacional y de desarrollo es la definición de este fenómeno. Otra forma de pensar en ella es como un equilibrio entre el cambio y la estabilidad (Olson) estructurado, flexible y caótico son los conceptos específicos que conforman la variable de adaptabilidad dentro del modelo circumplex. Estos conceptos se utilizan para medir y diagnosticar la variable. El tipo en el extremo inferior corresponde a las familias catastróficas, mientras que el tipo en el nivel superior corresponde a las familias rígidas. Las familias que caen en el rango intermedio son representadas por familias flexibles y estructuradas sobre la adaptabilidad de las familias, afirma que los rangos del medio se muestran apropiados para el correcto funcionamiento de la familia, mientras que los indicadores extremos son difíciles de comprender (Surco, 2019).

En este sentido, la socialización que tiene lugar en el contexto de la familia es un componente esencial en el proceso de maduración de las habilidades sociales adecuadas que son necesarias para que los adolescentes puedan tener relaciones sociales que sean satisfactorias para su satisfacción tanto con sus compañeros como con sus miembros de otras generaciones. hacer un uso adecuado de los comportamientos asertivos, comunicarse eficazmente, mantener niveles saludables de autoestima y tomar decisiones adecuadas y oportunas (Romero, 2019).

La comunicación familiar El modelo Circumplex incorpora una serie de componentes esenciales, uno de los cuales es la comunicación dentro de la familia; como resultado, la forma en que se enseña este componente a los integrantes de la familia individual es un aspecto esencial del modelo que decidirá el funcionamiento del marco familiar, ya que se considera el eje que corre a través del marco familiar, dentro de sus adagios de correspondencia, insinuando la dificultad de no transmitir, entendiendo este como el arreglo de componentes avanzados y simples de correspondencia. Estos dichos se detallan a continuación a la luz del hecho de que son un eje central de la hipótesis de correspondencia. La comunicación familiar se valora como una característica esencial del modelo circunflejo de Olson, y la comunicación interna de este modelo es "como un factor de cambio, ya que el matrimonio y la familia están alineados en las otras dos dimensiones. Ser un intermediario,

cambiar el estilo de comunicación de la familia puede cambiar la naturaleza de la cohesión familiar y la adaptabilidad muy bien, por lo que el modelo de Olson (Surco, 2019).

El sistema de la familia, que permite una comunicación clara, coherente y eficaz, permite a los miembros compartir problemas: Cuando departimos de comunicación desfigurada o disfuncional, nos describimos a mensajes duplicados o a mensajes insuficientes, es decir, cuando la recomendación comunicada oralmente es incoherente o no corresponde a la realidad inconsistente con lo que se comunica verbalmente o cuando el mensaje en sí es inconsistente y poco claro (Herrera, 2020). El círculo familiar es la base fundamental cuando se trata del desarrollo de los niños sobre todo en sus primeros años de vida, es primordial tanto para que se les facilite el descubrimiento de vínculos de afección, y que de esa forma crezcan de manera ideal en compañía de su familia con un desarrollo óptimo. (Romero y Giniebra, 2022).

Para la segunda variable, las características básicas del estado mental conocido como depresión son las siguientes por sentimientos de melancolía extrema, así como apatía para continuar con su vida diaria. Como en cualquier enfermedad mental, la historia y el entorno del paciente deben investigarse con la participación de los familiares más cercanos (Rodríguez & Tarazona, 2022), sentimientos de melancolía, pérdida de beneficio o placer, autoestima alta o baja, trastornos del sueño o de la alimentación, agotamiento e incapacidad para concentrarse son síntomas característicos de la depresión, una condición mental prevalente, etc. (Olave, 2020).

Desde un enfoque cognitivo, Beck llama la atención sobre el hecho de que la recesión surge de ejemplos psicológicos que surgen o son remodelados por encuentros antagónicos en los comportamientos de los individuos; similares que pueden permanecer inertes por un tiempo y que pueden reactivarse con un encuentro horrible e impactar todas las percepciones del sujeto como pérdida de apetito, llanto, falta de energía y sensaciones también están involucradas como una condición temporal o continua en severidad, la condición en la que existe una falta de interés en cualquier actividad que sea placentera o placentera, sin tener en cuenta su vida personal y social que está marcada por signos tales como infelicidad, llanto incontrolado, melancolía, pérdida de apetito, falta de enfoque, agotamiento e insomnio. despreciando de manera pesimista su perspectiva optimista para el futuro (Cueva & Carbajal, 2022).

El trastorno depresivo, también conocido como depresión ansiosa, tienen características demográficas y clínicas que son distintas de las no ansiosas depresiones.

Demográficamente, según las Alternativas de Tratamiento Secuenciado para aliviar la depresión, los pacientes con depresión ansiosa fueron significativamente más probable que esté en un entorno de atención primaria y más probable que esté asociado con el género femenino, no soltero, desempleado, con menos educación y depresión severa (Choi, 2020).

En el DSM-5, los trastornos depresivos mayores se separan de los trastornos bipolares, con la distinción clave de que los síntomas maníacos solo ocurren en los trastornos bipolares. Los episodios repetidos de síntomas depresivos son diagnósticos de trastorno depresivo mayor, que es una forma de la afección que puede conducir a una depresión grave. Después de un episodio depresivo que ha durado al menos dos semanas, se puede diagnosticar la depresión. Una de las condiciones de salud mental que pueden afectar a los niños y adolescentes es la depresión que se define por cambios en el estado de ánimo, así como cambios en el comportamiento, donde sea que estén, en las viviendas, en las instituciones y en las asociaciones (Carhuaricra & Leon, 2022).

Para los modelos teóricos de la depresión existen diferentes hipótesis mentales que aclaran cuestiones engorrosas, a estas se las suele conocer con el nombre de pesimismo. A continuación, se retratan aquellos que son generalmente significativos para el examen actual, que son; especulaciones psicodinámicas, hipótesis sociales, hipótesis psicológicas e hipótesis psicobiológicas. (Meza, 2019).

La teoría psicodinámica de los trastornos depresivos Karl Abraham fue la primera persona en proponer una explicación psicodinámica de los sentimientos de melancolía. Para construir esta hipótesis, permitió a la hipótesis freudiana del giro psicosexual de los acontecimientos, así como a su capacidad clínica, influir en su pensamiento, descubrió un vínculo asombroso entre la angustia y la obsesión, que sirvió como catalizador de la trama; segundo, continuamente el comienzo de una recesión está conectado con la perseverancia de una desilusión de adoración; Finalmente, para mantener una distancia estratégica o vencer la tristeza, el inhalar líquidos o alimentos es algo que hacen muchas personas deprimidas. Para Abraham, la miseria compuesta de un combustible protegido y adquirido de sugestión oral. (Meza, 2019).

La teoría conductual de los trastornos depresivos Ferster descubrió los cuatro ciclos que lo acompañan que aclaran patología onerosa. La principal se compone de alteraciones frívolas, inesperadas y aceleradas en el clima que sugieren la pérdida de fuentes de fortificación o sorprendentes mejoras discriminatorias para el individuo. El segundo radica en los proyectos de fortificación de alta estima, que requieren importantes ajustes de

conducta para crear consecuencias para el clima. El tercero depende de la molestia de crear colecciones sociales por la presencia de giros obsesivos en los que un bajo ritmo de comentarios alentadores avanza en una disminución de las prácticas, lo que provoca una transformación impotente al clima, posteriormente un menor número de fortificaciones. positivo que simultáneamente produciría otra disminución social. Por último, el cuarto alude a las colecciones de percepción restringidas que llevarían al sujeto desanimado a mutilar la realidad y a prácticas que se fortalecen en condiciones poco comunes (Meza, 2019).

La teoría cognitiva de los trastornos depresivos son teorías intelectuales de problemas onerosos comparten una presunción esencial similar: ciertos ciclos psicológicos asumen una parte básica en el inicio, curso o reducción de la melancolía ". En esta parte, se hace referencia a dos clases de especulaciones psicológicas de la melancolía: hipótesis de manejo de datos y conducta especulaciones intelectuales (Meza, 2019). Los síntomas van desde una depresión leve hasta una depresión muy severa y severa. Muchos adultos jóvenes con síntomas de depresión inicialmente no son conscientes de sus síntomas, pero pueden experimentar ideas suicidas (Choi, 2019).

Asimismo, personas que sufren de depresión que va y viene pueden notar que tienen menos deseo de participar en actividades sexuales o disfrutan menos de sus encuentros sexuales. Además, una persona que está deprimida puede tener una disminución del apetito, una reducción de la masa corporal, un despertar más temprano de lo normal y una menor capacidad para reaccionar ante circunstancias que normalmente afectarían a cualquiera (OMS, 2020). Después de esto, los muchos episodios de depresión que ocurren durante el proceso aparecen en el CIE-10 (Vicharra, 2022):

Como es la depresión leve salvo dos de los tres indicios más característicos de las alteraciones depresivas que se genera un estado anímico melancólico, desinterés, inhabilidad para encontrar sentido y diversión a la vida y cansancio, deben estar presentes para un diagnóstico de trastorno depresivo mayor. Además de dos de los síntomas restantes que se sugirieron. En este punto, el individuo no creará ningún problema a los trabajadores al momento de dedicarse a sus labores (Carhuamaca y Navarro, 2022).

Como es la depresión moderada para diagnosticar una afección es necesario tener al menos dos de las tres señales habituales, así como cuatro de los síntomas remanentes. La persona podrá participar en actividades sociales, laborales o del hogar, aunque con algún grado de dificultad, después de haber alcanzado este nivel (Carhuamaca y Navarro, 2022).

Como también la depresión grave la presencia de los tres síntomas clásicos, junto con ansiedad o agitación severa, baja autoestima, sentimientos de vergüenza e inferioridad, importante para determinar el resultado de la evaluación del trastorno límite de la personalidad. En este punto, el individuo podrá continuar algún grado de actividades sociales, ocupacionales o domésticas; sin embargo, es importante recalcar que deben estar atentos a la posibilidad de suicidio (Carhuamaca y Navarro, 2022).

II. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque, tipo

El Tipo de investigación que se utilizó es un enfoque cuantitativo, a razón que el conocimiento que se obtiene surge de un análisis estadístico, que se cuantificó para responder a supuestos previamente planteados, de modo tal que se ponga a prueba teorías determinadas (Hernández et al., 2014).

Se aplicó el método hipotético deductivo, a razón de que se comenzó por el estudio de conocimientos generales para luego estudiar aquellos específicos; de modo tal que, con ello se arribe a explicaciones prácticas de la realidad o fenómenos de estudio (Maya, 2014).

2.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación se aplicó el diseño correlacional no experimental-transaccional, debido a la modalidad como se trataría la información. Además, se diseñó un estudio en formato descriptivo y de análisis de relación, a fin de explicar cómo las variables sometidas a análisis se vinculan entre sí (Alarcón, 2008).

2.3 Población, muestra y muestreo

Se trabajó con una población estuvo conformada por estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión requeridos por este estudio. Siendo una muestra de tipo censal porque se seleccionó al 69% de la población. Ramírez y Tulio (1997) establece que la muestra censal es aquella donde todos los elementos de exploración son considerados como muestra, todas las unidades de la población serán considerados para el proceso de la investigación y estará compuesta por todos los colaboradores.

La muestra estuvo conformada por 75 estudiantes de una institución educativa pública de la región Tumbes, cuyas edades oscilan entre 13 a 14 años.

Dentro de sus **Criterios de inclusión** tenemos:

Estudiantes de ambos sexos que consintieron su participación voluntariamente en la investigación

Estudiantes que concurren el día de la evaluación zung

Estudiantes que se encuentran matriculados en el presente año escolar

Los criterios de exclusión son:

Estudiantes que no consintieron su participación en la investigación

Estudiantes que no concurrieron el día de la evaluación

Estudiantes no se encuentran matriculados en el presente año escolar

2.4 Instrumentos, técnicas e instrumentos de recojo de datos / equipos de laboratorio / informe de laboratorio especializado, de ser utilizados

Se utilizó el método de la encuesta en lo que respecta al proceso de recolección de datos para las variables. Las preguntas en sí mismas a menudo se ven como un método para recopilar datos, particularmente cuando se les pregunta sobre el tema. El objetivo de este estudio es obtener mediciones sistemáticas de ideas que se han formado a partir de desafíos de investigación previamente establecidos (García, 2020).

Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de depresión de William Zung y la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III).

Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III); La escala era conocida anteriormente por su nombre original, que era la escala de cohesión y adaptabilidad de la familia FACES III. David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee son los autores (2006); Traducido por Angela Hernandez Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia, la administración puede realizarse de forma individual o colectiva. Esta herramienta se desarrolló para ser utilizada en los miembros individuales de una familia, pero se sugiere que incluso se puedan incluir personas más jóvenes si se mantiene la sesión a un máximo de diez minutos de duración y se exige que sean al menos menor de 12 años.

Escala de auto medición de la depresión de Zung, es establecer un marco para los comportamientos ansiosos es la escala de auto medición de la depresión de William Zung y Zung (EAMDD), que también se conoce como escala de depresión de Zung, sobre la base de un cuestionario que incluía 20 frases o historias que el paciente refería como indicadores de considerable significación en lo que respecta a los trastornos emocionales que aparecen como características de la depresión.

La escala de depresión de Zung es un cuestionario que incluye un total de 20 frases, informes o historias diferentes. Todos estos son ejemplos de síntomas o indicaciones que suelen asociarse a la depresión.

2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de la información

Primera etapa: Se solicitó autorización a la Institución Educativa 020 Hilario Carrasco Vines, Tumbes, a través de una carta de presentación firmada por la Universidad, para poder aplicar los instrumentos a los estudiantes de segundo grado de secundaria. La autorización se dio y todo lo correspondiente a la aplicación de la escala y el cuestionario se coordinó directamente con la auxiliar de educación y poder comunicarnos con los padres de familia de los escolares de segundo grado de secundaria y remitirles el consentimiento informado. Las instrucciones para completar el instrumento se dieron a través de una conferencia virtual convocada por la escuela. Estudiantes y autores de este estudio participaron y él envió del consentimiento informado a los progenitores familiares.

Segunda etapa: Para obtener la recopilación de datos, se aplicó los instrumentos, la técnica que es una encuesta e instrumento siendo un cuestionario. Estos instrumentos se midieron por medio de la escala de Likert. El desarrollo de estos instrumentos se dio por medio de un formulario virtual de Google, llamado Google Forms, dado el estado actual de salud en nuestra comunidad y la accesibilidad de este método a todos los niños. Se solicitaron respuestas para los ítems de las dos medidas que se utilizarán que mapean las variables relacionadas con el funcionamiento familiar y la depresión. Posterior a la recolección de datos se formó una base de datos que sirvió para el procesamiento de forma estadística.

Según la hipótesis a contrastar y Los objetivos planteados se determinaron para medir la normalidad de los valores de las variables estudiadas mediante la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov. Y mediante la prueba de correlación de RhoSperman y su nivel de significación, se calculó la relación entre la variable y la dimensión en una matriz utilizando el programa Microsoft Excel 2016. Se utiliza una técnica de análisis estadístico de correlación descriptivo para analizar la información recopilada: SPSS versión programa 26

2.6 Aspectos éticos de la investigación

Protección a las personas. Esta apertura implica que el sujeto de la investigación no solo participe voluntariamente y disponga de la información adecuada, sino que respete plenamente sus derechos primordiales, especialmente si se encuentra en un escenario de específico de debilidad.

Beneficencia y no maleficencia. - Los psicólogos son responsables de ayudar y dañar a las personas con las que están asociados profesionalmente en su práctica de psicología.

Justicia. - Este principio nos permite distribuir nuestros productos por igual a todos y priorizar a quienes más los necesitan. En el campo de la biomedicina, existe un interés particular en el aspecto distributivo de la justicia. Esto puede usarse en el sentido más amplio para aplicar a la forma en que se asignan los derechos, intereses, obligaciones o cargas entre los miembros de una sociedad de manera justa.

Integridad científica. - La honestidad o integridad no sólo debe dominar las actividades científicas del investigador, sino también extenderse a su formación y práctica profesional. La integridad del investigador es especialmente notable al valorar y manifestar los daños, peligros y beneficios permisibles que alcanzan perturbar a los involucrados en la investigación, con base en sus modelos éticos profesionales. Cuando existan disputas de intereses declarados que puedan perjudicar potencialmente la realización de la investigación o la difusión de las conclusiones de la investigación, también hay que mantener la integridad científica para evitar dañar los resultados. Notificado y expresamente acordado. Solo asegúrese de que la persona participe si el estudio coincide con sus valores, intereses y preferencias.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación del funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020.

			Depresión	Funcionalidad familiar
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	1.000	-0.137
		Sig. (bilateral)		0.193
		N	92	92

En la tabla 1 se demuestra la correlación que se ha descubierto entre la depresión y el funcionamiento de las familias. En este contexto, es esencial señalar que el valor p (sig.) de una correlación se considera estadísticamente significativo si es inferior a 0,05. Como se puede ver de lo anterior, no existe una correlación estadísticamente significativa ($p=0.193$) entre los síntomas depresivos y la capacidad de una familia para funcionar. Por lo tanto, ninguna de estas variables depende de la otra.

Tabla 2

Nivel de Cohesión de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Desligada	56	61%
Separada	1	1%
Conectada	15	16%
Amalgamada	20	22%
Total	92	100%

En la tabla 2 se observa que el 61% de los estudiantes presenta cohesión desligada, el 22% amalgamada, el 16% conectada y el 1% tiene una cohesión separada los estudiantes.

Tabla 3

Nivel de Adaptabilidad de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	50	54%
Flexible	6	7%
Caótica	36	39%
Total	92	100%

En la tabla 3 se observa que el 54% presenta un nivel de adaptabilidad rígida, el 39% caótica y el 7% presenta un nivel de adaptabilidad flexible de funcionalidad familiar.

Tabla 4

Nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Rango normal	86	93%
Ligeramente deprimido	6	7%
Total	92	100%

En la tabla 4 se observa que el 93% presenta un nivel de depresión normal y el 7% presenta un nivel ligeramente deprimido los estudiantes.

Tabla 5

Relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020.

			Depresión	Cohesión	Adaptabilidad
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	1.000	0.136	-0.092
		Sig. (bilateral)		0.196	0.383
		N	92	92	92

En la tabla 5 se demuestra la correlación que se descubrió entre la depresión y los aspectos de adaptabilidad y cohesión en la población. En este contexto, es esencial señalar que el valor p (sig.) de una correlación se considera estadísticamente significativo si es inferior a 0,05. Según la información presentada anteriormente, no existe una correlación estadísticamente significativa entre los síntomas depresivos y la adaptabilidad o la cohesión ($p = 0,196$ y $p = 0,383$, respectivamente). Por lo tanto, las variables de depresión y las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar son independientes entre sí cuando se trata de la funcionalidad familiar

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación se estudió el funcionamiento familiar y depresión en alumnos de una Institución Educativa de Tumbes - 2020; demostrándose que no existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.193$) entre funcionamiento familiar y depresión. Como resultado, las dos variables no dependen una de la otra de ninguna manera, no hay conexión emocional entre los miembros de la familia, el grado de lealtad familiar es bajo y hay muy poco contacto entre los miembros de la familia y cada miembro es independiente. cierto entretenimiento o tiempo raro juntos, todos se preocupan por sus beneficios propios, cómo pasan su tiempo libre y el perfeccionamiento de la sociedad (Guere y Balbin, 2019). Por otro lado, Marcha y Noriega (2018) La depresión afirma que los jóvenes pueden cambiar la representación en que se ven a sí mismos, a su vida y a quienes los rodean, y generalmente ven todo más negativo, por lo que Leichsenring et al. (2021) mencionan que tratamientos para niños y jóvenes con depresión, con terapia cognitivo-conductual (TCC) podría ser la mejor opción. Por otro lado (Laura, 2021) hace mención que las órdenes sociales más actuales, deben ser dinámicas, transformadoras y tener capacidades que deben ser satisfechas durante sus etapas de avance, principalmente en los elementos de calidez, socialización, cuidado, generación y estatus familiar. Estas perspectivas son importantes para la medicación contemporánea, llamándola utilidad familiar y se comparan con uno de los límites transcendentales que se valora en la investigación del bienestar familiar. Por otro lado, Diaz (2020) menciona que si en algún momento de la vida de un individuo, el estado mental sufre de tristeza severa y persistente, cambios de humor, baja autoestima y poca capacidad para interactuar y realizar el trabajo.

De acuerdo al primer objetivo específico se determina que el nivel de cohesión de funcionamiento familiar que presentan los estudiantes el 61% son de una familiar desligada, estos resultados son similares con la investigación realizada por Guere y Balbín (2019) Aquí se puede ver que el tipo de aglomeración individual (82 alumnos) ha alcanzado un porcentaje del 42,7%. En este nivel, Mantener los límites internos basados en la rigidez es una de las características definitorias de la familia. Es decir, cada familia crea un estándar diario por separado de las demás.

De acuerdo al segundo objetivo específico se determina que el nivel de adaptabilidad de funcionamiento familiar, el 54% estudiantes presentan una adaptabilidad de funcionamiento familiar rígida, estos resultados se contradicen con la investigación realizada por García (2020) donde se puede observar que prevalece con el 41.67% los

estudiantes de una familia caótica, esto está relacionado con el liderazgo, los cambios frecuentes, las decisiones apresuradas de los padres, los roles poco claros, las variaciones e inversiones de roles y los cambios de reglas habituales inconsistentes.

Por último, el tercer objetivo específico depresión en estudiantes de acuerdo a los resultados el 93% de los estudiantes presenta un nivel de depresión con un rango normal, estos resultados son similares con la investigación realizada por Peña (2017) El 45% de la población sufre alguna forma de depresión leve en este estudio. En tal sentido García (2020) La depresión está asociada con la causa raíz aparente del conflicto biológico y psicológico. Y muchos de ellos pueden conducir a fallas en la niñez, desgastes futuras y características, abandono, padres emocionalmente apartados y una atmósfera hogareña agresiva y hostil. Por otro lado Hazell (2021) menciona que no existen nuevas pistas en la prevención e intervención temprana de la depresión en niños y adolescentes.

De acuerdo al último objetivo específico se puede afirmar que no existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.196$) y ($p=0.383$) entre depresión y adaptabilidad, cohesión. Por lo cual la variable de depresión con las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de funcionalidad familiar son independientes entre sí, estos resultados son similares a la investigación realizado por (Enríquez, 2021) donde la significancia 0,289. Esto sugiere que no existe correlación entre las variables de adaptabilidad y la depresión, ni entre las variables de cohesión familiar y la depresión (0,911). Como consecuencia de esto, podemos concluir que los factores propios de los estudiantes no tienen un vínculo sustancial entre sí.

En esa medida a pesar de que los niveles de funcionamiento familiar y depresión no tienen relación en la población de estudiantes, Guere y Balbín (2021) encontraron en los resultados, aquí podemos concluir que las variables en cuestión no necesariamente indican identidad causal. La depresión es vista como resultado directo de una transformación de la mentalidad del ser humano, en el que exterioriza un punto de vista negativa de sí mismo y de su medio ambiente. Distorsión como resultado del estado mental, no una interpretación imparcial del entorno y no necesariamente la realidad. Es más, García (2020) También señala que en la dinámica de la familia existen circunstancias dificultosas que desafían los miembros que la constituyen, y que el perfeccionamiento y formación que se desarrolla entre cada miembro intercede durante la juventud.

V. CONCLUSIONES

- La relación del funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020, donde no existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.193$) entre depresión y funcionalidad familiar.
- El nivel de Cohesión de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020, el 61% de los estudiantes presenta cohesión desligada, el 22% amalgamada.
- El nivel de Adaptabilidad de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020, el 54% presenta un nivel de adaptabilidad rígida, el 39% caótica y el 7% presenta un nivel de adaptabilidad flexible de funcionalidad familiar.
- El nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020, el 93% presenta un nivel de depresión normal y el 7% presenta un nivel ligeramente deprimido los estudiantes.
- La relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes – 2020, se puede afirmar que no existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.196$) y ($p=0.383$) entre depresión y adaptabilidad, cohesión. Por lo cual la variable de depresión con las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de funcionalidad familiar son independientes entre sí.

VI. RECOMENDACIONES

- Para el Departamento Regional de Educación de Tumbes, poner en práctica en todas las I.E dos profesionales del campo de la psicología como mínimo.
- Los directivos de las I.E deberán confeccionar un programa de abordaje que suministre materiales eficaces, para intervenir las condiciones que forman la depresión, como así también las situaciones estresantes, que puedan presentar los adolescentes debidos a la carencia afectivas y un funcionamiento familiar adecuado.
- Profundizar en las investigaciones de estas muestras de asunto a fin de fomentar estrategias saludables en los adolescentes, para contrarrestar la aparición de estresores y disminuir los problemas emocionales que afectan los problemas de depresión.
- A futuros estudios se recomienda el desarrollo de nuevas investigaciones e incrementar la dimensión de la muestra y relacionar a otras variables: como variables sociodemográficas, prácticas de negación.
- Se intercede que las secuelas de dichas indagaciones se utilicen como antecedente para futuras investigaciones, y que estos pueden ayudar a establecer estrategias para reducir las nivelaciones de depresión en los alumnos y incentivar un funcionamiento óptimo de la familia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almanza-Muñoz, J. J., & Holland, J. C. (2020). Psico-oncología: Estado actual y perspectivas futuras. *Revista del instituto nacional de cancerología*, 34(129), 196–206.
- Araujo, D., Carvalho, I., & Monteiro, O. (2022). Funcionamiento familiar e dependência da internet em adolescentes. *CES Psicología*, 15(1), Article 1.
<https://doi.org/10.21615/cesp.5900>
- Aquilla, Á. F. (2022). Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Centros: Revista Científica Universitaria*, 11(1), Article 1.
- Bazán, D. S. (2022). *Relación entre comunicación familiar y funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria, Chiclayo 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31614/>
- Carhuamaca, Y. S., & Navarro, T. (2022). *Depresión e inteligencia emocional en internas de un establecimiento penitenciario de Lima Metropolitana* [Tesis de grado]. Universidad Ricardo Palma.
- Carhuaricra, A. del R., & Leon, R. (2022). *Depresión y agresividad en niños y adolescentes institucionalizados en Huánuco – 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Hemilio Valdizán].
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7305/TPS00332C28.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, S. leydy. (2022). *Comunicación familiar y funcionamiento familiar en estudiantes de una institución educativa, Guadalupito 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25312>
- Cueva, K. L., & Carbajal, L. M. (2022). *Violencia familiar, desesperanza y depresión en adolescentes de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105152/Cueva_DKL-Carbajal_HLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Enriquez, A. M. (2021). *Ansiedad, conducta violenta y autoestima en los estudiantes de educación secundaria de Lima sur, 2020*. [Tesis de Doctorado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60288>

- García, B. N. (2020). *Funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes de quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Julio Cesar Olivera Paredes—Tumbes, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16949/>
- González-Forteza, C., Torre, A. E. H. de la, Vacío-Muro, M. de los Á., Peralta, R., & Wagner, F. A. (2015). Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 72(2), 149–155. <https://doi.org/10.1016/j.bmhimx.2015.05.006>
- Hazell, P. (2021). Updates in treatment of depression in children and adolescents. *Current Opinion in Psychiatry*, 34(6), 593.
<https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000749>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación rutas cuantitativa-cualitativa-mixta*. Mc Graw Hill.
http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
- Higuera-Gutiérrez, L. F., & Cardona-Arias, J. A. (2016). Perception of Family Functioning in Adolescents enrolled in Public Education Institutions in Medellín (Colombia), 2014. *CES Psicología*, 9(2), 167–178. <https://doi.org/10.21615/cesp.9.2.11>
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". (2021). *La depresión* . <https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/1.html>
- Laura, D. J. A. (2021). *Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021* [Tesis de grado, Universidad Autónoma del Perú].
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1431>
- Leichsenring, F., Luyten, P., Abbass, A., Rabung, S., & Steinert, C. (2021). Treatment of depression in children and adolescents. *The Lancet Psychiatry*, 8(2), 96–97.
[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30492-2](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30492-2)
- Ministerio de Salud. (2021). *Ministerio de Salud brinda recomendaciones para ayudar a familiares que sufren de depresión—Gobierno del Perú*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/302050-ministerio-de-salud-brinda-recomendaciones-para-ayudar-a-familiares-que-sufren-de-depresion>

- Molero, M. M., Martos, Á., Barragán, A. B., Pérez-Fuentes, M. C., & Gázquez, J. J. (2022). Anxiety and Depression from Cybervictimization in Adolescents: A Metaanalysis and Meta-regression Study. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 14(1), 42–50. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2022a5>
- Moreno-Gordillo, G. de J., Trujillo-Olivera, L. E., García-Chong, N. R., & Tapia-Garduño, F. (2019). Suicidio y depresión en adolescentes: Una revisión de la literatura. *Revista Chilena de Salud Pública*, 23(1), Article 1. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2019.55041>
- Ninasaume, E. M. (2022). *Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes universitarios, Ayacucho, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28142/>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Salud mental—Depresión*. WHO; World Health Organization. http://www.who.int/mental_health/management/depression/es/
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Depresión—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- Palomar, G. M., & Ávalos, M. L. (2019). Funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en adolescentes de bachillerato. *Uaricha, Revista de Psicología*, 16(37), Article 37.
- Quijano, S. M. (2022). Influence of family functioning on adolescent behavior: A review of the scientific literature (2017– 2021). *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 5(12), Article 12. <https://doi.org/10.33996/rep.v5i12.73>
- Quispe, Y. (2020). Ansiedad e impulsividad en adolescentes víctimas de violencia de una institución educativa pública del distrito de Jesús María, Lima, 2020. En *Repositorio Institucional—Universidad Cesar Vallejo*. Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo.
- Rengifo, I. (2022). *Funcionamiento familiar y comunicación familiar en el Asentamiento Humano, Santa Petronila, Pucallpa 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31783>
- Rodríguez, A., & Tarazona, F. Y. (2022). *Relación entre depresión y calidad de vida en salud oral según el Índice de Gohai y escala de depresión geriátrica en el contexto*

- del Covid 19* [Tesis de licenciatura, Universidad de San Martín de Porras].
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10454>
- Romero, Á. D., & Giniebra, R. (2022). Family functionality and self-esteem in adolescents during the COVID-19 pandemic. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*. ISSN: 2806-5972, 1(1), Article 1.
<https://doi.org/10.33936/psidial.v1i1.4302>
- Vicharra, M. A. (2022). *Depresión en los comerciantes del mercado modelo de San Vicente, Cañete, Lima, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad de San Martín de Porras]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24987>
- Zapata, M. (2021). Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de 2do año de secundaria de un colegio de Cruceta, Tambogrande, 2020. En *Repositorio Institucional—Universidad Cesar Vallejo*. Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo.
- Zumba, A. M. (2022). *Funcionamiento familiar y satisfacción familiar en pobladores de un asentamiento humano, Pucallpa, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26438>

ANEXOS Y/O APENDICES

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

ZUNG (Respuestas) - Excel

Fredy Carc

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	¿Sección?	¿Sexo?	1. ¿Me siento triste y decaído?	2. ¿Por las mañanas me despierto con energía?	3. ¿Tengo ganas de llorar?	4. ¿Me cuesta mucho dormir?	5. ¿Como igual que antes?	6. ¿Aún tengo deseos sexuales?	7. ¿Nota que estoy diferente?
2	9/12/2021 23:59:19	C	Femenino	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces
3	9/13/2021 0:00:12	C	Femenino	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces
4	9/13/2021 0:02:13	C	Femenino	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces
5	9/13/2021 0:03:03	C	Femenino	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces
6	9/13/2021 0:03:47	C	Femenino	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces
7	9/13/2021 19:50:13	C	Femenino	1: Muy poca veces	4: Casi siempre	1: Muy poca veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces
8	9/13/2021 19:51:40	C	Femenino	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	3: Muchas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces
9	9/13/2021 19:52:39	C	Femenino	1: Muy poca veces	3: Muchas veces	1: Muy poca veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces
10	9/13/2021 19:56:26	C	Femenino	1: Muy poca veces	4: Casi siempre	1: Muy poca veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces
11	9/13/2021 19:58:42	C	Femenino	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces
12	9/13/2021 19:59:06	C	Femenino	1: Muy poca veces	3: Muchas veces	2: Algunas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces
13	9/13/2021 20:02:11	C	Femenino	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre	4: Casi siempre	2: Algunas veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces
14	9/13/2021 20:04:38	C	Femenino	1: Muy poca veces	3: Muchas veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces
15	9/13/2021 20:06:40	C	Femenino	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre
16	9/13/2021 20:17:51	C	Femenino	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre
17	9/13/2021 20:31:25	C	Masculino	1: Muy poca veces	4: Casi siempre	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	4: Casi siempre	4: Casi siempre	1: Muy pocas veces
18	9/13/2021 20:31:55	C	Femenino	1: Muy poca veces	3: Muchas veces	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	1: Muy pocas veces
19	9/13/2021 20:36:04	C	Femenino	1: Muy poca veces	4: Casi siempre	1: Muy poca veces	2: Algunas veces	2: Algunas veces	1: Muy pocas veces	3: Muchas veces
20	9/13/2021 20:38:37	C	Femenino	1: Muy poca veces	3: Muchas veces	1: Muy poca veces	1: Muy pocas veces	3: Muchas veces	1: Muy pocas veces	2: Algunas veces

Respuestas de formulario 1

Listo Accesibilidad: todo correcto

25°C Mayorm. nublado

Búsqueda

06:29 p. m. 10/02/2023

FACES III (respuestas) - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

M2 1: Nunca

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Marca temporal	¿Sexo?	¿Sección?	1.- Los miembros	2.- En nuestra fa	3.- Aceptamos la	4.- Los hijos pue	5.- Nos gusta cor	6.- Cualquier mie	7.- Nos sentimos	8.- Nuestra famili	9.- Nos gusta pas	10.- Padres e hijos
2	9/12/2021 21:30:21	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca
3	9/12/2021 21:31:29	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	2: Casi nunca	1: Nunca
4	9/12/2021 21:32:42	Femenino	C	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca
5	9/12/2021 21:33:48	Femenino	C	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca
6	9/12/2021 21:34:31	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca
7	9/12/2021 21:35:27	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca	2: Casi nunca
8	9/12/2021 21:36:07	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca
9	9/12/2021 21:37:14	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca
10	9/12/2021 21:38:22	Femenino	C	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca	1: Nunca
11	9/12/2021 21:46:27	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
12	9/12/2021 21:48:48	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
13	9/12/2021 22:14:40	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
14	9/12/2021 22:15:53	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	5: Siempre	4: Casi siempre	5: Siempre	5: Siempre
15	9/12/2021 22:16:41	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
16	9/12/2021 22:18:39	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
17	9/12/2021 22:20:06	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
18	9/12/2021 22:20:47	Femenino	C	5: Siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre
19	9/12/2021 22:21:41	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre
20	9/12/2021 22:22:26	Femenino	C	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	5: Siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre	4: Casi siempre

Respuestas de formulario 1

Listo Accesibilidad: todo correcto

25°C Mayorm. nublado

Búsqueda

06:31 p. m. 10/02/2023

Anexo 2: Ficha técnica

Nombre original del instrumento:	Escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar FACES III
Autor y año:	Original: David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee (1985) Adaptación: David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee (1985)
Objetivo del instrumento:	Tercera versión de la escala de faces que fue diseñada para evaluar dos dimensiones básicas de la familia: cohesión y adaptabilidad dentro del modelo del circumplejo de David Olson y colaboradores. Clasifica 16 tipos de familia.
Usuarios:	Jóvenes de 12 años a más.
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual o colectiva. Este instrumento fue diseñado para ser aplicado a los miembros de la familia, pero de manera separada. Duración: 10 minutos.
Validez:	Olson al desarrollar Faces III buscaba inducir la correlación de la cohesión y adaptabilidad, llevarla lo mas cerca de cero; del mismo modo reducir la correlación de cohesión y adaptabilidad con habilidad social ($r = 0.3$). Así mismo los ítems de las dos tomas tuvieron correlacionados con la escala total. A través del coeficiente Alpha de Cronbach determina la misma confiabilidad para cada escala en cohesión 0.77, en adaptabilidad 0.62 y en la escala total 0.68. La prueba testada calculada con el coeficiente de correlación producto puro de Riasnson obtuvo en cohesión 0.83 y adaptabilidad 0.80
Confiabilidad:	El grupo de estudio estuvo conformado por 2,412 sujetos sin aparentes problemas y de diferentes etapas vitales, quedando de los 50 ítems del instrumento original 20. En Perú (Baso, Aguila, Peralta, Mormontoy y Bennett 2016) realizaron un estudio con una población de 910 estudiantes para la escala.

Anexo 2: Ficha técnica

NOMBRE ORIGINAL DEL INSTRUMENTO:	Escala de auto medición de la depresión de Zung
AUTOR Y AÑO:	Original: William Zungry Zung (1965) Adaptación: Conde (1967), Boydy Neissman (1982)
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO:	Se trata de una escala breve, auto aplicado en la que el paciente ha de indicar la frecuencia con la que experimenta cada uno los síntomas explorados.
USUARIOS:	Jóvenes de 12 años a más.
FORMA DE ADMINISTRACIÓN O MODO DE APLICACIÓN:	La aplicación puede ser individual o colectiva. Consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la depresión. Para su aplicación se le pide al sujeto que ponga una marca en el recuadro que el considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana.
VALIDEZ:	Valida las escalas (EAA y EAMD) aplicándola en primer lugar, a un grupo de pacientes de consultorio externo en el Duke Psychiatry hospital, con diagnóstico de depresión, ansiedad y otros desordenes de la personalidad. Los diagnósticos fueron establecidos separadamente por otros clínicos obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas standard.
CONFIABILIDAD:	En 1968 se realizó la validación de tipo transcultural aplicando las escalas en Japón, Inglaterra, Checoslovaquia, Australia y Alemania. La autoevaluación en dichos países era comparable, encontrado que existen diferencias significativas en un grupo de pacientes con diagnóstico de depresión aparente y pacientes deprimidos. Se obtuvo un índice promedio de 74 pacientes con diagnóstico de depresión y en sujetos normales, un promedio de 33. En este mismo trabajo Zung delimitó sus niveles de cuantificación de la ansiedad y la depresión. Utilizó la escala de síntomas depresivos de Zung (1975) para encontrar que en Estados Unidos el 13% de los sujetos de su muestra presentaron muchos síntomas depresivos.

Anexo 3: Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de Medición
Funcionamiento familiar	El autor refiere que el funcionamiento familiar es el intercambio de lazos afectuosos de los miembros de la familia, lo que llamó cohesión, y en donde se presenta la flexibilidad de modificar su organización, teniendo el fin de prevalecer ante los problemas evolutivos, definida como adaptabilidad (Olson, 1989)	Se medirá en dos dimensiones Cohesión y. El Funcionamiento familiar adaptabilidad según la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad Fases III, está compuesta de 20 ítems. El puntaje de cohesión, es la suma de todos los ítems impares. El puntaje de adaptabilidad es la suma de todos los ítems pares. Se ubica cada puntaje en el rango correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde (Olson, 1985)	Cohesión Familiar Adaptabilidad Familiar	Desligada, Separada, Conectada y amalgamada Rígida Estructurada Flexible y caótica. Dolor muscular Dificultad para respirar, insomnio, Miedo a perder el control, temor, percepción el latido cardiaco, parestesia, terrores nocturnos,	Casi nunca (1) Pocas veces (2) A veces (3) Muchas veces (4) Casi siempre (5)	El programa Microsoft Excel 2016.	Ordinal
Depresión	Es un trastorno del estado de ánimo frecuente y grave, que provoca síntomas graves que afectan cómo el individuo se siente, piensa y maneja las actividades diarias, como dormir, comer o trabajar. Para ser diagnosticado con depresión, los síntomas deben estar presentes durante al menos dos semanas. (NIMH, 2021)	La escala de medición es la de Síntomas Depresivos de Zung (1965); es una escala tipo Likert, que va de 1 a 4 para los ítems negativos y de 4 a 1 en los ítems positivos, según 4 parámetros: • Nunca o casi nunca • A veces • Con bastante frecuencia • Siempre o casi siempre.	Estados afectivos (1, 2), Trastorno fisiológico (3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10), Trastornos psicomotores (11, 12, 13) Trastornos psíquicos (11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20).		25-49 rango normal 50-59 Ligeramente deprimido 60-69 Moderadamente deprimido 70 o más, Severamente deprimido	El programa Microsoft Excel 2016	Ordinal

Anexo 4: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

Trujillo, 10 de septiembre de 2021

CARTA N°530-2021/UCT-FCS

Lic.
Aracely Marchan García
Directora
I.E Mixto Zarumilla
Presente. -

De mi especial consideración:

Expreso a usted un cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, además de agradecer su apoyo y confianza con nuestra casa Superior de Estudios.

Es oportuno presentar a las estudiantes de la carrera Profesional de Psicología, del IX ciclo de UCT, a fin que realicen su investigación de tesis en la **I.E Mixto Zarumilla**, donde Ud. tan dignamente dirige, se trata de:

ZVALETA PARDO MARIA ALEJANDRA Y ENCINAS YNFNATE JOSELYN SMITH

Así mismo, le pido por favor brindarle las facilidades para el ejercicio de sus actividades, con el espacio y materiales para desarrollar su labor con eficacia, que será desde la fecha del 25 de agosto de 2021 hasta el 11 de diciembre de 2021, la universidad con docente asignado estará supervisando a la estudiante, de igual modo solicito la emisión de una constancia al término de las investigaciones.

Sin otro particular y agradeciendo por su atención a la presente, me despido expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente;




Psic. Violeta L. Sifuentes Inostroza
Coordinadora
Facultad de Ciencias de la Salud
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
Benedicto XVI

Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos



Sr./Sra.

La escuela profesional de psicología de la universidad católica de Trujillo apoya la practica de obtener el consentimiento informado y proteger a los estudiantes que participen en la investigación.

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

Para tal efecto se les pedirá a los alumnos del segundo y tercer grado de secundaria que respondan a la Escala de auto medición de la depresión de William Zung y la Escala de auto evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III).

Nos interesa estudiar "FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TUMBES – 2020". Nos gustaría que los estudiantes participaran de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que sus nombres no se mencionaran en los hallazgos de la investigación. La información solo se identificara mediante un código numérico.

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

[mwp ts 959@hotmail.com](mailto:mwp_ts_959@hotmail.com), Joselynsmithencinasyrufante@gmail.com. O número de celular 951396127, 916905926.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente, Encinas Yrufante Joselyn Smith y Zavaleta Pardo Maria Alejandra.

Firmas de estudiantes

Firma directora

Anexo 6: Consentimiento informado



“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

Trujillo, 10 de septiembre de
2021

Consentimiento informado:

Mg. Aracelly Danir Marchan García

Directora de la Institución Educativa Mixto Zarumilla, con el debido respeto nos presentamos ante usted. Somos Encinas Ynfante Joselyn Smith y Zavaleta Pardo Maria Alejandra Zavaleta Pardo estudiantes de Psicología de la universidad católica de Trujillo; realizamos la siguiente ficha de consentimiento informado con la finalidad de solicitar el permiso para el desarrollo de nuestra investigación titulada “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TUMBES – 2020”. Para poder optar el grado de licenciadas.

Yo Aracelly Danir Marchan García con numero de DNI 00253307 acepto la participación en su investigación “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TUMBES – 2020”



Aracelly D. Marchan García

DIRECTORA

Anexo 7: Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una institución educativa de Tumbes - 2020	<p>Problema Determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020</p> <p>Problemas específicos: Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020 Identificar el nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020 Establecer la relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020.</p>	<p>Hipótesis HO: No existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa. H1: Existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa</p> <p>Hipótesis específicas H1: nivel de funcionalidad familiar de una Institución Educativa H2: Nivel de depresión de una Institución Educativa H3: Existe relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa.</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020 Identificar el nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020 Establecer la relación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión de la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes de una Institución Educativa de Tumbes - 2020.</p>	<p>Funcionamiento Familiar</p> <p>Depresión</p>	<p>Cohesión Familiar Adaptabilidad Familiar</p> <p>Estados afectivos (1, 2), Trastorno fisiológico (3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10), Trastornos psicomotores (11, 12, 13) Trastornos psíquicos (14, 15, 16, 17, 18, 19, 20).</p>	<p>Tipo: estudio no experimental de corte transversal</p> <p>Métodos: Nivel cuantitativo</p> <p>Diseño: Correlacional no experimental no transaccional.</p> <p>Población y Técnicas e instrumentos de recolección de datos: -Estudiantes de una Institución Educativa -Faces III escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar -Escala de depresión de Wiliam Zung Programa de Microsoft Excel 2016</p> <p>Métodos de análisis de investigación: -Solicitar autorización de la directora. -aplicar instrumentos, -contrastar las hipótesis y objetivos.</p>

