

TESIS - ROJAS CURAHUA NOEMI ELIZABETH

por NOEMI ELIZABETH ROJAS CURAHUA

Fecha de entrega: 05-oct-2023 10:06p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2186977016

Nombre del archivo: TESIS_-_ROJAS_CURAHUA_NOEMI_ELIZABETH_-_FINAL-..pdf (2.08M)

Total de palabras: 9120

Total de caracteres: 54882

¹
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES
DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA DE CAÑETE**

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

AUTORA

Br. Noemi Elizabeth Rojas Curahua

¹

ASESORA

Mg. Lea Raquel Reategui Sánchez

<https://orcid.org/0000-0002-1274-8433>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud psicología y relaciones familiares

TRUJILLO – PERÚ

2023

AUTORIDADES

¹
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. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Obando Peralta
Vicerrectora de Investigación (e)

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin
Secretaria General



ACTA APROBACIÓN DE ASESOR

Yo Lea Raquel Reategui Sánchez, con DNI N°45419425, Asesora del Trabajo de Investigación titulado FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CAÑETE, desarrollada por la Bach. Noemi Elizabeth Rojas Curahua DNI N° 74199553, egresada de la Carrera Profesional de psicología, considero que dicho trabajo de graduación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponden con las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la referida Facultad.

Reategui Sánchez, Lea Raquel

ASESORA

DEDICATORIA

En primer lugar, este trabajo va dirigido a Dios por permitir que culmine esta etapa importante en mi vida profesional.

A mis padres, Marcelina Angelica Curahua Condori y Juan Carlos Rojas Cluyo, por el apoyo brindado en todos estos años de estudio y por siempre motivarme a seguir adelante a pesar de las adversidades.

Noemi Elizabeth Rojas Curahua

AGRADECIMIENTO

A la directora del centro educativo, Delia Chumpitaz Villalobos, por brindarme la facilidad de poder realizar mi investigación en la Institución Educativa Pública Augusto B. Leguía.

A las autoridades de mi prestigiosa casa de estudio, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, por todas las enseñanzas obtenidas durante estos años de estudio.

Noemi Elizabeth Rojas Curahua

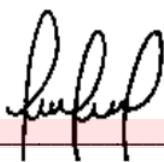
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Rojas Curahua Noemi Elizabeth con DNI 74199553, egresada del Programa de Estudios de Pregrado de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencia de la Salud, para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación o Tesis titulado: “Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública de Cañete”, el cual consta de un total de 64 páginas, en las que se incluye 6 tablas y más un total de 21 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 10%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

El autor



Br. Noemi Elizabeth Rojas Curahua

DNI: 74199553

INDICE

INFORME DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES	iii
ACTA APROBACIÓN DE ASESOR	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vii
INDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. METODOLOGÍA	23
2.1 Enfoque, tipo	23
2.2 Diseño de investigación	23
2.3 Población, muestra y muestreo.....	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos	24
2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de la información	25
2.6 Aspectos éticos en investigación	26
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	44
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información	44
Anexo 2: Fichas Técnicas	48
Anexo 3: Carta de permiso	50
Anexo 4: Matriz de consistencia	51
Anexo 5: Sábana de datos de Funcionamiento familiar y depresión	52
Anexo 6: Operacionalización de variables	64

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 2. Nivel de depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</i>	<i>28</i>
<i>Tabla 3. Prueba de normalidad</i>	<i>29</i>
<i>Tabla 4. Relación entre funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</i>	<i>30</i>
<i>Tabla 5. Relación entre la dimensión cohesión familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 6. Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</i>	<i>32</i>

RESUMEN

El presente estudio tuvo como principal objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Cañete. Se trabajó con una metodología de enfoque cuantitativo, de nivel de abstracción básica y de temporalidad transversal correlacional. La población estuvo constituida por 450 estudiantes de cuarto y quinto grado del nivel secundaria, empleándose un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia dando como muestra final un total de 200 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó las pruebas psicométrica Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson (1985) e Inventario de Depresión de Beck. Los resultados acreditaron que los estudiantes evidencian un funcionamiento familiar en el nivel promedio con 59% y una depresión en el nivel mínima con 70%. Así mismo lo resultados acreditaron que no existe correlación considerable; puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) refiere que se determina considerable a partir de 0.7. Es así como permite concluir aceptando la hipótesis de investigación (Ho), permitiendo establecer que no existe una correlación considerable entre ambas variables

Palabras clave: Funcionamiento familiar, depresión y estudiantes.

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the relationship between family functioning and depression in high school students from a public educational institution in Cañete. We worked with a quantitative approach methodology, with a basic abstraction level and correlational cross-sectional temporality. The population consisted of 450 fourth and fifth grade students of the secondary level, using a non-probabilistic sampling for convenience, giving a total of 200 students as a final sample. For data collection, the psychometric tests Olson's Family Cohesion and Adaptability Scale (FACES III) (1985) and Beck's Depression Inventory were used. The results confirmed that the students show family functioning at the average level with 59% and depression at the minimum level with 70%. Likewise, the results confirmed that there is no considerable correlation; since Hernández-Sampieri et al. (2017) refers that considerable is determined from 0.7. This is how it allows us to conclude by accepting the research hypothesis (Ho), allowing us to establish that there is no considerable correlation between both variables.

Keywords: Family functioning, depression and students.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente un tema de gran relevancia es el funcionamiento familiar puesto que, en una familia funcional, los individuos promueven el desarrollo holístico de sus miembros, lo que beneficia su bienestar emocional. También ayuda a mantener relaciones armoniosas con las personas, formando relaciones empáticas y expresando nuestros sentimientos (Reyes y Oyola, 2022).

La familia es responsable del desarrollo de ciertas funciones durante la formación de sus miembros, tales como economía, educación, formación de los valores, la socialización entre los miembros y cubrir sus necesidades económicas. Además, su rol es enseñar a sus integrantes afrontar cambios externos e internos que puedan conducir cambios funcionales y estructurales (Vida, 2018).

Callupe et al. (2022) refieren al funcionamiento familiar como uno de los temas de mayor importancia para la mayoría de investigadores, debido a que las medidas de prevención que tomaron nuestras autoridades obligaban el confinamiento social de los individuos, lo que provocó modificaciones en las rutinas familiares. Algunos estudios realizados pre pandemia mostraron en diferentes países que existe prevalencia sobre este tema como en el Perú con (35%), seguido de Costa Rica con (31.4%), Brasil con (26.8%) y por último Colombia con (59%).

En el estudio ejecutada por organización Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) referente la violencia dirigida al niño y adolescente a nivel mundial, estima que el 41% de los padres y madres que fueron castigados en la infancia estaban de acuerdo y creían que la violencia parental era efectiva para sus hijos. Los datos muestran que aquellos que fueron castigados, reprendidos, golpeados cuando eran niños tienden a repetir estas actitudes en la forma en que crían a sus hijos.

Además, un estudio llevado a cabo por Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) refiere que el 4,4% de la población mundial lo que equivale aproximadamente a 300 millones de personas, padecen depresión.

De esta manera, la OMS (2023) estima que alrededor del mundo un 3,8% de la población aproximadamente padece de depresión. Además, manifiesta que alrededor del mundo 280 millones de personas sufren de depresión, esta enfermedad es 50% más común en mujeres que en varones. Así mismo, menciona que más del 10% de las mujeres gestantes sufren de depresión y un aproximado de 700.000 personas se quitan la vida cada año.

Asimismo, Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2017) manifiesta, solo América Latina, un aproximado de 800.000 personas se suicidan cada año, siendo las edades entre los 15 y los 29 años. Brasil es el país con la depresión más severa con 6%, en segundo lugar, se encuentra Cuba (6%), tercer lugar Paraguay (5%), en cuarto lugar, Chile y Uruguay (5%), quinto lugar Perú (5%) y en sexto lugar se encuentra Argentina, Colombia, Costa Rica y República Dominicana (5 %).

La depresión es un problema social que aqueja a las personas alrededor del mundo. Según datos estadísticos el 80% de los suicidios están motivados por este mal. En el Perú, 1 millón 700,00 personas sufren de depresión. Solo 425.000 personas recibieron tratamiento y 34.000 personas admitieron que tenían un problema, pero no actuaron ni tomaron medidas médicas. Asimismo, en Perú, una persona intenta suicidarse cada 22 minutos (Equilibrio y Armonía, 2020).

En el Perú, un estudio ejecutado por Instituto Nacional de estadística e informática (INEI, 2018) realizó una investigación cuyos resultados fueron que el 39,9% de los jóvenes registrados en el Callao Sur en el año 2017, manifestaron que sus padres los corrigen llamándoles la atención; el 29,0% dijo que sus padres los corrigen conversando con ellos, el 26,7% de los adolescentes al menos uno de los padres los golpea. Asimismo, el 24,7% dijo haber sido insultado por parte de sus padres (INEI, 2018).

De igual forma el Seguro Integral de Salud (SIS, 2023) refiere que la depresión entre los peruanos ha aumentado significativamente durante la pandemia. Hay evidencia de que, durante el confinamiento, el Ministerio de Salud proporcionó a sus asegurados por intermedio del SIS más de 650.000 atenciones médicas por diagnósticos relacionados con depresión, que van desde moderada a grave.

Al mismo tiempo, Instituto Nacional de Salud (INS, 2021) en su investigación confirmó un alto nivel de prevalencia de depresión en adultos jóvenes y adultos, afectando mayoritariamente a mujeres, estimándose que la depresión afecta al 10-25% de mujeres y 5-12 % de hombres en algún momento de su vida. Por otro lado, mientras que las mujeres tienen más probabilidades de intentar suicidarse, los hombres lo hacen con más frecuencia.

Además el Ministerios de Salud (MINSA, 2021) refiere que alrededor de 313.455 pacientes con depresión fueron tratados por medio de diversas instituciones de atención a la salud mental a nivel nacional, evidenciándose un considerado aumento del 12 % en comparación con antes de la pandemia del covid-19.

D. Chumpitaz (comunicación personal, 18 de mayo, 2022) refiere que en la institución educativa de la investigación se evidencio a jóvenes con conductas depresivas, dando al caso que un estudiante llegó a suicidarse, así mismo se evidencio familias con problemas en el hogar esto se evidencia en las conductas inadecuadas de algunos estudiantes.

Considerándose lo expuesto previamente surgió el interés de estudiar la problemática, planteándose la pregunta ² general: ¿Qué relación existe entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa en la provincia de Cañete?, asimismo con las preguntas específicas tales como: ¿Cuáles son los niveles del funcionamiento familiar?; ¿Cuáles son los niveles de depresión?; ¿Qué relación existe entre dimensión cohesión familiar y depresión?; ¿Qué relación existe entre dimensión adaptabilidad familiar y depresión?.

La presente investigación se justificó de manera teórica porque permite ampliar información actualizada de las variables estudiadas, lo que permitirá realizar futuros trabajos de investigación. El estudio presentó una implicancia práctica porque aportará de manera informativa sobre las variables estudiadas, lo que permitirá desarrollar nuevas herramientas de medición adecuadas para la población objetivo, con medidas adecuadas de validez y confiabilidad. En la relevancia social, puesto que la preocupación generada por los múltiples casos de bajo funcionamiento familiar y depresión en los grupos estudiantiles, quienes desarrollan estos problemas por diversos factores, por lo que resulta necesario la prevención o intervención temprana. En la justificación por conveniencia, el estudio buscó conocer si existe relación entre ambas variables de estudio por tratarse de dos temas fundamentales en el bienestar emocional y de gran valor en el factor humano.

¹ Se plantea como objetivo general determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa en la provincia de Cañete. Asimismo, se establecieron los siguientes objetivos específicos, describir el nivel de funcionamiento familiar, describir el nivel depresión, determinar la relación entre la dimensión cohesión familiar y depresión y determinar la relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y depresión.

Como hipótesis de investigación (Hi), se estableció que existe una relación considerable entre funcionamiento familiar y depresión e (Ho), se estableció que no existe una relación considerable entre funcionamiento familiar y depresión.

Luego de efectuar una rigurosa búsqueda de información atinente a investigaciones previas referidas al propósito de esta investigación, se hallaron importantes estudios: A nivel internacional Gaytán et al. (2019) efectuaron una investigación, teniendo por finalidad determinar la sintomatología depresiva en relación con el estrés y el funcionamiento familiar; cuyo diseño empleado fue correlacional, conformada por una población de 118 mujeres. Emplearon como instrumentos, Escala depresión de Beck, test de relaciones intrafamiliares y la escala de estrés. En esta investigación los investigadores hallaron que si existe una relación entre las variables de estudio.

Gómez y Rojas (2019) efectuaron un análisis determinando la correlación entre funcionamiento familiar y violencia en parejas adolescentes; cuyo diseño utilizado fue correlacional, con una población constituida por 161 mujeres y 151 hombres. Emplearon dos instrumentos psicométricos Escala de cohesión y adaptabilidad FACES III e instrumento Violence in Adolescent Dating Relationships Inventory. Los investigadores concluyeron que sí existe relación negativa de poca intensidad.

Rodríguez et al. (2017) efectuaron un estudio para determinar el funcionamiento familiar y depresión en adultos; el diseño utilizado en esta investigación fue descriptivo correlacional con una población conformada por 176 adultos. Se utilizaron como instrumentos, Test de Funcionamiento Familiar Percibido y el Test de Depresión Mayor. Los investigadores concluyeron si hay correlación significativa entre las dos variables de estudios ($p=0,001$).

Chávez y Dayamy (2022) efectuaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la depresión, ansiedad, estrés y funcionamiento familiar; cuyo diseño empleado fue correlacional, con una población de 218 estudiantes. Emplearon como instrumentos, Escala de Depresión, ansiedad, estrés y escala funcionamiento familiar (FF-SIL). Los investigadores concluyeron que existe relación entre funcionamiento familiar con las dimensiones depresión, estrés y ansiedad.

Arbeláez et al. (2020) efectuaron una investigación cuyo objetivo era relacionar la depresión y funcionamiento familiar en adolescentes; cuyo diseño empleado fue correlacional, conformada por una población de 240 adolescentes. Se utilizaron como instrumentos el Apgar familiar de Smilkstein y test de Depresión de Beck. En conclusión los investigadores refieren que existe una correlación entre ambas variables estudiadas con un ($p<0,001$).

Peña y García (2022) efectuaron un estudio cuyo objetivo era determinar la relación entre el funcionamiento familiar y depresión en estudiantes universitarios; cuyo diseño empleado en la investigación fue correlacional, con una población constituida por 100 estudiantes, se utilizaron como instrumentos psicométricos Función Familiar FF-SIL y Test Depresión de

Beck. Los investigadores concluyeron que existe una correlación negativa baja entre ambas variables de estudio.

De igual forma se cuenta con antecedentes de investigación a nivel nacional como el estudio de Hernández e Iparraguirre (2020) efectuaron un estudio cuyo objetivo era determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa, cuyo diseño empleado fue correlacional, cuya población se conformó por 180 estudiantes. Se emplearon como instrumentos el Cuestionario cohesión y adaptabilidad y el Inventario de Kovacs. En su estudio concluyeron que existe correlación entre las variables de estudio.

Guere y Balvin (2019) efectuaron una investigación teniendo por objetivo principal determinar la relación entre el funcionamiento familiar y depresión en jóvenes de escuelas públicas de Huancayo, cuyo diseño empleado fue correlacional, cuya población fue 192 estudiantes. Se emplearon como instrumentos psicométricos Escala de FACES III y test de Depresión Infantil. En su estudio los investigadores concluyeron que no existe relación entre la variable funcionamiento familiar y depresión.

Además, el trabajo realizado por Calero et al. (2018) efectuaron una investigación teniendo por objetivo determinar si la migración familiar, disfunción familiar y acoso escolar están relacionados con la depresión adolescente; cuyo diseño empleado fue transversal correlacional, con una población constituida por 400 adolescentes. Se emplearon los instrumentos cuestionario de Depresión Infantil CDI y el Apgar Familiar. Los investigadores concluyeron que existe una correlación entre depresión con bullying y depresión con autoestima, así mismo no se evidenció relación entre disfunción familiar y depresión.

Huamani et al. (2021) efectuaron un estudio teniendo por objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria; el diseño empleado fue cuantitativo de tipo correlacional, con una población estudiantil de 225. Se emplearon los instrumentos Escala Familiar de Apgar y la Escala de Pensamiento Suicida (SS-I). Los investigadores concluyeron una correlación significativa entre las variables de estudio.

Tafur (2020) efectuó una investigación en la cual tuvo por objetivo determinar las percepciones del funcionamiento familiar y los síntomas de ansiedad-depresión en estudiantes; su diseño fue correlacional, con una población constituida por 190 estudiantes, el cual empleó como instrumentos Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg y el APGAR de la Familia Smilkstein. El resultado concluyó que si hay una correlación entre las percepciones del funcionamiento familiar y los síntomas relacionados a la ansiedad y depresión.

A partir de lo mencionado, para una mayor comprensión del estudio es necesario detallar información precisa en cuanto a las variables investigadas.

En correspondencia con la variable funcionamiento familiar, Aguilar (2017) refiere que la familia es la encargada de cuidar y apoyar a sus miembros, educar a los hijos y satisfacer las necesidades. A la familia se le conoce como un órgano de hábitos que proporciona un centro para que sus miembros exploren, desarrollen, mantengan y cambien muchos comportamientos y aprendizajes.

El funcionamiento familiar es definido como aquel número de relaciones entre los individuos de un grupo familiar basadas en la comunicación, expresión de ideas, resolución de problemas y conflictos (Ccopari et al., 2017).

Se evidencia que el concepto de familia cambia constantemente en la sociedad. El nacimiento del afecto infantil es visto como uno de los factores presentes en la formación del concepto de familia moderna, ya que tiene en cuenta el espacio que el niño pasa a ocupar en la sociedad (Assis et al., 2021).

Por lo tanto, es razonable pensar que la familia influye en el desarrollo de una persona, el desarrollo personal y de la empatía entre los integrantes del grupo familiar (Pontón et al., 2019).

La familia funcional es caracterizada por la cohesión con los vínculos familiares físicos y afectivos ante las diferentes situaciones y decisiones sobre las tareas diarias y en armonía con las necesidades personales en el equilibrio emocional. La familia disfuncional es un espacio que no respeta a los demás, no llegan a cumplir con las reglas correspondientes de cada miembro en la familia, ni comparten funciones, afectando directamente a los miembros del entorno familiar (Gallegos et al., 2016).

Según Parra la familia se clasifica en:

Familia nuclear que está formada por padres y sus hijos que viven en el mismo entorno o residencia (Parra, 2005).

Familia extensa está formada por todo el grupo, incluyendo a hijos, padres, abuelos, nietos y beneficiarios como yernos, nueras, cuñados y tíos (Parra, 2005).

Para Olson (2000) define al funcionamiento familiar como el lazo afectivo entre los miembros de un mismo entorno familiar (cohesión), la capacidad de cambiar estructuras para enfrentar las adversidades que la familia encuentra durante su vida (adaptabilidad). Cuando la familia está desequilibrada, se puede evidenciar que se vuelve disfuncional y que la familia funciona menos, lo que puede significar angustia y agresividad, falta de amor y posible desintegración.

Según Olson et al. (1989) en su teoría menciona que las familias se clasifican según sus tipos funcionales en caóticas, flexibles, estructuradas, rígidas, fragmentadas, separadas y cohesionadas. Este estudio utilizó el modelo Olson Circumplex y observó dos clases de niveles: cohesión y adaptabilidad. La comunicación familiar es otra dimensión importante del modelo. Es el tercero del modelo Circumplex de Olson basado en la empatía, esta dimensión es integral y actúa como contribuyente a las primeras dos dimensiones, por lo que no se utilizó como una métrica de evaluación en FACES III.

Además, la sana dinámica familiar puede actuar como promotor del desarrollo del adolescente. La cercanía afectiva entre los integrantes de un grupo familiar y sus habilidades

comunicativas favorecen a la variedad de recursos y actividades a las que la familia expone al adolescente (Souza y Santos, 2019).

Referente a los principales aportes teóricos alrededor de la variable depresión se hallan los siguientes:

Según Collins (2023) define la depresión como el estado mental en el que te sientes triste, asimismo no puedes disfrutar de nada, porque la situación es muy difícil y desagradable.

La depresión se encuentra entre las enfermedades más comunes en la comunidad y en la atención primaria. Los pacientes con esta enfermedad a menudo tienen características de trastornos de ansiedad, y aquellos con trastornos de ansiedad comúnmente también tienen depresión., el 71% de ellas son mujeres, y que la depresión puede presentarse a cualquier edad (Tiller, 2013).

Alford y Beck (2008) en su investigación mencionan que hay poco acuerdo entre las autoridades con respecto a la relación de la depresión con las alteraciones de humor que experimentan los individuos normales. El término estado de ánimo generalmente se aplica a un espectro de sentimientos que van desde la euforia y la felicidad en un extremo hasta la tristeza y la infelicidad en el otro.

La depresión puede ocurrir a todas las edades; sin embargo, cuando comienza temprano en la vida, el pronóstico es inadecuado por lo que el reconocimiento y tratamiento temprano es fundamental (Acosta y Regil, 2018).

Sherif et al. (2021) mencionan que la depresión es una enfermedad mental muy común y tratable, caracterizada por un mal humor, pérdida de voluntad y felicidad, energía débil y sentimientos de culpa, trastornos del sueño y dificultad para concentrarse, según el informe. La depresión severa puede conducir a intentos de suicidio o al suicidio.

Asimismo, la depresión y la ideación suicida en los estudiantes pueden predecirse por creencias irracionales que involucran la necesidad de aprobación, el perfeccionismo, la tendencia a culpar, la dependencia y el determinismo del pasado (Rosas et al. 2022).

Kitanaka (2012) refiere que, desde la década de 1990, el suicidio en Japón se ha disparado, y las tasas de depresión han aumentado y han recibido una mayor atención pública. En una nación que tradicionalmente se ha sentido incómoda al abordar las enfermedades mentales.

Además Lazarevich et al. (2017) menciona que la depresión suele ir acompañada de cambios en el apetito, que pueden manifestarse como la disminución o el aumento del apetito. Es por eso que las personas con depresión pueden utilizar los alimentos no solo como complemento, sino también para combatir las emociones negativas; por lo tanto, la comida puede considerarse un medio de cambio inapropiado.

Años atrás, los trastornos mentales se convirtieron en un problema alarmante para establecer una población "productiva", debido a que la atención es centrada en las enfermedades endémicas que deterioran lentamente la posibilidad de vivir una vida larga y plena (Thompson y Furman, 2017).

Las mujeres son más propensas a sufrir depresión que los varones y esta mayor vulnerabilidad se ha atribuido a eventos que surgen de cambios en el control endocrino del sistema reproductivo. Estos cambios ocurren durante el ciclo menstrual (síndrome premenstrual y TDPM), después del parto (depresión posparto) y durante la menopausia (Noble, 2003).

Según la American Mental Health (MHA, 2018) precisa que la depresión es un trastorno mental común, puede padecer cualquier persona sin importar el género, aunque afecta más a las mujeres en ciertos momentos del ciclo de vida (pubertad, menopausia y andropausia) parecen ser los más afectados. En cuanto a los tipos de depresión, tenemos la depresión mayor que es una enfermedad grave y algunos de sus síntomas son depresión, poca energía, malestar físico, cambios en la alimentación, el sueño y el pensamiento. Si no se trata, las

personas con depresión pueden suicidarse. Con el trastorno depresivo, los síntomas de depresión persisten durante al menos dos años.

II. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque, tipo

Se trabajó bajo un enfoque cuantitativo, puesto que Monje (2011) menciona que la metodología cuantitativa suele partir de un cuerpo teórico aceptado por la comunidad científica, según el cual se formulan hipótesis acerca de las relaciones entre las variables que componen la pregunta en estudio.

El estudio según su nivel de abstracción fue de tipo básica puesto que Abarza (2012) menciona que la investigación básica se caracteriza porque se centra en generar principios fundamentales en conocimientos teóricos, bajo un enfoque cuantitativo.

2.2 Diseño de investigación

El diseño empleado fue no experimental, de corte transversal correlacional debido que Hernández y Mendoza (2003), menciona que en el estudio no experimental el análisis de las variables de intervención se realiza sin manipularlas y transversal porque se aplica en un tiempo determinado.

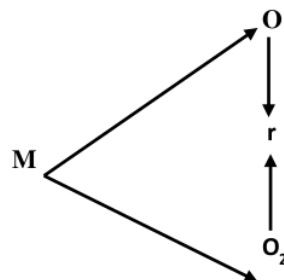
Leyenda:

O₁: Funcionamiento familiar

O₂: Depresión

R: Relación

M: Muestra



2.3 Población, muestra y muestreo

La población es aquel conjunto de fenómenos a estudiar en el que las unidades de población comparten características comunes, para lo cual se investiga y se obtienen datos

para el estudio. (Tamayo y Tamayo, 2004). En lo que respecta a los participantes del estudio, la población se conformó por 450 estudiantes del 4° y 5° grado del nivel secundaria, matriculados en la institución educativa, entre el rango de edades de 14 a 16 años.

La muestra fue conformada por 200 estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, seleccionados por el método de muestreo.

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia puesto que Hernández et al. (2014) menciona que se selecciona una muestra de la población el cual depende las características y la accesibilidad de la investigación.

Asimismo, los criterios de inclusión tomados fueron; estudiantes que estén en 4° y 5° grado del nivel secundaria, asimismo estudiantes que respondan el formulario de manera adecuada, estudiantes dispuestos a responder de manera voluntaria el formulario.

Para los criterios de exclusión tomados fueron; estudiantes indispuestos a responder el formulario, estudiantes que no respondan de manera correcta.

2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos

En esta investigación, para el recojo de datos se empleó la técnica del cuestionario debido que según Hernández et al. (2014) menciona que el método de recopilación utiliza preguntas formuladas a los participantes para recopilar conocimientos sobre la pregunta de investigación de manera organizada.

Por lo antes mencionado, los instrumentos psicométricos empleados para el recojo de datos fueron la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), diseñado por de Olson, Portner, y Lavee, (1999), en cuanto a la aplicación está dirigido entre las edades de 7 a 18 años, el objetivo principal de esta prueba es determinar en qué categoría se encuentra el funcionamiento familiar, la prueba contiene 20 ítems, distribuidos en dos dimensiones que definen el funcionamiento familiar: cohesión y adaptabilidad. Cada

respuesta es calificada con un puntaje que varía del 1 al 5, según la opción marcada por la persona evaluada.

Finalmente, se midió la validez utilizando dos grupos: alumnos con familias disfuncionales y alumnos con familias normales, comparados mediante pruebas no paramétricas. Para la prueba estadística se empleó 0.05 en nivel de significación.

Para determinar el nivel depresión se empleó como instrumento test depresión de Beck, formado por 21 ítems, distribuidos en 4 escalas, mínima, leve, moderada y severa. Cada respuesta es calificada con un puntaje que varía del 0 al 3; según por la opción marcada por la persona evaluada. En cuanto a la aplicación puede ser individual o colectiva, en Perú se obtuvo un resultado de confiabilidad de ($= 0,93$) para 400 muestras clínicas, lo que demuestra que el instrumento es excelente para muestras de investigación.

2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de la información

En primer lugar, se dialogó con la directora del colegio Augusto B. Leguía con la finalidad de adquirir su permiso para realizar la investigación con los estudiantes. Al contar con su permiso se empezó a redactar el cuestionario de funcionalidad familiar y depresión a través de la herramienta Word, una vez elaborado el cuestionario se procedió a imprimir para aplicar el instrumento en las aulas de la institución educativa.

Luego de haber entregado el test los estudiantes empezaron a responder todos los estudiantes lo resolvieron de manera inmediata, el día de la aplicación un grupo de 7 estudiantes no lograron responder el test, pese a la dificultad se logró recopilar 200 respuestas, una vez obtenido los datos se procedió al vaciado de información en la herramienta de Microsoft Excel 2013 para plasmar los datos de forma detallada la misma que servirá para procesarlo en el software estadístico SPSS en su versión 25, mediante el cual obtendremos datos del nivel de relación entre ambas variables, posterior a ello se ejecutó la tabulación, luego se procedió a interpretar los resultados y por último se realizó la elaboración de las tablas para comprobar los objetivos establecidos.

2.6 Aspectos éticos en investigación

El estudio está regido bajo los principios éticos de la Resolución Rectoral N° 143-2019/UCT-CU el 30 de diciembre del 2019 en la ciudad de Trujillo. Donde se resaltan los siguientes principios de mayor importancia efectuados. Según el artículo 2, se respetó la dignidad de la persona, su identidad, diversidad, independencia, derecho a la autonomía informativa, confiabilidad e intimidad de los estudiantes, esto significa, respeto por sus derechos humanos. Asimismo, se brindó el consentimiento informado y expreso a los estudiantes lo cual se referirá con la expresión de voluntad notificada, inequívoca, independiente y determinada mediante la cual se consentirá los datos para fines investigativos.

III. RESULTADOS

Análisis Descriptivo de Variables

Tabla 1

Niveles de Funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete

	F	%
Bajo	46	23
Medio	118	59
Alto	36	18
Total	Total	200

De acuerdo a la tabla 1, se observa el valor más elevado se encuentra en el nivel medio con 118 participantes lo que equivale un 59% del total de la muestra (n=200), estos resultados determinarían que los estudiantes con un funcionamiento familiar medio presentan un vínculo familiar regular, tanto físico como afectivo ante las diversas situaciones y decisiones cotidianas, con ciertas características de disfuncionalidad.

Tabla 2

Niveles de depresión en los estudiantes del nivel secundario en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete

	F	%
Mínima depresión	140	70,0
Depresión leve	55	27,5
Depresión moderada	5	2,5
Severa	0	0,0
Total	200	100,0

De acuerdo a la tabla 2, se observa que existe una mayor incidencia en el nivel depresión mínima con 140 participantes lo que equivale un 70,0% del total de la muestra (n=200), estos resultados determinarían que los estudiantes con depresión mínima no presentan un estado de ánimo depresivo, ni una incapacidad para disfrutar de las cosas, así mismo no evidencia otros síntomas.

Tabla 3**1**
Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento familiar	.088	200	.001
Depresión	.254	200	.000

De acuerdo a la tabla 3, se puede observar la prueba de normalidad, se realizó con kolmogorov-smirnov^a puesto que la muestra es mayor a 50 participantes, según los resultados el nivel de significancia de la variable funcionamiento familiar es de .001 el cual es menor a $p < 0,05$ se puede considerar que los datos no son normales y en cuanto al nivel de significancia de la variable depresión es de .000 el cual es menor a 0,05 lo cual indicaría que los datos no son normales, por ello se procedió a utilizar la prueba paramétrica de Spearman.

2

Tabla 4

1
Relación entre funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete

		Funcionamiento familiar	Depresión
Rho de Spearman	Funcionamiento familiar	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	.270** .000 200
	Depresión	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	.270** .000 200

En cuanto a la tabla 4, los resultados obtenidos muestran un coeficiente de relación muy débil de 0.270 evidenciando que no existe una correlación considerable entre la variable funcionamiento familiar y la variable depresión, puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) menciona que se determina considerable a partir de 0.75. Debido a que la relación es muy tenue, se plantea la posibilidad de que las variables pueden estar relacionado con otros factores psicológicos como la comunicación familiar, inteligencia emocional, estilos de crianza, etc.

Tabla 5

1
Relación entre dimensión cohesión familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete

Rho de Spearman	Cohesión	Coeficiente de correlación	Cohesión	Depresión
		Sig. (bilateral)	1.000	.250**
		N	200	200
	Depresión	Coeficiente de correlación	.180*	1.000
		Sig. (bilateral)	.011	
		N	200	200

En cuanto a la tabla 5, los resultados obtenidos muestran un coeficiente de relación muy débil de 0.250 evidenciando que no existe correlación considerable entre la dimensión cohesión familiar con la depresión, puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) refiere que se determina considerable a partir de 0.75. Debido a que la relación es muy tenue, se plantea la posibilidad de que las variables pueden estar relacionado con otros factores psicológicos como la comunicación familiar, inteligencia emocional, estilos de crianza, etc.

Tabla 6

Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete

			Adaptabilidad	Depresión
Rho de Spearman	Adaptabilidad	Coefficiente de correlación	1.000	.181**
		Sig. (bilateral)		.010
		N	200	200
	Depresión	Coefficiente de correlación	.181*	1.000
		Sig. (bilateral)	.010	
		N	200	200

De acuerdo a la tabla 6, los resultados obtenidos muestran un coeficiente de relación muy débil de 0.181 evidenciando que no existe correlación considerable entre la dimensión adaptabilidad familiar con la depresión, puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) refiere que se determina considerable a partir de 0.75. Debido a que la relación es muy tenue, se plantea la posibilidad de que las variables pueden estar relacionado con otros factores psicológicos como la comunicación familiar, inteligencia emocional, estilos de crianza, etc.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo la finalidad determinar la correlación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública en Cañete en el año 2022, comprendiendo que el funcionamiento familiar es aquel vínculo que tienen los individuos de un grupo familiar basadas en la comunicación, expresión de ideas resolución de problemas y conflictos (Ccopari et al. 2017). Entre los factores asociados a esta problemática se encuentra la depresión, un estado que puede definirse como una enfermedad mental muy común, caracterizada por un mal humor, pérdida de voluntad y felicidad, sentimiento de culpa, trastornos del sueño (Serif et al., 2021).

Para efectuar el estudio psicométrico se empleó el instrumento cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) y test depresión de Beck, se empleó el método de correlación de Spearman, los resultados mostraron un coeficiente de relación muy débil de 0.270 evidenciando que no existe correlación considerable entre las variables funcionamiento familiar y depresión, puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) menciona que se determina considerable a partir de 0.75. Debido a que la relación es muy tenue, se plantea la posibilidad de que las variables pueden estar relacionado con otros factores psicológicos como la comunicación familiar, inteligencia emocional, estilos de crianza, etc., puesto que en la teoría relacionada a los patrones de comunicación familiar Koerner y Fitzpatrick (2002) señalan que dentro de la familia es donde se desarrollan los llamados esquemas relacionales: patrones de comunicación estables y predecibles.

Los resultados obtenidos discrepan con lo descrito por Chávez y Dayamy (2022) quienes concluyeron una relación positiva media ($\rho = 0,597$, $p < 0.05$) entre las variables funcionamiento familiar y depresión. Así mismo, Olivera et al. (2018) en su investigación también concluyeron que existe una relación positiva considerable ($\rho = 0,692$, $p < 0.02$) entre la variable funcionalidad familiar y depresión. Esto indica que ambas variables acuden en la misma dirección ya sea para su aumento o para su disminución.

Por otro lado, los resultados también discrepan con lo descrito Peña y García (2022) en su investigación llegaron a concluir que si existe una correlación positiva considerable ($r = 0,799$) entre la variable funcionamiento familiar y depresión. Esto indica que ambas variables están relacionadas entre sí, por lo que la disminución o aumento de cualquiera de las variables afectará a la otra.

En relación al primer objetivo específico, los resultados afirmaron que el 59% de los evaluados presentan un funcionamiento familiar en rango medio, seguido de un 23% en rango bajo, así mismo un 18% en rango alto. Estos resultados se asemejan con los datos evidenciados por Huamani et al. (2021) en la cual manifiesta que el 34.0% de su muestra se sitúa en un rango leve. Gallegos et al. (2016) indica que las personas con un funcionamiento familiar mediamente, presentan un vínculo familiar regular, tanto físico como afectivo ante las diversas situaciones y decisiones cotidianas, con ciertas características de disfuncionalidad.

Asimismo, los resultados también se asemejan con los datos obtenidos por Tafur (2020) en su investigación determinó que el 32% presentan una percepción familiar disfuncional de tipo leve. En lo cual Olson (2000) menciona que las personas con funcionamiento familiar leve presentan un vínculo familiar regular, tanto físico como afectivo ante las diversas situaciones.

En cuanto al segundo objetivo específico, los resultados arrojaron que el 70% de los evaluados evidencian depresión mínima, además 27.5% presenta un nivel leve, y 2.5% presentan un nivel moderada estos resultados concuerdan con Guere y Balvin (2019) en su investigación concluyeron que los jóvenes presentan depresión en el nivel sin síntomas con un 83.85%. Asimismo, estos resultados concuerdan con Olivera et al. (2018) en su investigación evidenció que un 51.6% de depresión mínima. Lazarevich et al. (2017) menciona que las personas con una mínima depresión no presentan cambios en el apetito, asimismo utilizan los alimentos como complemento.

Por lo que infiere al tercer objetivo específico, se evidenció un coeficiente de relación muy débil de 0.250 determinando que no existe correlación considerable entre la dimensión cohesión familiar y depresión puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) refiere que se determina considerable a partir de 0.75. Estos resultados concuerdan con Hernández e Iparraguirre (2020) en su estudio infiere que no existe correlación entre la cohesión y la depresión .095 (sig>.05).

Por lo que infiere al cuarto objetivo específico, se evidencia un coeficiente de relación muy débil de 0.181 determinando que no existe correlación considerable entre las variables funcionamiento familiar y depresión puesto que Hernández-Sampieri et al. (2017) refiere que se determina considerable a partir de 0.75. Estos resultados discrepan con Hernández e Iparraguirre (2020) en su estudio infiere que hay una correlación positiva débil entre la adaptabilidad y la variable depresión .434.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel más elevado en funcionamiento familiar de los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete, predomina un 59,0% en el nivel medio. Esto indicaría que los estudiantes presentan un vínculo familiar regular, tanto físico como afectivo ante las diversas situaciones y decisiones cotidianas, con ciertas características de disfuncionalidad.
- Se estableció que el nivel más elevado de depresión de los estudiantes nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete, es 70% en el nivel depresión mínima. Esto indicaría que los estudiantes con mínima depresión no presentan un estado de ánimo depresivo, ni una incapacidad para disfrutar de las cosas, así mismo no evidencia otros síntomas.
- Se estableció un coeficiente de relación muy débil de 0.270 evidenciando que no existe relación considerable entre funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete.
- Se concluyó un coeficiente de relación muy débil de 0.250 evidenciando que no existe correlación considerable entre la dimensión cohesión familiar y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete.
- Se estableció un coeficiente de relación muy débil de 0.181 evidenciando que no existe correlación considerable entre la dimensión adaptabilidad y depresión en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a futuros investigadores ampliar estudios sobre las variables de estudio en diversos grupos etarios. De ser así, la comunidad investigadora hará una mayor contribución en beneficio de la sociedad, principalmente en el campo de la psicología.
- Se recomienda a la directora del centro educativo, promover sesiones educativas para fomentar la prevención del funcionamiento familiar y depresión entre los estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundaria, llevando a cabo talleres, charlas y técnicas para evitar la depresión, estas actividades pueden ser realizadas por los docentes y/o tutores del aula en beneficio de los estudiantes.
- Se sugiere al profesional de psicología contratado, realizar evaluaciones periódicas para obtener información actualizada y objetiva sobre los factores psicológicos que pudieran estar presentando los estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundaria.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abarza, F. (2012). *Investigación aplicada vs investigación pura (básica)*. <https://abarza.wordpress.com/2012/07/01/investigacion-aplicada-vs-investigacion-pura-basica/>
- Acosta, K. R., & Regil, L. G. (2018). Psychometric Properties Of Two Adolescent Depression Scales in a Colombian Community Sample: ADRS and RCADS - Major Depression. <https://www.redalyc.org/journal/2972/297261356005/>
- Aguilar, A. C. (2017). *Funcionamiento Familiar Según El Modelo Circumplejo De Olson En Adolescentes Tardíos*. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Alford, & Beck. (2008). *Depression*. https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=Ntw8AwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR17&dq=depression&ots=I1bGCxcLFL&sig=7vDDkBe0lAiwdiF4KUSllgWZCyc&redir_esc=y#v=onepage&q=depression&f=false
- America, M. H. (2018). *¿Qué es la depresión?* <https://mhanational.org/que-es-la-depresion>
- Arbeláez, D. S., Terán, C. C., & Vanegas, V. A. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de ciencias medicas* . Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n5/1729-519X-rhcm-19-05-e3153.pdf>
- Assis, C., Muzzeti, L., & Tadeu, F. (2021). *Historizing the concept of family*. <https://www.redalyc.org/journal/5702/570272348141/>
- Calero, C., Palomino, K., & Moro, L. (2018). *Depresión en adolescentes asociados a migración familiar, familia disfuncional y bullying en Huánuco 2018*. <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767697006/635767697006.pdf>
- Callupe, E., Mamani, O., & Carranza, R. (2022). *Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19*. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-

79992022000200003#: ~:text=A1%20respecto%2C%20m%C3%BAltiples%20inves
tigaciones%20prepandemia,%25)%20y%20Colombia%20(59%25).

Ccopari, N., Barcelata, B., Codas, G., & Bagnoli, L. (2017). *Differences On The Perception Of Family Functioning In Adolescents From Paraguay And Mexico*.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439752880002>

Chávez, A. A., & Dayamy, L. R. (2022). *Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil 2022*. *EUGUENIO ESPEJO*.
file:///C:/Users/NOEMI/Downloads/Dialnet-DepresionAnsiedadEstresYFuncionalidadFamiliarEnAdo-8938581.pdf

Collins. (2023). *Collins*.
<https://www.collinsdictionary.com/es/diccionario/ingles/depression>

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

Gallegos, J., Ruvalcaba, N., Castillo, J., & Ayala, P. (2016). *Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos*.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000200069

Gaytán, E., García, G., Gaytán, D., Rosales, M., Reyes, H., Sánchez, O., & Calderón, J. (2019). *Sintomatología depresiva, estrés y funcionamiento familiar en madres adultas en el norte de México*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/au/v29/2007-9621-au-29-e2063.pdf>

Gomez, M., & Rojas, J. (2019). *Funcionamiento familiar y violencia en parejas adolescentes*.
file:///C:/Users/NOEMI/Downloads/Dialnet-FuncionamientoFamiliarYViolenciaDeParejaEnAdolesce-7723700.pdf

Guere y Balvin. (2019). *Funcionalidad Familiar Y Depresión En Adolescentes De Una Institución Educativa Estatal De Huancayo*.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1398/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*.
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hernández, S. R., & Mendoza, T. C. (2003). *Metodología De La Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta*.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Hernández, U. J., & Iparraguirre, F. G. (2020). *Funcionalidad Familiar Y Depresión En Un Grupo De Adolescentes De Una Institución Educativa Del Distrito De Baños Del Inca – Cajamarca*.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1262/TESIS%20-%20Funcionalidad%20Familiar%20y%20Depresi%C3%B3n....pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huamani, M. S., Márquez, R. E., Saavedra-López, M. A., & Calle-Ramírez, X. M. (2021). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos*.
<https://www.redalyc.org/journal/559/55971545012/55971545012.pdf>
- INEI. (2018). *Provincia Constitucional del Callao*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1580/07TOMO_01.pdf
- INS. (05 de Abril de 2021). *Instituto Nacional de Salud Mental*.
<https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/1.html>
- Kitanaka, J. (2012). *Depression in Japan*.
<https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/9781400840380/html?lang=de>
- Lazarevich, I., Irigoyen, M., & Velasquez, M. (2017). *Depression and food consumption in Mexican students*. <https://www.redalyc.org/journal/3092/309258263019/>
- MINSA. (2021). *Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>

- Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa* .
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Noble, R. (2003). *Depression in women*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0026049505000363>
- Olivera, A., Rivera, E., Gutiérrez, M., & Méndez, J. (2018). *Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular "Gran Amauta de Motupe"* Lima, 2018.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300004
- Olson, D. (2000). *Circumplex Model of Marital and Family Systems*.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/1467-6427.00144#:~:text=The%20Circumplex%20Model%20focuses%20on,functional%20compared%20to%20unbalanced%20systems>.
- Olson, D. R. (1989). Systemic Assessment and Treatment of Families. *Circumplex Model*.
<https://doi.org/10.4324/9781315804132>
- OMS. (2023). *Organización Mundial de la Salud*. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression#:~:text=Se%20estima%20que%20el%203,personas%20sufren%20depresi%C3%B3n%20\(1\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression#:~:text=Se%20estima%20que%20el%203,personas%20sufren%20depresi%C3%B3n%20(1)).
- ONU. (2017). *La depresión es una de las principales causas de discapacidad, alerta la OMS*. <https://news.un.org/es/story/2017/02/1374181>
- OPS. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes*.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
- Parra, B. h. (2005). *Ralaciones que dan origen a la familia* .
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/348/1/ParraHesley_2005_RelacionesOrigenFamilia.pdf
- Peña y García. (2022). *Funcionamiento Familiar y Depresión en Estudiantes Universitarios*.
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4126>

- Pontón, Y., Velez, X., & Celleri, A. (2019). *Empathy and Family Functioning in Medical Students of the University of Azuay, Cuenca, Ecuador*.
<https://www.redalyc.org/journal/817/81769338006/>
- Reyes, N. S., & Oyola, C. M. (2022). *Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud*.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>
- Rodriguez, A., Haro, M., Martinez, R., Ayala, R., & Román, A. (2017). Funcionalidad familiar y depresión en adultos en la atención. *Revista Salud Pública y Nutrición*.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2017/spn174c.pdf>
- Rosas, P., Valdés, K., & Monroy, I. (2022). *Depression, suicide ideation, and irrational beliefs: Explanatory models in psychology students*.
<https://www.redalyc.org/journal/582/58275096004/>
- Sherif, R., Saeed, N., & Sherif, G. (2021). *Prevalence of depression among Libyan medical students*. <https://www.redalyc.org/journal/6920/692072543006/>
- SIS. (18 de enero de 2023). *Más de 650 mil atenciones por depresión fueron cubiertas por el SIS*. <https://www.gob.pe/institucion/sis/noticias/689829-mas-de-650-mil-atenciones-por-depresion-fueron-cubiertas-por-el-sis>
- Souza, E. ., & Santos, P. D. (2019). *Family functioning and environmental resources offered by families of children with mental disorders*.
<https://www.redalyc.org/journal/582/58262334005/>
- Tafur, O. Y. (2020). *Sintomatología ansiosa-depresiva en relación con el funcionamiento familiar en un grupo de adolescentes de Lima*.
 file:///C:/Users/NOEMI/Downloads/Dialnet-SintomatologiaAnsiosadepresivaEnRelacionConElFunci-7770640.pdf
- Tamayo, M. T. (2004). *EL proceso de la investigación científica*.
https://www.google.com.pe/books/edition/El_proceso_de_la_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADf/BhymmEqkkJwC?hl=es&gbpv=1&dq=inauthor:%22Mario+Tamayo+y+Tamayo%22&printsec=frontcover

Thompson, R., & Furman, R. (2017). *From Mass to Social Media: Governing Mental Health and Depression in the Digital Age*.
<https://www.redalyc.org/journal/5138/513853876021/>

Tiller, J. (2013). *The Medical Journal of Australia*.
<https://www.mja.com.au/journal/2013/199/6/depression-and-anxiety>

UNICEF. (26 de Abril de 2023). *UNICEF*. <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/estudio-de-unicef-muestra-que-padres-y-madres-que-recibieron-castigo-durante-su>

Unidos por la Vida. (2018). *El papel de la Familia como base fundamental de todas las sociedades para el desarrollo sostenible*.
<https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/HRBodies/HRCouncil/ProtectionFamily/CivilSociety/UnidosPorLaVidaColombia.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

ESCALA DE EVALUACIÓN COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR FACES III

Se evidencia 20 preguntas relacionados a la familia, por favor conteste con toda la sinceridad posible.

Casi nunca	1	A veces	3	Casi siempre	5
Una que otra vez	2	Muchas veces	4		

Describe a tu familia actualmente	Casi nunca (1)	Una que otra vez (2)	A veces (3)	Muchas veces (4)	Casi siempre (5)
1. Los miembros de nuestra familia se apoyan entre sí.					
2. En nuestra familia se toman en cuenta las opiniones y consejos de los hijos para resolver problemas.					
3. Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia.					
4. Los hijo pueden opinar en cuanto a sus indicaciones e instrucciones.					
5. Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6. En nuestra familia, cualquier miembro puede actuar como líder.					
7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con otras persona que no son de la familia.					
8. La familia cambia de modo de hacer las cosas.					
9. Nos gusta pasar tiempo libre en familia.					
10. Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11. Nos sentimos muy unidos.					
12. En nuestra familia los hijos toman las decisiones.					
13. Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14. En nuestra familia las reglas cambian.					
15. Con facilidad podemos planear actividades en familia.					
16. Cualquiera de nosotros puede realizar las tareas de nuestra casa.					
17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18. En nuestra familia es muy difícil identificar quien tiene la autoridad.					
19. La unión familiar es muy importante.					
20. Es difícil decir quien hace las labores del hogar.					

ESCALA DEPRESIÓN DE BECK

Nombre:..... Edad:..... Sexo..... Fecha:.....

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

1. Tristeza

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

2. Pesimismo

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

3. Fracaso

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

4. Pérdida de Placer

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

5. Sentimientos de Culpa

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

6. Sentimientos de Castigo

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

7. Disconformidad con uno mismo.

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores

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

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

2 Querría matarme

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.

1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.

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

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

12. Pérdida de Interés

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.

2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.

3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso

1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1. Tengo menos energía que la que solía tener.

2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado

3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1ª. Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual.

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

17. Irritabilidad

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

18. Cambios en el Apetito

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

19. Dificultad de Concentración

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

20. Cansancio o Fatiga

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

21. Pérdida de Interés en el Sexo

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

Anexo 2: Fichas Técnicas

Nombre original del instrumento	Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.
Autor y año	Fue desarrollado por David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee en el año 1985.
Objetivo del instrumento	Medir el nivel de funcionamiento en las familias, evaluando dentro de sus dos dimensiones fundamentales que son cohesión y adaptabilidad, entre las edades 13 a más.
Forma de Administración o Modo de aplicación	La aplicación del instrumento se realiza de manera individual o colectiva sin tiempo limitado.
Validez	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 en 20 ítems.
Confiabilidad	La confiabilidad de cada escala estuvo determinada mediante coeficiente Alfa de Cronbach, el cual la dimensión de cohesión obtuvo 0.77, la dimensión adaptabilidad obtuvo 0.62 y escala total fue 0.68.

Nombre original	Beck Depression Inventory-Second Edition (BDIII).
Autor	Aaron T. Beck con sus colaboradores Robert A. Steer y Gregory K. Brown
Objetivo del instrumento	Medir el nivel de depresión que se encuentra el evaluado, entre los 13 años a más.
Forma de Administración o Modo de aplicación	La aplicación del instrumento se realiza de manera individual o colectiva sin tiempo limitado.
Descripción	Está conformada por 21 ítems, bajo una escala de Likert 0,1,2 y 3.
Confiabilidad	En Perú se obtuvo un resultado de confiabilidad de ($= 0,93$) para 400 muestras clínicas, lo que demuestra que el instrumento es excelente para muestras de investigación.

Anexo 3: Carta de permiso



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Trujillo, 21 de noviembre del 2022

CARTA N°999-2022/UCT-FCS

Señor(a)
Director(a) INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGUSTO B. LEGUÍA
PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Reciba el cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, y el mío en particular.

Por medio de la presente solicito a su persona se sirva autorizar el permiso para la aplicación de instrumentos **Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)** y **Escala de depresión de Beck**; para realizar su trabajo de investigación titulado: **“Funcionamiento familiar y Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública Cañete, 2022”** a la alumna **NOEMI ELIZABETH ROJAS CURAHUA**; de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; y que se encuentre a cargo de la docente Dra. Nohelia Mendieta Manchego; en el curso Tesis IV.

Agradeciendo las facilidades que brinda a nuestras estudiantes para tal fin, me despido expresándole las muestras de consideración y estima

Atentamente;



Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud



Della Chumpitaz Villalobos
DIRECTORA

Anexo 4: Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Cañete 2022.	<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiante del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete 2022.</p> <p>Objetivos específicos: Describir el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</p> <p>Describir el nivel de depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión cohesión familiar y la depresión familiar en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cañete</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión familiar en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa en la provincia de Cañete.</p>	Funcionamiento familiar	<p>Cohesión</p> <p>Adaptabilidad</p> <p>Depresión mínima</p> <p>Depresión leve</p> <p>Depresión moderada</p> <p>Depresión severa</p>	<p>Tipo: Básica Cuantitativa</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Método: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental y transversal</p> <p>Población y muestra: La población está constituida por 450 estudiantes. La muestra está constituida por 207 estudiantes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: -Encuesta -Escala cohesión y adaptabilidad (Faces III) -Escala depresión de beck</p>

Anexo 5: Sábana de datos de Funcionamiento familiar y depresión

SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	COHESIÓN	ADAPTABILIDAD	
1	5	3	5	5	5	3	4	3	2	1	3	1	3	3	3	2	2	1	5	3	37	25	
2	4	4	3	4	4	2	4	3	2	5	4	2	4	3	4	4	3	4	2	4	2	37	31
3	4	5	5	2	2	3	2	1	4	3	5	4	4	1	3	3	3	1	5	1	37	27	
4	5	4	5	4	5	3	5	3	5	1	4	2	5	4	5	4	3	4	5	4	47	33	
5	3	3	4	2	3	4	3	3	2	2	2	4	3	3	2	3	5	3	3	1	30	28	
6	3	3	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	4	2	3	2	3	2	4	3	31	23	
7	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	1	3	3	26	22	
8	4	5	4	5	3	2	4	3	3	3	3	3	5	4	2	3	3	3	4	2	35	33	
9	5	4	5	5	3	4	5	3	4	1	5	3	4	1	2	5	3	2	5	5	41	33	
10	2	3	2	3	3	4	3	3	2	2	2	1	2	3	4	4	2	3	4	3	29	27	
11	3	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	4	3	3	3	3	4	30	29	
12	5	4	4	3	3	2	3	3	4	2	4	2	4	1	4	5	4	2	5	1	40	25	
13	5	3	3	4	1	2	5	1	5	3	5	2	5	1	4	3	3	1	5	2	41	22	
14	5	3	5	3	4	2	1	3	5	1	4	1	5	1	3	1	1	3	5	3	38	21	
15	5	2	5	3	2	1	3	2	5	3	4	3	4	2	3	3	3	1	4	2	38	22	
16	5	5	5	4	2	1	5	1	1	4	5	1	5	1	3	3	5	3	5	3	41	26	
17	5	3	3	3	1	3	3	1	1	3	1	3	1	3	1	5	1	1	1	1	18	26	
18	3	2	3	3	2	1	3	2	1	1	2	3	1	3	1	3	1	1	3	2	20	21	
19	3	4	5	3	3	1	3	3	5	4	3	2	5	2	3	3	5	2	4	1	39	25	
20	2	1	3	1	4	3	3	2	3	1	3	1	2	2	1	5	3	1	3	4	27	21	
21	1	1	2	3	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	1	41	36	
22	4	4	3	5	3	2	1	3	3	1	2	2	1	1	5	5	4	1	5	3	31	27	
23	5	3	5	2	5	3	2	1	2	1	3	1	5	2	1	1	2	3	4	2	34	19	
24	4	1	2	3	2	1	4	1	2	3	1	3	1	2	1	2	5	4	5	5	27	25	
25	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	5	2	5	2	4	3	4	3	5	3	42	29	
26	4	2	3	4	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	4	3	3	4	3	32	26	
27	5	4	5	4	3	2	4	4	4	4	4	3	5	5	3	5	5	1	4	1	42	33	
28	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	3	48	38	
29	5	3	2	1	5	2	5	3	4	3	4	1	4	2	3	4	3	1	5	3	40	23	
30	3	4	3	2	2	5	5	3	3	1	1	1	2	5	3	1	3	3	3	5	28	30	
31	5	5	5	3	3	5	5	3	5	3	5	5	3	1	2	5	4	3	3	3	40	36	
32	5	4	4	4	4	3	5	3	2	1	4	3	3	3	4	5	5	1	5	2	41	29	
33	5	3	5	4	5	1	3	4	5	1	5	2	1	4	5	1	5	3	5	2	44	25	

34	4	3	3	3	4	3	3	5	3	4	4	4	5	1	5	1	4	3	4	1	5	3	43	25
35	5	4	4	3	2	3	3	2	3	5	3	3	4	2	4	1	4	4	4	2	5	5	43	26
36	1	1	3	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	5	1	24	19
37	3	4	5	4	2	2	3	1	3	1	4	3	5	3	5	3	3	5	4	4	5	2	37	29
38	5	5	5	4	3	3	2	3	2	5	3	5	3	4	1	4	4	4	4	3	4	3	41	32
39	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	32	29
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	12	13
41	4	3	2	3	4	1	3	4	1	5	3	4	1	4	2	2	1	1	2	5	1	34	21	
42	4	3	4	3	1	1	5	2	5	3	3	5	1	4	1	3	4	3	1	4	3	38	22	
43	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	14	14
44	4	4	4	2	5	3	5	3	5	3	3	3	5	1	5	4	4	4	2	5	3	43	29	
45	4	4	4	4	3	4	2	2	2	5	4	4	1	4	3	4	4	4	3	5	2	40	30	
46	4	1	5	2	4	3	4	3	4	3	5	1	4	3	1	2	4	4	3	3	5	1	39	23
47	4	4	4	3	4	3	5	3	5	3	3	3	3	3	4	3	2	5	3	3	4	36	34	
48	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	49	
49	4	5	4	4	2	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	5	4	3	1	4	1	39	35	
50	4	3	2	4	3	1	4	3	4	1	3	4	1	4	3	1	3	3	4	4	1	32	24	
51	5	4	5	5	5	1	3	3	5	5	5	5	5	1	5	3	5	5	5	1	5	48	32	
52	4	5	5	5	5	5	1	5	3	2	4	5	2	5	2	4	5	4	3	5	3	44	33	
53	4	4	4	4	3	5	4	2	3	4	1	5	3	4	4	5	2	3	2	5	3	41	29	
54	4	5	5	3	4	5	5	5	3	4	3	2	4	5	4	4	5	5	2	5	2	43	36	
55	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	50	
56	4	2	5	4	2	3	4	2	4	3	5	3	5	3	2	3	5	4	2	3	5	38	28	
57	5	4	3	2	5	1	5	3	4	1	4	1	4	1	3	2	4	4	3	1	5	41	20	
58	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	3	5	2	5	3	5	5	3	5	3	48	37	
59	5	4	3	2	2	1	5	2	1	5	2	5	1	5	3	3	2	4	2	5	3	42	23	
60	3	4	5	3	2	1	2	1	2	1	2	1	4	1	3	2	5	1	1	1	5	29	22	
61	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	3	4	3	3	4	3	34	30	
62	5	3	5	3	5	1	3	5	5	5	5	5	5	1	5	3	4	5	1	5	1	46	27	
63	2	1	2	2	3	1	2	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	4	3	1	2	24	19	
64	4	3	4	3	4	3	5	4	1	1	3	1	3	1	2	2	1	3	4	1	4	32	23	
65	5	5	5	5	2	2	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	5	3	39	35	
66	3	3	2	3	3	1	5	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	5	3	3	3	24	26	
67	5	5	5	5	3	3	4	4	4	3	3	5	1	5	5	5	5	3	1	5	1	43	33	
68	5	5	5	5	2	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3	4	2	3	3	2	4	2	37	30

69	4	3	4	3	3	3	2	3	2	4	1	5	1	5	2	4	3	5	3	4	3	41	23	
70	4	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	20	15
71	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	2	5	4	3	2	4	4	4	3	5	1	40	29	
72	5	3	4	4	4	2	4	3	3	3	3	5	2	4	3	3	2	2	1	5	3	39	26	
73	5	4	4	3	3	1	3	1	3	1	4	1	4	1	2	1	4	4	1	4	4	34	21	
74	3	2	2	5	5	1	5	3	2	2	5	2	2	2	1	2	2	1	1	5	4	32	23	
75	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	1	3	3	30	27	
76	3	3	4	3	3	3	5	3	3	1	1	1	3	5	3	3	5	4	1	1	3	28	30	
77	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	1	5	3	2	5	4	2	3	2	3	34	27	
78	4	3	4	3	3	2	3	3	2	3	4	3	2	4	4	5	5	3	4	4	4	35	33	
79	3	3	3	3	3	2	5	3	2	5	1	4	2	2	2	4	3	3	3	4	2	36	24	
80	3	5	4	4	5	3	4	2	2	4	3	4	4	3	2	3	1	3	5	2	3	33	33	
81	5	4	4	3	5	3	2	2	2	4	1	2	1	3	3	4	3	3	1	5	1	37	22	
82	3	4	2	3	5	1	2	1	2	1	4	2	5	3	4	5	4	2	5	2	5	39	24	
83	5	3	2	5	3	2	2	3	2	5	1	5	1	2	2	5	4	1	3	4	5	35	28	
84	5	3	3	3	4	2	5	3	5	2	5	1	5	2	3	5	3	2	5	1	5	43	24	
85	5	3	5	2	5	1	3	1	3	2	2	1	3	1	3	3	2	3	5	5	5	36	22	
86	2	3	2	2	5	2	2	3	5	1	3	2	1	3	3	5	2	4	5	3	3	30	28	
87	5	4	4	2	3	1	2	1	3	2	2	2	2	4	5	4	4	5	1	4	1	36	23	
88	4	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	5	2	34	27	
89	2	4	2	2	2	1	3	2	5	3	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	2	24	20	
90	5	4	5	5	2	1	2	3	1	2	1	3	5	1	4	3	2	3	3	3	3	30	28	
91	3	3	3	4	5	2	1	1	1	4	5	2	1	4	1	1	1	1	2	2	3	23	26	
92	2	3	4	2	1	3	1	2	3	1	2	4	3	5	3	1	4	3	2	2	2	25	26	
93	2	2	3	3	3	1	4	2	5	3	1	4	3	2	5	3	1	2	4	2	4	25	31	
94	2	2	3	3	1	4	3	3	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	25	33	
95	5	5	5	2	4	3	2	1	4	2	3	4	2	3	1	2	4	3	1	2	4	30	31	
96	4	4	5	2	2	1	2	1	2	2	1	2	4	2	3	3	1	3	1	3	1	25	23	
97	2	2	5	5	1	1	3	5	2	3	3	3	3	3	3	4	4	1	2	2	3	26	31	
98	4	4	4	4	4	2	3	3	2	1	2	4	2	4	2	3	3	2	3	4	4	29	31	
99	4	3	5	5	2	1	1	2	2	1	3	3	4	1	2	3	1	3	2	4	3	26	26	
100	5	4	5	3	2	1	3	4	5	3	5	2	3	4	1	2	2	3	1	2	4	32	28	
101	5	3	5	5	5	3	4	3	2	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	5	3	37	25	
102	4	4	3	4	4	2	4	3	2	5	4	2	4	3	4	4	4	4	2	4	2	37	31	
103	4	5	5	5	2	3	2	1	4	3	5	4	4	4	1	3	3	3	1	5	1	37	27	

104	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	1	4	2	5	4	5	4	3	4	3	4	5	4	47	33	80
105	3	3	4	2	3	4	3	3	2	4	3	2	4	3	3	2	3	5	3	3	1	3	3	30	28	58
106	3	3	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	4	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	31	23	54
107	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	1	3	3	3	26	22	48	
108	4	5	4	5	3	2	4	3	3	3	3	3	5	4	2	2	3	3	3	4	2	3	35	33	68	
109	5	4	5	5	3	4	5	3	4	1	5	3	3	4	1	2	5	3	2	5	5	5	41	33	74	
110	2	3	3	2	3	3	4	3	3	2	2	1	2	3	4	4	2	3	4	3	4	3	29	27	56	
111	3	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	30	29	59	
112	5	4	4	3	3	2	3	3	4	2	4	2	4	1	4	5	4	2	5	1	4	2	40	25	65	
113	5	3	3	4	1	2	5	1	5	3	5	2	5	1	4	3	3	1	5	2	4	1	41	22	63	
114	5	3	5	3	4	2	1	3	5	1	4	1	5	1	3	1	1	3	5	3	3	5	38	21	59	
115	5	2	5	3	2	1	3	2	5	3	4	3	4	2	3	3	3	1	4	2	4	2	38	22	60	
116	5	5	5	4	2	1	5	1	1	4	5	1	5	1	3	3	5	3	5	3	3	5	41	26	67	
117	5	3	3	3	1	3	3	1	1	3	1	3	1	3	1	5	1	1	1	1	1	1	18	26	44	
118	3	2	3	3	2	1	3	2	1	1	2	3	1	3	1	3	1	1	3	2	2	2	20	21	41	
119	3	4	5	3	3	1	3	3	5	4	3	2	5	2	3	3	5	2	4	1	4	1	39	25	64	
120	2	1	3	1	4	3	3	2	3	1	3	1	2	2	1	5	3	1	3	4	4	2	27	21	48	
121	1	1	2	3	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	1	4	41	36	77	
122	4	4	3	5	3	2	1	3	3	1	2	2	1	1	5	5	4	1	5	3	3	5	31	27	58	
123	5	3	5	2	5	3	2	1	2	1	2	1	3	1	5	2	1	2	3	4	2	4	34	19	53	
124	4	1	2	3	2	1	4	1	2	3	1	3	1	2	1	2	5	4	5	5	5	5	27	25	52	
125	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	5	2	4	3	2	4	3	4	3	5	3	5	42	29	71	
126	4	2	3	4	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	32	26	58	
127	5	4	5	4	3	2	4	4	4	4	4	3	5	5	3	5	5	1	4	1	4	1	42	33	75	
128	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	3	5	48	38	86	
129	5	3	2	1	5	2	5	3	4	3	4	1	4	2	3	4	3	1	5	3	3	5	40	23	63	
130	3	4	3	2	2	5	5	3	3	1	1	1	2	5	3	1	3	3	3	3	5	5	28	30	58	
131	5	5	3	3	3	5	5	3	5	3	5	3	1	2	5	4	3	3	3	3	3	4	40	36	76	
132	5	4	4	4	4	3	5	3	2	1	4	3	3	3	4	5	5	1	5	2	4	5	41	29	70	
133	5	3	5	4	5	1	3	4	5	1	5	2	1	4	5	1	5	3	5	2	4	5	44	25	69	
134	4	3	3	3	4	3	5	3	4	4	5	1	5	1	4	3	4	1	5	3	4	1	43	25	68	
135	5	4	4	4	3	2	3	3	5	3	5	2	4	1	4	4	5	2	5	1	5	2	43	26	69	
136	1	1	3	1	5	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	5	1	4	24	19	43	
137	3	4	5	4	2	2	3	1	3	1	4	3	5	3	3	5	4	4	5	2	4	5	37	29	66	
138	5	5	5	4	3	3	2	3	5	3	5	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	3	41	32	73	

173	5	4	4	4	3	3	1	3	1	3	1	4	1	2	1	2	4	4	1	4	4	34	21	55
174	3	2	2	5	5	1	5	3	2	2	2	5	2	2	1	2	2	1	1	5	4	32	23	55
175	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	1	3	3	30	27	57
176	3	3	4	3	3	5	3	3	1	1	3	1	3	5	3	3	5	4	1	1	3	28	30	58
177	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	2	3	1	5	3	2	5	4	2	3	34	27	61
178	4	3	4	3	3	3	2	3	2	3	4	3	4	3	2	4	5	5	3	4	4	35	33	68
179	3	3	3	3	3	3	2	5	3	5	1	4	2	2	2	4	3	3	3	4	2	36	24	60
180	3	5	4	4	5	3	4	2	2	4	3	4	4	4	3	2	3	1	3	5	2	33	33	66
181	5	4	4	3	5	3	2	2	4	1	2	1	2	1	3	3	4	3	1	5	1	37	22	59
182	3	4	2	3	5	1	2	1	5	1	4	2	5	3	4	5	4	2	5	2	5	39	24	63
183	5	3	2	5	3	2	3	2	5	1	5	1	5	1	2	2	5	4	1	3	4	35	28	63
184	5	3	3	3	4	2	5	3	5	2	5	1	5	2	3	5	3	2	2	5	1	43	24	67
185	5	3	5	2	5	1	3	1	3	2	2	2	1	3	1	3	3	2	3	5	5	36	22	58
186	2	3	2	2	5	2	2	3	5	1	3	2	1	3	3	3	5	2	4	5	3	30	28	58
187	5	4	4	2	3	1	2	1	3	2	2	2	2	4	5	4	4	5	1	4	1	36	23	59
188	4	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	5	2	34	27	61
189	2	4	2	2	2	1	3	2	5	3	3	3	1	1	1	3	1	2	3	1	2	24	20	44
190	5	4	5	5	2	1	2	3	1	2	1	3	3	5	1	4	3	2	3	3	3	30	28	58
191	3	3	3	4	5	2	1	1	1	4	5	2	1	4	1	1	1	1	2	2	3	23	26	49
192	2	3	4	2	1	3	1	2	3	1	2	4	3	5	3	1	4	3	2	2	2	25	26	51
193	2	2	3	3	3	3	1	4	2	5	3	1	4	3	2	5	3	1	2	4	25	31	56	
194	2	2	3	3	1	4	3	3	2	4	3	4	3	4	2	3	4	3	3	3	3	25	33	58
195	5	5	5	2	4	3	2	1	4	2	3	4	2	3	4	2	3	1	2	4	3	30	31	61
196	4	4	5	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	4	2	3	3	1	3	1	3	25	23	48
197	2	2	5	5	1	1	3	5	2	3	3	3	3	3	3	4	4	1	2	2	3	26	31	57
198	4	4	4	4	4	2	3	3	2	1	2	4	2	4	2	3	3	2	3	4	4	29	31	60
199	4	3	5	5	2	1	1	2	2	1	3	3	4	1	2	3	1	3	2	4	2	26	26	52
200	5	4	5	3	2	1	3	4	5	3	5	2	3	4	1	2	2	2	3	1	2	32	28	60

SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	TOTAL
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1
5	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
14	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	9
15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	8
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	8
17	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	7
18	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	9
21	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9
22	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	8
23	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9
24	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
26	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9
27	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	10
28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
29	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9
30	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10
31	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	10
32	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	10
33	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	14
34	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	13
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7
36	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6
37	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	10

Anexo 6: Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Escala de Medición
Funcionamiento familiar	El funcionamiento familiar es definido como aquel número de relaciones entre los individuos de un grupo familiar basadas en la comunicación, expresión de ideas, resolución de problemas y conflictos (Ccopari et al., 2017).	Olson (2000) define al funcionamiento familiar como el lazo afectivo entre los miembros de un mismo entorno familiar (cohesión), la capacidad de cambiar estructuras para enfrentar las adversidades que la familia encuentra durante su vida (adaptabilidad).	Cohesión familiar Adaptabilidad familiar	Hace referencia al grado de unión emocional percibida por el sujeto respecto a su familiar. Hace referencia al grado de plasticidad que el sujeto considera que posee su familia para adecuarse a estresores tanto internos como externos.	1,3,5,7,9,11,13,15,17,19	Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.	
Depresión	Según Collins (2023) define la depresión como el estado mental en el que te sientes triste, asimismo no puedes disfrutar de nada, porque la situación es muy difícil y desahgradable.	Sherif et al. (2021) mencionan que la depresión es una enfermedad mental muy común y tratable, caracterizada por un mal humor, pérdida de voluntad y felicidad, energía débil y sentimientos de culpa etc. La depresión severa puede conducir a intentos de suicidio o al suicidio.	Mínima depresión Leve Moderada Severa	Evalúan el grado de depresión en adolescentes, lo que permitirá detectar la severidad de la depresión.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21	Test de depresión de Beck	Ordinal

TESIS - ROJAS CURAHUA NOEMI ELIZABETH

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uct.edu.pe

Fuente de Internet

10%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

TESIS - ROJAS CURAHUA NOEMI ELIZABETH

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55

PÁGINA 56

PÁGINA 57

PÁGINA 58

PÁGINA 59

PÁGINA 60

PÁGINA 61

PÁGINA 62

PÁGINA 63
