



FACULTAD DE CIENCIAS DE  
LA SALUD

Carrera de Psicología

**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN  
EN ESTUDIANTES DE 1° A 2° DE SECUNDARIA  
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL  
DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO,  
LIMA, 2023”**

**Tesis para optar al título profesional de:**

**Licenciado en Psicología**

**Autor:**

Cristhian Anthony Yucra Coyla

**Asesor:**

Mg. Maritza Somocuricio Aranguri

<https://orcid.org/0000-0002-9520-8386>

Lima - Perú

2025

**JURADO EVALUADOR**

Jurado 1 Presidente(a)	<b>Anacluida Michelle Carrasco Mines</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>Jose Fernando Vega Lujan</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>Maritza Elizabeth Somocurcio Aranguri</b>
	Nombre y Apellidos

## Informe de Similitud



Página 2 of 56 - Integrity Overview

Identificador de la entrega trn:oid::1:3253733463

### 15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.




#### Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Small Matches (less than 8 words)

#### Exclusions

- ▶ 1 Excluded Source

#### Top Sources

- 16%  Internet sources
- 6%  Publications
- 12%  Submitted works (Student Papers)

#### Integrity Flags

##### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## **Dedicatoria**

Gracias a todos los que me han apoyado sin condiciones. No habría sido posible  
sin mis padres; gracias por darme la vida y enseñarme a hacer el bien.

## **Agradecimiento**

Expreso mi gratitud a mis profesores por impartirme conocimientos que me serán útiles en mi futura profesión. A la universidad Privada del Norte, que me ha permitido crecer personal y profesionalmente.

## Tabla de contenidos

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA .....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	7
RESUMEN .....	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA .....	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS .....	29
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	31
REFERENCIAS .....	37
ANEXOS .....	45

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Correlación entre la Funcionalidad familiar y la Depresión.....	29
Tabla 2 Correlación de la Cohesión familiar y la depresión.....	29
Tabla 3 Correlación de la Adaptabilidad familiar y la depresión.....	30
Tabla 4 Distribución según sexo.....	51
Tabla 5 Distribución según grados y sección.....	51
Tabla 6 Distribución según edades.....	52
Tabla 7 Análisis descriptivos de las variables generales.....	53
Tabla 8 Prueba de normalidad.....	53

## **Resumen**

El objetivo principal del presente estudio fue conocer la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión de alumnos de 1° a 2° de secundaria que asisten a una Institución Educativa del distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2023. Se incluyó en la muestra a 223 estudiantes de secundaria, de 12 a 15 años, que cursaban primero y segundo. Se utiliza un diseño de nivel correlacional. estudio cuantitativo. Se aplicaron la Escala de Automedición de la Depresión de Zung y la Escala de Funcionalidad Familiar FACE III. Como resultado de la correlación estadísticamente significativa ( $Rho = -0.725$ ) encontrada entre las dos variables, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula ( $p = .000 < .05$ ). Asimismo, se encontró una correlación negativa moderada entre la dimensión cohesión familiar y la depresión ( $Rho = -0.653$ ), así como una correlación negativa moderada entre la adaptabilidad familiar y la depresión ( $Rho = -0.455$ ), lo que evidencia que ambas dimensiones tienen un impacto importante en el bienestar emocional de los adolescentes.

## **Palabras Claves**

Funcionalidad familiar, Depresión, Adaptabilidad familiar, Cohesión familiar.

### **Abstract**

The main objective of this study was to understand the relationship between family functioning and depression in students from 1st to 2nd year of secondary school attending an educational institution in the district of San Juan de Lurigancho in the year 2023. The sample included 223 high school students, from 12 to 15 years old, who were in first and second grade. A correlational research design was used. Quantitative study. The Zung Depression Self-Measurement Scale and the FACE III Family Functionality Scale were applied. As a result of the statistically significant correlation ( $Rho = -.725$ ) found between the two variables, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected ( $p = .000 < .05$ ). Likewise, a moderate negative evaluation was found between the family cohesion dimension and depression ( $Rho = -.653$ ), as well as a moderate negative evaluation between family adaptability and depression ( $Rho = -.455$ ), which shows that both dimensions have a significant impact on the emotional well-being of adolescents.

### **Key words**

Family Functionality, Depression, Family Adaptability, Family Cohesion.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La depresión en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública de gran preocupación a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) advierte que los cambios físicos, emocionales y sociales que experimentan los adolescentes pueden llevar al desarrollo de sintomatología depresiva. De hecho, la misma organización (OMS, 2021) informa que más del 20 % de los adolescentes a nivel global padecen algún trastorno mental, siendo la depresión una de las principales causas de enfermedad y discapacidad en esta población. Adicional a esto reporta que cada año la depresión cobra la vida de aproximadamente 800.000 jóvenes de entre 15 y 29 años, mientras que más de 300 millones de personas en el mundo padecen esta enfermedad. Lamentablemente, más del 90% de estas personas no reciben el tratamiento adecuado, lo que afecta significativamente su rendimiento académico, laboral y social.

Según la Unión Europea (EU, 2023) se realizó un euro barómetro flash de 27 países europeos donde el 46% a modo general presentan problemas emocionales. Respecto a problemas depresivos los países en mayor porcentaje fueron Lituania con 69%, Malta con 67%, Irlanda y Chipre 63%. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) realizó un reporte a 21 países de diferentes continentes enfocado en los jóvenes con presencia de depresión donde se observó que en África los países más afectados fueron Camerún con 32%, Mali 31% y Zimbabwe con 27%. Asimismo, los países con las cifras más altas en Asia son Indonesia con 29%, Bangladesh con 14% y Japón con 10%. En relación a Estados Unidos presenta la cifra más alta de jóvenes con depresión con un 24%.

Por otra parte, en Latinoamérica, Brasil presenta la cifra mayor con 22% quien le sigue es Argentina con 19%. Finalmente se encuentra Perú con un 16% en jóvenes que presentan depresión. Del mismo modo el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2022) informó que de los 24 departamentos de Perú los que poseen mayor prevalencia a factores asociados a la depresión fueron Lima con 40,1%, seguido de Ayacucho con 29,2%.

Estos datos reflejan la necesidad de analizar los factores que inciden a que presenten depresión los adolescentes, entre ellos, la funcionalidad familiar. Reyes y Oyola (2022) señalan que la funcionalidad familiar se basa en la interacción y convivencia entre sus miembros, quienes deben ser conscientes de los diversos conflictos que pueden surgir en el hogar. Sin embargo, en muchos casos, la falta de estabilidad y comunicación dentro del núcleo familiar puede generar un impacto negativo en el bienestar psicológico de los adolescentes. Según el MINSA (2021) señaló que la crisis sanitaria, la inestabilidad económica y el distanciamiento social han exacerbado los cuadros de estrés, ansiedad y depresión en la población, aumentando también el consumo de alcohol y otras sustancias.

La violencia intrafamiliar es otro factor que impacta tanto la funcionalidad familiar como la salud mental de los adolescentes. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2024), en su encuesta demográfica y salud familiar presentó los reportes de los departamentos con un alto porcentaje de violencia familiar en adolescentes mujeres en el 2023. Los cuales fueron Apurímac con un 47,1%, San Martín con 40,7%, Arequipa con 40,5% y Ancash con 39,9%. Asimismo, Lima Metropolitana posee un porcentaje de 34,6% con violencia familiar en adolescentes.

Por otro lado, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2025) en conjunto con el programa AURORA reportó que en 2024 se atendieron 8,115 casos de violencia familiar en el Perú, de los cuales 2,024 afectaron a adolescentes de entre 12 y 17 años. Cabe destacar que las regiones con mayores reportes de violencia familiar fueron Lima Metropolitana con 726 casos, Arequipa con 235 casos, Huánuco con 233 casos y la Libertad con 160 casos de violencia familiar con adolescentes.

En relación a las investigaciones internacionales tenemos a Apaza y Buezo (2024) en su investigación “Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de secundaria de la U.E.T.H Sagrada familia en la gestión 2023” realizado en Bolivia, contó una muestra de 78 alumnos de 16 a 18 años de ambos sexos, empleando como instrumentos la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) para evaluar la funcionalidad familiar y el Inventario de Depresión de Beck (DBI-II) para la depresión. Por ello, concluyeron que un mayor funcionamiento familiar se relaciona con una reducción en los niveles de depresión en adolescentes, resaltando la relevancia de abordar factores familiares en su prevención y tratamiento.

Por otro lado, Chávez et al. (2023) en su estudio “Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa de Guayaquil, Ecuador”, contó con una muestra de 218 estudiantes, empleando como instrumentos la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y el Cuestionario de Funcionalidad Familiar (FF-SIL). Concluyeron que la funcionalidad familiar influye en la salud mental de los adolescentes, ya que una familia disfuncional aumenta el riesgo de depresión, ansiedad y estrés.

Mientras que Chamba (2021) realizó un estudio titulado “Depresión, ansiedad y funcionamiento familiar de jóvenes de la Unidad Educativa Fiscomisional Manuel José Rodríguez – Parroquia Malacatos” en Loja-Ecuador. Por consiguiente, trabajaron con una muestra de 167 adolescentes, de los cuales 72 eran varones y 95 mujeres, empleando como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck (DBI-II), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y el Cuestionario APGAR Familiar. Por ello, indica que los adolescentes de hogares disfuncionales presentan mayor riesgo de depresión mientras que la ansiedad prevalece en adolescentes que perciben a su familia como funcional.

Asimismo, un estudio realizado en Tungurahua-Ecuador por Albán (2021) denominado “Funcionamiento familiar y su relación con la depresión en adolescentes”, contó con una muestra de 96 estudiantes en el rango de edad de 13 a 15 años, empleando como instrumentos el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Por consiguiente, determina que la funcionalidad familiar influye en el estado emocional de los adolescentes, donde una dinámica familiar conflictiva puede generar síntomas depresivos leves que, de no tratarse, podrían agravarse.

Por último, se toma el estudio realizado por Serna et al. (2020) denominado “Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un Municipio de Quindío, Colombia”, el cual contó con una muestra fue de 240 adolescentes, empleando como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck (DBI-II), el Cuestionario de APGAR familiar y una encuesta. Por ello, concluyeron que la disfunción familiar influye significativamente en la aparición de síntomas depresivos en adolescentes, siendo más graves a mayor deterioro del entorno familiar. Además, no se encontraron diferencias en la sintomatología depresiva entre hombres y mujeres.

Respecto a los antecedentes nacionales tenemos a Oliviera (2024) en su investigación denominada “Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Rosa Agustina Donayre de Morey Iquitos 2023” realizado en Perú, el cual contó con una muestra de 254 estudiantes, empleando como instrumentos la Escala de Autoevaluación de la Depresión de Zung (ESD-Z) y el Cuestionario de APGAR familiar. Por tanto, concluye que la disfunción familiar influye en los niveles de depresión en adolescentes, lo que resalta la importancia de un entorno familiar estable en la salud mental de los adolescentes.

Por otro lado, el estudio peruano de Barrios (2023) titulado “Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria en una escuela pública de Lima, 2021”. Tuvo una muestra 291 adolescentes, empleando como instrumentos la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) y el Inventario de Depresión de Beck (DBI II). Por lo tanto, afirma que una mejor funcionalidad familiar se asocia con menores síntomas depresivos, con diferencias por género, donde los varones perciben mayor estabilidad familiar y las mujeres presentan más depresión.

Del mismo modo en el estudio de Machuca (2023) denominado "Depresión y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Cajamarca, 2022” realizado en Perú, el cual contó con una muestra de 100 estudiantes de 12 a 15 años, empleando como instrumentos El Inventario de Depresión Infantil (CDI) y la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III). Por ello, sostiene que la estabilidad familiar reduce la incidencia de depresión en adolescentes, mientras que la falta de roles claros y liderazgo en la familia aumenta el riesgo de afectaciones emocionales.

En esa misma línea, el estudio de Saenz (2022) denominado “Funcionamiento familiar y depresión entre estudiantes de instituciones educativas privadas de Huancayo 2022” realizado en Perú, contó con una muestra de 100 estudiantes entre 12 y 15 años de edad, empleando como instrumentos la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). En consecuencia, afirma que existe una relación inversa moderada entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes, lo que indica que en un entorno familiar más funcional contribuye a reducir los niveles de depresión.

De la misma manera, en el estudio peruano de Torres (2022) denominado “Funcionalidad familiar, depresión y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas, Lima Norte, 2021”. Tuvo una muestra el cual estuvo conformada por 318 estudiantes, empleando como instrumentos el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Por ello, determina que en un entorno familiar más estable reduce los síntomas depresivos de estudiantes, resaltando la relevancia del apoyo familiar para el bienestar emocional del adolescente.

Por último, en el estudio realizado en Perú de Miranda (2021) denominado "Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa estatal de Puente Piedra, 2021", el cual contó con una muestra de 135 estudiantes, empleando como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck (DBI II) y la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES IV). Por ello, indica que una mayor funcionalidad familiar contribuye a reducir los niveles de depresión en estudiantes, resaltando la importancia de la comunicación y la satisfacción familiar en su bienestar emocional.

En relación a las bases teóricas de mi variable denominada funcionalidad familiar según Olson (2000), la funcionalidad familiar se define como la interacción entre los miembros de una familia, basada en el afecto y en la capacidad de adaptación y reestructuración ante situaciones adversas. Este concepto implica la habilidad de la familia para enfrentar dificultades y reorganizarse con el objetivo de mantener su bienestar.

De igual manera, Robson et al. (2020) describe a la funcionalidad familiar como la dirección que toma cada sistema familiar cuando trabajan juntos durante un largo lapso de tiempo. También se evalúa el nivel de vinculación que se desarrolla entre los miembros de la familia durante los eventos que transcurren cuando están en unión, destacando la preocupación de los padres por mantener la ecuanimidad en la distribución de beneficios, alimentos y responsabilidades domésticas como una labor equitativa que permite el trabajo en equipo para lograr un mayor beneficio.

Por otro lado, en cuanto a las dimensiones de la funcionalidad familiar planteadas por Olson (1985) identifica dos dimensiones principales. La primera es la adaptabilidad, el cual se refiere a la capacidad de la familia para ajustar sus normas, roles y estructuras ante distintas circunstancias. La segunda es la cohesión, la cual alude al grado de conexión emocional entre sus miembros, determinando la cercanía o distancia en sus relaciones.

En cuanto al enfoque teórico para la funcionalidad familiar se empleará el modelo circunplejo de Olson et al. (1979), el cual explica la funcionalidad familiar a partir de la interacción entre cohesión y adaptabilidad. Estas dimensiones permiten clasificar a las familias en dieciséis tipos distintos, dependiendo de la dinámica que predomine en su estructura. Es importante destacar que cada dimensión puede desarrollarse de manera independiente, ya que sus indicadores poseen características propias.

Asimismo, Olson (2000) enfatiza que el modelo circunplejo categoriza a las familias según su funcionalidad en tres niveles: balanceadas o funcionales, de rango medio y extremas o disfuncionales. La ubicación de cada familia dentro de estos niveles depende del grado de cohesión y adaptabilidad que presente, lo que permite determinar su capacidad para afrontar cambios y mantener una estructura armoniosa.

En relación con la familia, Esteves et al. (2020) señalan que se caracterizan por fomentar una comunicación abierta y honesta, definir roles bien establecidos para cada miembro y contar con la capacidad de afrontar y resolver problemas. Además, destaca la importancia de la cohesión, el apoyo mutuo y la solidaridad entre sus integrantes, factores esenciales que les permiten enfrentar y superar las dificultades.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022), las familias en el Perú se clasifican según su composición. La familia nuclear puede ser completa o incompleta y se divide en tres tipos: con hijos, donde la crianza es asumida por ambos progenitores o solo por uno de ellos; sin hijos, formado por parejas que postergan la maternidad o deciden no tener descendencia; y monoparental, en la que uno de los padres cría a los hijos sin una pareja. Por otro lado, la familia extendida incorpora a parientes como abuelos, tíos o primos que residen en el mismo hogar. La familia compuesta se caracteriza por la convivencia de varias familias nucleares en un solo espacio, incluyendo en algunos casos a personas sin lazos consanguíneos, como parejas con hijos de relaciones previas. Asimismo, la familia unipersonal está conformada por una sola persona, mientras que la familia sin núcleo conyugal agrupa a al menos dos individuos que no constituyen una unidad familiar tradicional.

En el contexto familiar, los progenitores deben adaptarse a las crecientes demandas de autonomía e independencia de sus hijos durante la adolescencia, ya que esta

etapa conlleva cambios significativos en el desarrollo cognitivo, emocional y social. Los adolescentes pueden tener dificultades para adaptarse a estos cambios, lo que puede provocar una breve disminución del funcionamiento familiar positivo. En este sentido, las familias son las más cercanas e influyentes en su desarrollo, y los cambios en el funcionamiento familiar pueden causar problemas de interiorización y exteriorización de los adolescentes (Mastrotheodoros et al., 2020).

El divorcio de los padres puede influir considerablemente en el bienestar emocional y psicológico de los adolescentes. Según Cruz et al. (2024), esta situación puede generar en ellos sentimientos de abandono e inseguridad, además de conflictos de lealtad, lo que puede repercutir negativamente en su desempeño académico y en sus relaciones.

En relación a la segunda variable denominada depresión, según la OMS (2021), menciona que es una enfermedad mental habitual caracterizada por tristeza, pérdida de interés, culpa, trastornos alimentarios o del sueño, fatiga y dificultad para concentrarse. La depresión puede desarrollarse con el tiempo y dificultar el trabajo, la escuela y la vida diaria.

Por su parte, Corea (2021) señala que la depresión es un trastorno psicológico frecuente en la actualidad, el cual afecta las emociones, los hábitos y los proyectos de vida de las personas. Además de impactar el desarrollo personal, puede aumentar el riesgo de padecer otras enfermedades físicas o trastornos mentales. Enfrentar este problema resulta complicado, ya que requiere de la voluntad del individuo para superarlo. En cuanto a su diagnóstico, existen diferencias entre adolescentes y adultos, las cuales pueden estar influenciadas por la presencia de enfermedades terminales, trastornos alimenticios y problemas relacionados con el consumo de sustancias.

Según la OMS (2022), en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), la depresión se divide en diferentes categorías según la intensidad de los síntomas y su impacto en la vida diaria. Un episodio depresivo se caracteriza por un estado de ánimo bajo, pérdida de interés, fatiga extrema, dificultad para concentrarse, sentimientos de culpa o inutilidad, alteraciones en el sueño y el apetito, así como pensamientos pesimistas o incluso suicidas. Para su diagnóstico, estos síntomas deben durar al menos dos semanas. En el caso de un episodio depresivo leve, la persona presenta al menos dos de los tres síntomas principales: tristeza, fatiga y pérdida de interés, aunque sigue realizando sus actividades diarias, aunque con dificultad. Cuando se trata de un episodio depresivo moderado, además de los síntomas leves, aparecen tres o cuatro adicionales, lo que hace aún más complicado desenvolverse en el ámbito social o laboral. Finalmente, un episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos incluye una disminución significativa de la autoestima, sentimientos intensos de culpa, síntomas físicos evidentes y un alto riesgo de suicidio. En estos casos, el paciente apenas puede mantener su rutina diaria y el diagnóstico puede darse incluso antes de las dos semanas de duración de los síntomas.

El entorno familiar juega un papel crucial en el bienestar emocional de los adolescentes, ya que las interacciones dentro de un hogar pueden impactar su estabilidad psicológica. En este sentido Lozano y Cortés (2020) mencionan que pueden surgir principalmente de familias disfuncionales con interacciones violentas, cuidadores que emplean medidas correctivas físicas que disminuyen la afectividad y provocan estrés y ansiedad en los miembros de la familia, De esta manera, la depresión puede presentar diferentes signos y síntomas dependiendo de la familia y etapa de crecimiento. A nivel académico, deteriora las capacidades cognitivas, dificulta la concentración y provoca

inestabilidad en el rendimiento. Las víctimas de agresiones expresan mayor ira hacia los demás porque sienten más miedo y frustración.

Asimismo, en la adolescencia, la depresión está vinculada a dificultades dentro del entorno familiar, las relaciones sociales en el ámbito académico y los espacios de interacción, tanto presenciales como virtuales. En este sentido, factores como la falta de autoridad parental, experiencias negativas en la escuela y la dificultad para construir una identidad propia debido al uso de perfiles virtuales pueden incrementar el riesgo de desarrollar este trastorno en esta etapa de la vida (Lu, 2019).

Respecto a la depresión se empleará el modelo cognitivo de Beck et al. (1978) el cual explica la depresión a través de cuatro conceptos fundamentales. En primer lugar, la tríada cognitiva, que abarca la percepción que una persona tiene de sí misma, su interpretación del entorno y su visión del futuro. Además, los pensamientos automáticos negativos surgen como resultado de esquemas mentales influenciados por la personalidad, la experiencia y una tendencia a enfocarse en lo negativo. Estos esquemas cognitivos son estructuras mentales estables que moldean la interpretación de la realidad, basándose en vivencias y emociones personales; aunque se adquieren en la infancia, permanecen inactivos hasta que un evento estresante los activa. Finalmente, cuando una persona atraviesa un episodio depresivo, es común que cometa errores en el procesamiento de la información, lo que la lleva a enfocarse en pensamientos y creencias negativas, reforzando la idea de que su situación es más grave de lo que realmente es, incluso cuando existen evidencias en contra de esa percepción.

De esta manera, para el presente estudio se propuso la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria que asisten a una institución educativa del distrito

S.J.L., 2023?. En cuanto a las preguntas específicas fueron específicas fueron: ¿Qué relación existe entre la dimensión cohesión familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023? y ¿Qué relación existe entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023?.

Asimismo, como objetivo general: Determinar la relación existente entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa en el distrito de S.J.L, 2023. En este sentido, los objetivos específicos fueron: determinar la relación existente entre dimensión cohesión familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa en el distrito de S.J.L, 2023 y determinar la relación existente entre la dimensión adaptabilidad familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa en el distrito de S.J.L, 2023.

Como hipótesis general, se propuso: Existe una relación entre funcionalidad familiar y depresión entre los estudiantes de 1° a 2° de secundaria de un Institución Educativa del distrito de S.J.L., 2023; además, para las hipótesis específicas se planteó: Existe relación significativa entre la dimensión cohesión familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa en el distrito de S.J.L, 2023; existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa en el distrito de S.J.L, 2023.

La presente investigación sobre Funcionalidad familiar y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa es de gran relevancia, ya que busca comprender la relación entre el entorno familiar y la salud mental de los adolescentes.

A nivel teórico, este estudio contribuye al conocimiento sobre la relación de la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes. Además, amplía la evidencia empírica en el contexto peruano, permitiendo comprender cómo la dinámica familiar puede actuar como un factor de riesgo o protección en la salud mental de los adolescentes. Asimismo, sus hallazgos pueden servir como base para futuras investigaciones que profundicen en variables mediadoras o moderadoras dentro de esta relación, fortaleciendo el marco teórico existente en psicología y educación.

En el ámbito práctico, los hallazgos permiten identificar la relación de las variables estudiadas, a partir de los resultados proponer la implementación de programas de prevención, estrategias de intervención y apoyo psicológico en las instituciones educativas.

A nivel social, la investigación beneficia a docentes, psicólogos y familias, proporcionando herramientas para fortalecer el rol de la familia en la estabilidad emocional de los adolescentes. Finalmente, desde una perspectiva metodológica, el estudio se justifica por el uso de instrumentos psicométricos validados y confiables en el contexto peruano para la recolección de datos, asegurando la precisión y fiabilidad de los resultados. Además, contribuye al fortalecimiento de la metodología en investigaciones sobre salud mental en adolescentes, proporcionando un modelo replicable en otros contextos educativos.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, en palabras de Hadi (2023), es una forma de investigación en la cual se utilizan métodos numéricos y estadísticos para recopilar, analizar e interpretar los datos. Su premisa fundamental es la posibilidad de medir las variables y determinar las relaciones entre ellas de manera objetiva. Se sustenta en una metodología científica rigurosa, donde se establecen hipótesis previas que posteriormente se someten a prueba mediante herramientas estadísticas.

Este estudio se enmarca dentro del nivel correlacional. Según Arias (2021), este tipo de investigación permite analizar cómo una variable se comporta en función de otra con la que guarda relación.

La investigación desarrollada sigue un diseño no experimental, dado que, según Casari (2020), en este tipo de investigaciones los hechos se observan y registran sin manipular deliberadamente las variables, lo que permite analizar las relaciones existentes y describir las características tal como se presentan en la realidad.

El trabajo de investigación es corte transversal, ya que, según Manterola et al. (2023), este tipo de investigaciones se llevan a cabo en un momento específico o dentro de un intervalo determinado, permitiendo analizar datos de un grupo de sujetos en un punto concreto de la evolución del fenómeno de interés. En este sentido, la investigación sobre funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa se enmarca en este diseño, dado que se recolectarán datos en un único momento temporal para identificar la relación entre ambas variables dentro de una población determinada.

La unidad de análisis del presente estudio fueron estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023.

Entendiendo como población al conjunto de todos los casos que coinciden con ciertas propiedades, características o especificaciones (Carrión, 2017). Para este estudio se seleccionó una población de 300 estudiantes de 1° a 2° de secundaria, matriculados en el año escolar 2023 en una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

La muestra estuvo conformada por 223 estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una Institución Educativa del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023, de ambos sexos, donde 107 fueron de sexo femenino y 116 de sexo masculino. Cuyas edades oscilaron entre los 12 a 15 años ( $M = 12.65$ ). La distribución por grado y sección fue: 1.°A (30), 1.°B (30), 1.°C (21), 1.°D (21), 1.°E (27), 1.°F (23), 2.°B (20), 2.°C (24) y 2.°D (27).

La selección se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual, según Hernández y Mendoza (2018), permite al investigador seleccionar a los participantes en función de su accesibilidad y disponibilidad, aunque los resultados no puedan ser generalizados a toda la población.

En lo que respecta a los criterios de inclusión, participaron estudiantes de secundaria de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, Lima, matriculados en el curso escolar 2023 y con edades entre 12 y 15 años, sin distinción de género. Asimismo, era indispensable que los estudiantes manifestaran su voluntad de participar mediante su asentimiento informado y presentar el consentimiento informado firmado por sus padres. Finalmente, solo participaron los estudiantes que completaron el cuestionario en su totalidad.

Por otro lado, se excluyeron aquellos estudiantes con un diagnóstico previo de trastornos psicológicos que pudieran interferir en la evaluación de la depresión, así como aquellos con dificultades cognitivas o sensoriales que impidieran una adecuada

comprensión del instrumento, información brindada por los tutores de aula. Así mismo, fueron descartados quienes, pese a cumplir con los criterios de inclusión, decidieron abandonar el estudio o no completar el cuestionario. Finalmente, se excluyeron los cuestionarios que mostraran inconsistencias o sesgos identificados en la fase de depuración de datos y aquellos que no asistieron el día de evaluación.

En esta investigación se empleó la técnica de encuesta, que se basa en la recopilación de datos a través de un cuestionario o un conjunto de preguntas estructuradas para su posterior análisis (Hernández y Mendoza, 2018). Además, se emplearon dos pruebas psicométricas, las cuales permitirán obtener los resultados necesarios para evaluar los objetivos e hipótesis formulados.

El instrumento que se tomó en cuenta para evaluar la funcionalidad familiar es la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), creada por Olson, Portner y Lavee en 1985 en Estados Unidos, cuya adaptación al español fue realizada por Polaino y Martínez en 1998 en España; mientras que, en el Perú, Bazo et al. (2016) realizaron una adaptación y validación del mismo instrumento, donde su población fue de 1957 estudiantes de secundaria de instituciones educativas privadas y nacionales ubicadas en los distritos de Chimbote y Nuevo Chimbote. Dicho instrumento está constituido por 20 ítems, distribuidos en dos dimensiones: Cohesión Familiar y Adaptabilidad Familiar. Se responde mediante una escala tipo Likert de 5 puntos: Donde (1= Casi nunca), (2= Rara vez), (3= A veces), (4= Frecuentemente) y (5= Casi siempre). El tiempo de aplicación estimado es de entre 5 a 10 minutos y está dirigido tanto a adolescentes como adultos. En cuanto a su validez, se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio el cual validó la estructura original de dos factores de la escala: cohesión y adaptabilidad familiar. Los índices de bondad de ajuste fueron adecuados, con valores como AGFI = 0,96, ECVI =

0,87, NFI = 0,93, GFI = 0,97 y RMSEA = 0,06, lo que indica un buen ajuste del modelo a los datos. En cuanto a la confiabilidad, la consistencia interna se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo 0,78 para cohesión y 0,79 para adaptabilidad, lo que refleja una confiabilidad aceptable de las subescalas.

El segundo instrumento empleado fue la Escala de Depresión de Zung (ZDS), creada por Zung en el año 1965, en Estados Unidos. Posteriormente Aragonés, Masdeu, Cando y Coll realizaron una adaptación en España en el año 2001. Asimismo, Silva (2019) realizó una adaptación y validación en el Perú del mismo instrumento, donde su población estuvo conformada por 200 estudiantes de secundaria de cuatro instituciones educativas de la Provincia de Ascope. Dicho instrumento está constituido por 20 ítems y es unidimensional. Se responde mediante escala tipo Likert de 4 puntos: (1= Muy pocas veces), (2= Algunas veces), (3= Muchas veces), (4= Casi siempre). El tiempo de aplicación estimado es de 5 a 10 minutos y la población de aplicación es para adolescentes, adultos y adultos mayores. En cuanto a su validez se realizó un análisis factorial confirmatorio el cual permitió evaluar la estructura de la escala, aplicando el método de mínimos cuadrados no ponderados. debido a la falta de normalidad univariada y multivariada en los datos. Se compararon dos modelos: uno compuesto por cuatro factores oblicuos y otro unifactorial, encontrándose que el modelo de un solo factor presentó un mejor ajuste a los datos ( $X^2/g1 = 2.89$ , SRMR = 0.069, NFI = 0.969, RFI = 0.959, PNFI = 0.856). Además, los índices de homogeneidad, calculados a partir de la cotización entre los ítems y la puntuación total corregida, oscilaron entre 0,26 y 0,78, lo que confirma la coherencia interna del instrumento para medir la depresión.

En cuanto a los procedimientos de recolección de datos, en una primera etapa se identificaron y seleccionaron los instrumentos más adecuados para evaluar las variables

de estudio, asegurando que contaran con validez y adaptación para su uso en población peruana. Posteriormente, se gestionó la autorización formal ante la dirección de la Institución Educativa, con el propósito de realizar la investigación con estudiantes de primero y segundo grado de secundaria. Una vez obtenida la aprobación, se coordinó con el área de psicología y los tutores responsables para organizar el proceso de aplicación. La recolección de datos se llevó a cabo durante los meses de agosto y septiembre del año 2023, en aulas previamente designadas por la institución. Antes de la aplicación, se brindó a los estudiantes una explicación clara sobre los objetivos del estudio y los principios éticos que regían su participación, enfatizando la voluntariedad y el uso confidencial y académico de la información recabada. Asimismo, se solicitó el consentimiento informado de los padres o apoderados, así como el asentimiento informado de los estudiantes, garantizando su comprensión respecto a la participación en el estudio. Los tutores, por su parte, proporcionaron información relevante sobre posibles dificultades cognitivas o sensoriales de algunos estudiantes, a fin de adecuar el proceso de aplicación. La administración de los instrumentos se realizó de manera grupal, presencial y en formato físico, con una duración aproximada de 10 a 15 minutos por grupo, y fue conducida directamente por el investigador con el apoyo de los tutores del aula.

Para el análisis de datos, se inició con la depuración de los cuestionarios, eliminando aquellos con respuestas incompletas, vacías o con patrones repetitivos. La información válida fue organizada en una matriz de Excel, codificada y posteriormente trasladada al software estadístico SPSS versión 25. Se realizó una revisión manual de los instrumentos para identificar errores y asegurar la calidad de los datos. En la fase descriptiva, se calcularon medidas de tendencia central (media y mediana), dispersión (desviación estándar) y distribución (asimetría y curtosis) para las variables funcionalidad

familiar y depresión. Posteriormente, se realizó la prueba de normalidad, como se obtuvo una distribución no normal se aplicó la prueba de correlación de Spearman, adecuada para datos de nivel ordinal y sin distribución normal, con el fin de establecer el grado y la dirección de la relación entre la funcionalidad familiar (y sus dimensiones: cohesión y adaptabilidad) y la depresión. Se empleó un nivel de significancia de  $p < 0.05$  para determinar la presencia de correlaciones estadísticamente significativas.

Respecto a las consideraciones éticas, la presente investigación cumplió con los principios éticos fundamentales establecidos en el Código de Ética y Deontología del Psicólogo Peruano (Resolución N° 190-2018-CDN-C-PS.P) y el Código de Ética del Investigador Científico de la Universidad Privada del Norte (Resolución Rectoral N° 104-2016-UPN-SAC). Se garantizó la autonomía de los participantes mediante la obtención del asentimiento informado de los estudiantes y el consentimiento informado de sus padres o tutores legales, asegurando que su participación fuese voluntaria, comprendida y autorizada. Asimismo, se respetó el principio de beneficencia, procurando en todo momento el bienestar emocional y psicológico de los estudiantes, evitando la generación de malestar o daño durante la aplicación de los instrumentos. En concordancia con el principio de confidencialidad, toda la información recolectada fue tratada de forma anónima, protegida en bases seguras y utilizada exclusivamente con fines académicos. Además, se aplicó el principio de justicia, garantizando que todos los estudiantes elegibles tuvieran igualdad de oportunidades para participar, sin discriminación por género, condición social u otras características personales. Por último, se respetó la integridad científica, asegurando que los datos fueran tratados con transparencia y veracidad, y que los resultados sean difundidos de manera responsable a través de canales académicos pertinentes.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

En esta sección se presentan los resultados obtenidos, los cuales permiten evidenciar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria.

**Tabla 1**

*Correlación entre la Funcionalidad familiar y la Depresión*

		Funcionalidad Familiar
Depresión	Coefficiente de correlación	-.725
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	.000
	N	223

En la tabla 1, se muestra la correlación de Rho de Spearman entre las variables Funcionalidad Familiar y Depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria con una muestra de 223 estudiantes. El análisis arrojó un coeficiente de correlación de (Rho= -.725) con una correlación negativa alta y significativa. Se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula puesto que el valor ( $p = .000 < .05$ ) se localiza en un nivel ínfimo del error consentido. En consecuencia, los resultados estadísticos indican que la depresión está inversamente correlacionada con la funcionalidad familiar.

**Tabla 2**

*Correlación de la Cohesión familiar y la depresión*

		Funcionalidad Familiar
Cohesión Familiar	Coefficiente de correlación	-.653
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	.000
	N	223

La tabla 2, muestra la correlación de Rho de Spearman entre la dimensión cohesión familiar y depresión. Los resultados indican una correlación negativa moderada (-.653), lo cual indica que, a mayor cohesión familiar, menor nivel de depresión en los estudiantes. Además, el valor de significancia ( $p = .000$ ) confirma que la relación es estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ), evidenciando una asociación consistente entre ambas variables.

**Tabla 3**

*Correlación de la Adaptabilidad familiar y la depresión*

		Funcionalidad Familiar
Adaptabilidad Familiar	Coefficiente de correlación	-.455
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	.000
	N	223

La tabla 3, muestra la correlación de Rho de Spearman entre la dimensión adaptabilidad familiar y depresión. Los resultados indican la correlación es negativa moderada (-.455), lo que indica que, a mayor adaptabilidad familiar, menor nivel de depresión en los estudiantes. Como el coeficiente es moderado (entre -.40 y -.59), sugiere que hay una relación inversa pero no extremadamente fuerte. El p-valor es 0.000, lo que significa que la correlación es estadísticamente significativa ( $p < .05$ ). Esto respalda la existencia de una relación significativa y sostenida entre la adaptabilidad familiar y la depresión.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una IE en el distrito de S.J.L, 2023. Se obtuvo un índice de correlación de Spearman de ( $Rho = -.725$ ), lo que indica que existe una relación negativa alta y estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y depresión. Esto sugiere que una menor funcionalidad en el entorno familiar se asocia con mayores niveles de sintomatología depresiva en los estudiantes de secundaria. Este hallazgo refuerza la hipótesis del estudio y demuestra que las relaciones familiares tienen un papel crucial en el estado emocional de los adolescentes. Estos resultados concuerdan con la investigación realizada por Tacza (2020), donde sus resultados denotaron una relación negativa alta y significativa en un contexto educativo similar. De forma complementaria, Miranda (2021) identificó una correlación negativa moderada, lo que, aunque de menor intensidad, confirma la consistencia del patrón entre estas variables. De igual modo, dicho resultado se relaciona con la investigación internacional de Chávez et al. (2023), quienes hallaron una relación inversa moderada en estudiantes de secundaria.

A nivel teórico, la explicación de estos resultados puede entenderse desde el enfoque de Lu et al. (2019), quienes sostienen que la adolescencia y la depresión está vinculada a dificultades dentro del entorno familiar, las relaciones sociales en el ámbito académico y los espacios de interacción, tanto presenciales como virtuales. En este sentido, factores como la falta de autoridad parental, experiencias negativas en la escuela y la dificultad para construir una identidad propia debido al uso de perfiles virtuales pueden incrementar el riesgo de desarrollar este trastorno en esta etapa de la vida.

Con respecto al primer objetivo específico, que fue determinar la relación entre la dimensión cohesión familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una IE en el distrito de S.J.L, 2023. En relación a ello se obtuvo un índice de correlación de  $Rho = -.653$  lo cual indica una correlación negativa moderada. Esto indica que cuando el vínculo emocional entre los miembros de la familia es débil o escaso, aumenta la probabilidad de síntomas depresivos en los adolescentes. Este hallazgo guarda similitud con el estudio realizado por Saenz (2022), el cual se reportó una correlación negativa moderada entre la cohesión familiar y la depresión, lo que sugiere que los estudiantes de dicha institución tienen más probabilidades de experimentar depresión cuanto más baja es su cohesión familiar. Dicho resultado se relaciona con la investigación internacional de Apaza y Buezo (2024), quienes hallaron una correlación negativa moderada en una muestra de estudiantes de secundaria, lo que reafirma la consistencia del vínculo entre cohesión familiar reducida y presencia de síntomas depresivos en contextos educativos. Desde el marco teórico, Esteves et al. (2020), mencionan que las familias funcionales se distinguen por mantener una comunicación clara y sincera, establecer roles definidos entre sus miembros y poseer habilidades para enfrentar y resolver conflictos. Asimismo, subrayan la relevancia de la cohesión familiar, el respaldo recíproco y la solidaridad como elementos clave para superar las adversidades.

Finalmente, con respecto al objetivo específico que estableció la relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una IE en el distrito de S.J.L, 2023., se obtuvo un índice de  $Rho = -.455$ , lo que indica una correlación negativa moderada. Lo que indica que una menor capacidad de la familia para ajustarse ante los cambios y resolver situaciones difíciles se relaciona con mayores síntomas depresivos en los adolescentes. De manera similar, el estudio llevado a cabo por

Barrios (2023) respalda este hallazgo, donde reporta una relación lineal inversa de grado moderado entre la adaptabilidad familiar y la depresión, lo que sugiere que los estudiantes de la IE tienen más probabilidades de experimentar depresión cuanto más baja es su dimensión de adaptabilidad familiar. Por otro lado, en la investigación nacional de Machuca (2023) se halló una correlación negativa baja entre adaptabilidad familiar y depresión, lo cual, si bien indica una menor intensidad en la relación, confirma la existencia de un vínculo entre ambas variables. Del mismo modo, Torres (2022) también reportó una correlación negativa baja en su estudio con estudiantes de secundaria, resaltando que, aunque la asociación no fue fuerte, la adaptabilidad familiar sigue influyendo en la presencia de síntomas depresivos. Olson (1989) sostiene que la adaptabilidad familiar hace referencia a la capacidad que tiene una familia para modificar y reorganizar sus normas, funciones y estructuras internas cuando enfrenta cambios o situaciones difíciles.

Una de las principales limitaciones del estudio fue la accesibilidad de los participantes durante el proceso de recolección de datos. Si bien el objetivo era abarcar a toda la población de estudiantes de secundaria, solo se logró incluir a alumnos de 1° y 2° grado, debido a restricciones logísticas y de autorización institucional. Algunos tutores no brindaron el permiso requerido y los horarios disponibles no coincidían con los de los grados superiores. Desde el plano del investigador, existieron limitaciones relacionadas con el tiempo y los recursos disponibles, lo cual dificultó realizar una cobertura más amplia del universo muestral o aplicar entrevistas complementarias. Asimismo, el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia restringe la generalización de los resultados a toda la población estudiantil. Por esta razón, se recomienda precisar el título como: “Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una

Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, Lima, 2023”, reflejando con mayor fidelidad el grupo evaluado y el verdadero alcance del estudio.

Respecto a las implicancias teóricas esta investigación, contribuye significativamente a conocimientos sobre la funcionalidad familiar y la depresión, al integrar fundamentos conceptuales y antecedentes actualizados. Los resultados obtenidos proporcionan evidencia de una relación inversa entre ambas variables en estudiantes de nivel secundario, reforzando hallazgos previos y aportando datos empíricos contextualizados en una IE del distrito de SJL. Asimismo, estos hallazgos constituyen una base sólida para futuras investigaciones que analicen cómo los factores familiares o emocionales se relacionan con la salud mental del adolescente.

En cuanto a las implicaciones sociales del estudio, resalta el impacto que tiene la dinámica familiar en la salud emocional de los adolescentes, lo cual permite contribuir a generar conciencia en la comunidad educativa y en las familias sobre la importancia de fortalecer los vínculos afectivos y la comunicación dentro del hogar. Además, los resultados podrían orientar a la creación de programas preventivos, estrategias de orientación familiar e iniciativas comunitarias orientadas a disminuir los niveles de depresión en estudiantes mediante el fomento de entornos familiares saludables y funcionales.

En torno a las implicancias prácticas, los resultados de esta investigación permiten orientar el trabajo de los profesionales de la salud mental, especialmente psicólogos educativos, brindándoles evidencia para diseñar intervenciones dirigidas a fortalecer la funcionalidad familiar como medio de protección frente a la depresión en estudiantes. Asimismo, puede ser de utilidad para directivos, docentes y tutores en el desarrollo de

estrategias de acompañamiento emocional, así como programas de tutoría que fomenten una mayor conexión entre el entorno familiar y escolar.

Como implicancias metodológicas la presente investigación representa un aporte relevante al haber empleado instrumentos validados y confiables como la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y la Escala de Depresión de Zung, ambos adaptados al contexto peruano. El diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal, establece una base que puede ser replicada en futuras investigaciones orientadas al análisis de variables psicosociales en entornos escolares. Además, el enfoque cuantitativo aplicado permitió una evaluación precisa y objetiva de las variables, lo que refuerza la validez de los resultados y facilita su aplicación en contextos educativos similares.

En relación con el objetivo general, se concluye que existe una correlación negativa alta y significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria, lo que indica que un mejor funcionamiento familiar se asocia con una menor presencia de síntomas depresivos. Esto sugiere que la forma en que opera la familia tiene un impacto importante en el bienestar emocional de los adolescentes.

Respecto al primer objetivo específico, se identificó una correlación negativa moderada entre la dimensión cohesión familiar y la depresión, lo cual evidencia que los estudiantes que perciben mayor cercanía emocional y conexión con su familia presentan menores niveles de sintomatología depresiva. En cuanto al segundo objetivo específico, se halló una correlación negativa moderada entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión, lo que sugiere que aquellos adolescentes que pertenecen a familias con mayor capacidad de ajuste ante cambios tienden a mostrar menor vulnerabilidad emocional.

Finalmente, se reafirma que la funcionalidad familiar, en sus dimensiones de cohesión y adaptabilidad, actúa como un factor protector clave frente a la depresión en adolescentes, destacando la importancia de promover dinámicas familiares saludables desde el entorno escolar y comunitario.

## REFERENCIAS

- Albán Velasteguí, C. E. (2021). *Funcionamiento familiar y su relación con la depresión en adolescentes* (Master's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).  
<https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ab7fd526-1757-415d-8eba-ab0feb3e2bda/content>
- Apaza Chavez, D., & Buezo Rojas, R. H. (2024). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de la U. E. T. H. Sagrada familia en la gestión 2023*. Mérito - Revista De Educación, 6(17), 30–41.  
<https://revistamerito.org/index.php/merito/article/view/1295/2738>
- Aragonés, E., Masdeu, R. M., Cando, G. & Coll, G. (2001). *Validez diagnóstica de la Self-rating Depresión Scale de Zung en pacientes de atención primaria*. Actas Españolas de Psiquiatría; 29 (5), 310-316.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2647442>
- Arias, J (2021). *Diseño y metodología de la investigación*.  
[https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
- Barrios, R. M. (2023). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria en una escuela pública de Lima, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36422/Barrios%20Montealegre%2c%20Rudy%20Manuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bazo-Alvarez, Juan Carlos, Bazo-Alvarez, Oscar Alfredo, Aguila, Jeins, Peralta, Frank, Mormontoy, Wilfredo, & Bennett, Ian M. (2016). *Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos*. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 33(3), 462-470.  
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., & Emery, G. (1978). *Terapia Cognitiva de la depresión* (20th ed.). Desclée De Brouwer.  
<https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>

- Casari, L. M. (2020). *Diseños cuantitativos de investigación en psicología: una introducción. Investigaciones en Psicología*.  
<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/16391>
- Chamba, Y. (2021). *Depresión, ansiedad y funcionalidad familiar en adolescentes de la Unidad educativa Fiscomisional Manuel José Rodríguez-Parroquia Malacatos* (Doctoral dissertation, Tesis de pregrado: Universidad Nacional de Loja-Ecuador].  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/24342>.  
[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24342/1/YosselynNathaly\\_ChambaCarchi%282%29.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24342/1/YosselynNathaly_ChambaCarchi%282%29.pdf)
- Chávez Acurio, Anthony Isaac, & Lima Rojas, Dayamy. (2023). *Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil*. Revista Eugenio Espejo, 17(2), 33-45.  
<https://www.redalyc.org/journal/5728/572874846005/572874846005.pdf>
- Corea, M. (2021). *La depresión y su impacto en la salud pública*. Revista Médica Hondureña. <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol89-S1-2021-14.pdf>
- Cruz, J. M., & Pérez, L. A. (2024). *Efectos emocionales y psicológicos del divorcio en hijos adolescentes: Un estudio en México*. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(2), 123-135. Recuperado de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12836/18540>
- Delfín, C., Cano, R., & Peña, E. (2020). *Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México*. Revista de Ciencias Sociales, 26(2), 43–53.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28063431006>
- Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C. & Yapuchura, C. (2020). *Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar*. Revista de Investigación En Comunicación y Desarrollo, 11(1), 16–27.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v11n1/2226-1478-comunica-11-01-16.pdf>

- Falconi Verona, V. J. L., & Guillen Cabezas, C. M. K. (2022). *Resiliencia Y Depresión en estudiantes de secundaria de un colegio privado de Ica*, 2021. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF,2021) *Estado Mundial de la Infancia*. En *mi mente*.<https://www.unicef.org/media/108171/file/SOWC%202021%20Resumen%20Ejecutivo.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes*. UNICEF. <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
- Hadi, M., Martel, C., Huayta, F., Rojas, R., & Arias, J. (2023). *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Hernández, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill- educación. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542324-ministerio-de-salud-atendio-813-426-casos-de-salud-mental-entre-enero-y-agosto-de-2021>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2022). *Perú: 50 años de cambios, desafíos y oportunidades poblacionales*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1\\_852/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_852/libro.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2024). *Encuesta Demográfica y Salud Familiar ENDES* <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/6146890-reporte-estadistico-del-inei>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censo Nacional 2017. *En: Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares [Internet]. Ciudad de Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [citado el 11 de julio de 2023]; p.63-76.* Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1711](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711)

Lozano, R. y Cortés, A. (2020). *Usos problemáticos de Internet y depresión en adolescentes: Meta-análisis. Comunicar.* <https://www.revistacomunicar.com/index.php?contenido=detalles&numero=63&articulo=63-2020-10>

Lu, W. (2019). *Adolescent depression: national trends, risk factors, and healthcare disparities. American journal of health behavior, 43(1), 181-194.* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30522576/>

Machuca Dilas, E. O. (2023). *Depresión y funcionalidad familiar en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública de Cajamarca, 2022.* [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34353/Tesis\\_%20Edwin%20Machuca%20Dilas\\_PDF\\_TOTAL.pdf?sequence=17&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34353/Tesis_%20Edwin%20Machuca%20Dilas_PDF_TOTAL.pdf?sequence=17&isAllowed=y)

Manterola, Carlos, Hernández-Leal, María José, Otzen, Tamara, Espinosa, María Elena, & Grande, Luis. (2023). *Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. International Journal of Morphology, 41(1), 146-155.* <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000100146>

Mastrotheodoros, S., Canário, C., Cristina Gugliandolo, M., Merkas, M., & Keijsers, L. (2020). *Family functioning and adolescent internalizing and externalizing problems: Disentangling between-, and within-family associations. Journal of youth and adolescence, 49(4), 804-817.* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31385230/>

Mayo Foundation for Medical Education and Research (2021). *Depresión (trastorno depresivo mayor).* <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases->

[conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007](https://www.mimp.gob.pe/ompe/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php)

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2025) *Programa AURORA. Informe Estadístico Atención a la violencia.*

<https://www.mimp.gob.pe/ompe/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>

Ministerio de Salud (MINSA). (2020). *Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (en el contexto COVID-19).* Documento Técnico.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Ministerio de Salud (MINSA, 2022) *Boletín Epidemiológico del Perú SE 03-2022*

[https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/boletin/boletin\\_20223\\_11\\_200035.pdf](https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/boletin/boletin_20223_11_200035.pdf)

Miranda Choy, J. H. J. (2021). *Funcionalidad Familiar y Depresión en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Estatal de Puente Piedra, 2021.*

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28871/Miranda%20Choy%20c%20Joseph%20Hams%20Joel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Oliviera, M. (2024). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de la institución educativa rosa agustina donayre de morey Iquitos 2023.*

<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/10459>

Olson DH, Portner J, Lavee Y. (1985) *Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales III (FACES III).* Minnesota: University of Minnesota.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6725781/>

Olson, D. (2000). *Circumplex Model of Marital & Family Systems.* Journal of Family Therapy, 22(2), 144–167.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/1467-6427.00144>

Olson, D., Sprenkle, D., & Russell, C. (1979). *Circumplex Model of Marital and Family Systems I: Cohesion and Adaptability Dimensions, family types and clinical applications.*

Family Process, 14(1), 1–35.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/437067/>

- Organización Mundial de la Salud (2020). *Depresión. Departamento de Salud Mental.*  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Polaino-Lorente, A & Martínez-Cano, P. (1998) *Como Evaluar el Funcionamiento Familiar. España: Instituto de Ciencias para la Familia. Universidad de Navarra.* Servicio Publicación de Universidad de Navarra S.A. <https://tanatologia.org/wp-content/uploads/2020/07/EscalaEFF.pdf>
- Reyes, N. y Oyola, C. (2022). *Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud.*  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682022000200127](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000200127). <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>
- Rivera I, Blanca M, Corrales R, Andrés E, Cáceres R, Óscar, & Pina L, Julio A. (2007). *Validación de la Escala de Depresión de Zung en Personas con VIH. Terapia psicológica,* 25(2), 135-140. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082007000200004>
- Robson, S., McCullough, M., Rex, S., Munafò, M., & Taylor, G. (2020). *Family meal frequency, diet, and family functioning: a systematic review with metaanalyses.* *Journal of nutrition education and behavior,* 52(5), 553-564. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1499404619311546>
- Saenz Sacha, S. S. (2022). *Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Particular de Huancayo,* 2022. <https://core.ac.uk/reader/542604471>
- Serna Arbeláez, D., Terán Cortés, C. Y., Vanegas Villegas, A. M., Medina Pérez, Ó. A., Blandón Cuesta, O. M., & Cardona Duque, D. V. (2020). *Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia.* Colombia: Revista Habanera de Ciencias Médicas. <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n5/1729-519X-rhcm-19-05-e3153.pdf>

- Silva, B. (2019). *Propiedades Psicométricas de la Escala Depresión de Zung, en alumnos del Quinto Grado de Secundaria de la provincia de Ascope*.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/6574>
- Souza, C. (2020). *¿Cómo está la salud mental en los brasileños? La importancia de las cohortes de nacimiento para una mejor comprensión del problema*. Cad. Saúde Pública, 36(2), 1-4.  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/WwQjPXP47HByZVtpHvvZXBh/?lang=es&format=pdf>
- Tacza Salazar, G. N. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador*.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13067/1245>
- Torres Prado, R. Y. (2022). *Funcionalidad familiar, depresión y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas, Lima Norte, 2021*.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80380/Torres\\_PRY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80380/Torres_PRY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Unión Europea (EU,2023) *Flash Eurobarometer 530. Mental Health*.  
<https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/3032>
- Valdiviezo, C., & Lara, J. (2021). *Influencia del funcionamiento familiar y bienestar psicológico en padres de familia ecuatorianos*. Revista Médica Electrón, 43(4), 987–1000. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242021000400987](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000400987)
- Zegers, Beatriz, Larrain, M. Elena, Polaino-Lorente, Aquilino, Trapp, Alejandro, & Diez, Isabel. (2003). *Validez y confiabilidad de la versión española de la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (CAF) de Olson, Russell & Sprenkle para el diagnóstico del funcionamiento familiar en la población chilena*. Revista chilena de neuro-psiquiatría, 41(1), 39-54. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272003000100006>

Zegers, Beatriz, Larraín, M. Elena, Polaino-Lorente, Aquilino, Trapp, Alejandro, & Diez, Isabel. (2003). *Validez y confiabilidad de la versión española de la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (CAF) de Olson, Russell & Sprenkle para el diagnóstico del funcionamiento familiar en la población chilena*. Revista chilena de neuro-psiquiatría, 41(1), 39-54. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272003000100006>

Zung, W. W. (1965). *A Self-Rating Depression Scale*. Archives of General Psychiatry, 12, 63-70. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1965.01720310065008>

## ANEXOS

### Anexo N° 1. Aceptación del Colegio



Lima San Juan de Lurigancho, 29 de Abril 2023  
CP-N° 1052-2023/ERE-LEO  
Modalidad : PRACTICAS PREPROFESIONALES

**Estimado(a) Señora :**  
**Ibis Paredes Loyola**  
**DIRECTOR**  
**CENTRO EDUCATIVO ESTATAL 171-1 JUAN VELASCO ALVARADO**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a: CRISTHIAN ANTHONY YUCRA COYLA, identificado con el D.N.I N°: 74074403, quien es ESTUDIANTE del X ciclo de la carrera de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, de nuestra Universidad, con el fin de que sea considerado para realizar PRACTICAS PREPROFESIONALES por un periodo de seis meses en la entidad que usted representa y así complementar su formación académica. Esta solicitud se basa en lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1401, Decreto sobre Modalidades Formativas de servicios en el sector público.

Queremos agradecer su aporte en la formación de nuestros estudiantes y egresados, así como el hecho de ofrecerles la oportunidad de un acercamiento a la realidad laboral.

Atentamente,



**Karen C. Aristizaval Albarrán**  
Responsable de Empleabilidad y Relaciones Empresariales  
**UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE**

#### DATOS DEL POSTULANTE

Celular: 945678689  
Email: CUENTOTA3465@HOTMAIL.COM

Razón Social: Universidad Privada del Norte S.A.C.  
R.U.C.: 20215276024  
Representante: Ruben Dario Gómez Ríos  
Cargo: Director Académico  
D.N.I.: 07777607  
Dirección: Av. Tingo María 1122 Cercado de Lima

Nota:  
\*La firma del Rep. Legal UPN tiene un tiempo de procesamiento de siete (7) días laborales.  
\*TOMAR LAS MEDIDAS PERTINENTES\*



Anexo N° 2. Matriz de Consistencia

Título: FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA I.E DEL DISTRITO DE S.J.L, 2023.				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>Problema general:</b> ¿Qué relación existe entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Qué relación existe entre la dimensión cohesión familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E. en el distrito de S.J.L, 2023?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E. en el distrito de S.J.L, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación existente entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Determinar la relación existente entre la dimensión cohesión familiar y depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p> <p>Determinar la relación existente entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existe una relación entre funcionalidad familiar y depresión entre los estudiantes de 1° a 2° de secundaria de un I.E. del distrito de S.J.L., 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> Existe relación significativa entre la dimensión cohesión familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar y la depresión en estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Funcionalidad familiar</p> <p><b>Dimensiones:</b> -Cohesión familiar -Adaptabilidad familiar</p> <p><b>Variable 2:</b> Depresión</p> <p><b>Dimensiones:</b> Unidimensional</p>	<p><b>Tipo: Básico</b> <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Diseño de investigación:</b> No experimental <b>Corte:</b> Transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b> Está constituida por 223 estudiantes de 1° a 2° de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson. Escala de Depresión de Zung (ZDS) de Zung.</p> <p><b>Procesamiento de datos:</b> Los datos serán procesados mediante el programa IBM SPSS. Versión 25 con el coeficiente de correlación de Pearson.</p>

Anexo N° 3. Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Funcionalidad Familiar	Olson et al. (1979) plantean que la funcionalidad familiar se refiere a un sistema de interacción constante entre los miembros, donde los vínculos afectivos y la manera de afrontar el estrés determinan el bienestar de cada integrante.	La funcionalidad familiar se explica mediante sus dimensiones de: Cohesión familiar y Adaptabilidad Familiar.	Cohesión Familiar	1;3;5;7;9;11; 13;15;17;19	Baja funcionalidad familiar: 20 – 46 puntos  Moderada funcionalidad familiar: 47 – 73 puntos  Alta funcionalidad familiar: 74 – 100 puntos
			Adaptabilidad Familiar	2;4;8;10;12; 14;16;18;20	
Depresión	La OMS (2021) describe la depresión como un trastorno mental frecuente que implica sentimientos persistentes de tristeza, pérdida de interés, alteraciones del sueño o del apetito, fatiga y dificultad para concentrarse.	Esta variable será evaluada con la Escala de Depresión de Zung. Donde se presentan factores somáticos y cognitivos.	Depresión	1,2,3,4,5,6,7, 8,9,10,11,12, 13,14,15,16, 17,18,19,20	Severamente deprimido: 70 a + (4)  Moderadamente deprimido: 60 a 69 (3)  Ligeramente deprimido: 50 a 59 (2)  Rango Normal: 25 a 49 (1)

## Anexo N° 4. Test de Funcionalidad Familiar FACE III

ESCALA DE EVALUACION DE COHESION Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES III)						
Nombres: _____ Edad: _____ Grado: _____ Sesión: _____ Fecha: _____ Vive con: Padre ( ) Madre ( ) Otros ( ) _____ lugar de N° de hermanos: _____ Sexo: M ( ) F ( )						
A continuación, va encontrar una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias, ninguna de dichas frases es falsa o verdadera, esta varía de familia en familia, por eso Ud. Encontrará cinco (5) posibilidades de respuesta para cada enunciado.						
CASI NUNCA (1) UNA QUE OTRA VEZ (2) A VECES (3) CON FRECUENCIA (4) CASI SIEMPRE (5)						
Le pedimos se sirva a leer con detenimiento cada una de las proposiciones y marcar ellas sinceramente con una (X) la alternativa que según Ud. Refleja cómo vive en su familia.	Casi nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre	
01. Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.						
02. Cuando surge un problema, se tienen en cuenta opiniones de los hijos.						
03. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.						
04. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.						
05. Preferimos relacionarse con los parientes más cercanos						
06. Hay varias personas que mandan en nuestra familia.						
07. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.						
08. Frente a distintas situaciones nuestra familia cambia su manera de manejarlas.						
09. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.						
10. Padres e hijos conversamos sobre los castigos.						
11. Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos.						
12. Los hijos toman decisiones en nuestra familia.						
13. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.						
14. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.						
15. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.						
16. Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.						
17. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.						
18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia.						
19. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.						
20. Es difícil decir que tarea tiene cada miembro de la familia.						

Anexo N° 5. Escala de Depresión de Zung

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_

		Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre	P.D.
1	Me siento triste y decaído					
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor					
3	Tengo accesos de llanto o ganas de llorar					
4	Tengo problemas para dormir en la noche					
5	Tengo tanto apetito como antes					
6	Aun me atraen las personas del sexo opuesto					
7	Noto que estoy perdiendo peso					
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento					
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre					
10	Me canso sin motivo					
11	Tengo la mente tan clara como antes					
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes					
13	Me siento nervioso y no puedo estar quieto					
14	Tengo esperanza en el futuro					
15	Estoy más irritable que antes					
16	Me es fácil tomar decisiones					
17	Me siento útil y necesario					
18	Me satisface mi vida actual					
19	Creo que los demás estuvieran mejor si yo muriera					
20	Disfruto de las mismas cosas que antes					

## Anexo N° 6. Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Cristhian Anthony Yucra Coyla, estudiante de psicología de la Universidad Privada del Norte – Lima Este. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre la Depresión y disfuncionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una I.E en el distrito de S.J.L, 2023; y para ello quisiera contar con su autorización para la participación de su menor hijo(a) con el fin de poder contribuir con la investigación la cual será muy valiosa para conocer la situación de los estudiantes y brindar algunas estrategias de mejora a la Institución Educativa. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: Escala de Depresión de Zung (ZDS) y Test de APGAR familiar, la cual tiene como objetivo determinar la relación entre la depresión y la disfuncionalidad familiar del distrito de S.J.L, 2023.

De aceptar el consentimiento de que sus hijos puedan participar en la investigación todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privado. Además, los datos entregados serán absolutamente confidenciales y solo se usarán para los fines de la investigación.

Gracias por su colaboración.

**AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_  
padre/madre o apoderado del menor. He tenido la oportunidad de recibir información sobre el objetivo y condiciones de la investigación, por lo que doy mi consentimiento para la participación voluntaria de mi menor hijo(a), autorizando mediante el llenado de este documento.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma

*Gracias por su participación*

## Anexo N° 7. Asentimiento informado



### ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Cristhian Anthony Yucra Coyla, y estoy realizando una investigación para conocer mejor cómo influye la familia en el estado de ánimo de los estudiantes. Para ello, necesito que respondas un cuestionario de manera individual.

Tu participación es voluntaria, lo que significa que puedes decidir si quieres o no participar. Si decides hacerlo, puedes retirarte en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas. El cuestionario no tiene respuestas correctas o incorrectas, y todo lo que respondas será confidencial y usado solo con fines académicos. Además, nadie fuera del equipo de investigación tendrá acceso a tus respuestas.

Si tienes alguna duda, puedes preguntarme antes, durante o después de completar el cuestionario.

Gracias por su colaboración.

#### Declaración del estudiante:

He leído o me han leído este documento. He entendido que mi participación es voluntaria y que puedo dejar de participar en cualquier momento. He recibido las explicaciones necesarias y acepto participar en esta investigación.

Nombre del estudiante:

Grado y sección:

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

Gracias por su participación

Anexo N° 8. Análisis Descriptivos

**Tabla 4**

*Distribución según sexo*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	107	48%
Masculino	116	52%
Total	223	100%

Se observa en la respectiva Tabla N° 4 que dicha distribución de la muestra establecida la cual comprende 223 estudiantes de 1° a 2° de secundaria, donde se puede observar que el sexo masculino posee una frecuencia de 116 con un porcentaje de un 52%, mientras los estudiantes del sexo femenino tienen una frecuencia de 107 con un porcentaje de 48%.

**Tabla 5**

*Tabla de distribución según grados y sección*

Grados y Sección	Frecuencia	Porcentaje
1A	30	13%
1B	30	13%
1C	21	9%
1D	21	9%
1E	27	12%
1F	23	10%
2B	20	9%
2C	24	11%
2D	27	12%
Total	223	100%

En la tabla 5, se aprecia los grados y secciones de los estudiantes de 1° a 2° de secundaria, los cuales fueron realizados específicamente a los de 1er y 2do grado de secundaria. Cuyos valores obtenidos son; de 1ero A con una frecuencia de 30 se obtiene un porcentaje de 13%. Así mismo 1ero B obtiene el mismo resultado, siendo las secciones con mayor frecuencia. Posteriormente los grados y secciones que se posicionan en una frecuencia intermedia se encuentra; 1ero E con una frecuencia de 27 y porcentaje de 12%, 1ero F con una frecuencia de 23 y un porcentaje de 10%, 2do C con una frecuencia de 24 y porcentaje de 11% y 2do D con una frecuencia de 27 y un porcentaje de 12%. Finalmente se encuentran los grados con menores frecuencias; 1ero C, 1ero D y 2do B con un porcentaje de 9%.

**Tabla 6**

*Tabla de distribución según edades*

Edades (años)	Frecuencia	Porcentaje
12	108	48%
13	89	40%
14	24	11%
15	2	1%
Total	223	100%

En la tabla 6, se aprecia las edades de los participantes donde la mayoría fue de 12 años con una frecuencia de 108 y un porcentaje de 48%, seguido de estudiantes de 13 años con una frecuencia de 89 y con un porcentaje de 40%. Además, se encuentran los estudiantes de 14 años con una frecuencia de 24 y un porcentaje de 11% y finalmente están los estudiantes 15 años que ocupan la frecuencia menor de 2 con un porcentaje de 1%.

**Tabla 7**

*Análisis descriptivos de los variables generales*

	Mín.	Máx.	Media	D.E.	Asimetría	Curtosis
Depresión	27	68	46	8.71	.29	-.47
Funcionalidad Familiar	32	84	59	9.80	-.26	-.10

En la tabla 7, se expresan los análisis descriptivos de las variables en general, donde la edad promedio es de 12.64. En la variable de depresión la desviación estándar es de 8.71, la media comprende un puntaje de 46, La asimetría es de .29 y la curtosis es de -.47. En la variable de la funcionalidad familiar la desviación estándar es de 9.80, la media comprende un puntaje de 59. La asimetría es de -.26 y la curtosis es de -.10.

Anexo N° 9. Prueba de la normalidad de las variables

**Tabla 8**

*Prueba de la normalidad de las variables*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl.	Sig.
Depresión	.067	223	.019.
Funcionalidad Familiar	.081	223	.001.

En la tabla 8, se muestran los análisis de la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar la normalidad de las variables de funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de secundaria. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Se obtuvo un valor de significancia de .019 para la variable depresión. Mientras que, en la variable de la funcionalidad familiar se halló un valor de significancia de .001. Esto indica que había una anomalía en la distribución de la curva. En consecuencia, las hipótesis se comprobarán mediante el coeficiente Rho Spearman, que se emplea para pruebas no paramétricas.