

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA EN UNA
INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL DE REQUE,
CHICLAYO – 2019.”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

KARLA ELIZABETH PEJERREY URCA

ORCID: 0000-0003-3565-3469

ASESOR:

IRIGOÍN HOYOS SERGIO

ORCID: 0000 – 0002 – 0889 – 9140

CHICLAYO – PERÚ

2019.

“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL DE REQUE, CHICLAYO – 2019.”

EQUIPO DE TRABAJO.

AUTORA

Pejerrey Urcia Karla Elizabeth

ORCID: ORCID: 0000-0003-3565-3469

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pre grado,

Chiclayo, Perú

ASESOR

Irigoín Hoyos Sergio

ORCID: 0000 – 0002 – 0889 – 9140

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la salud

Escuela profesional de psicología, Chiclayo, Perú.

JURADO:

Presidente del jurado

Quintanilla Castro, María Cristina.

ORCID: 0000-0001-9677-3152

Primer miembro

Castillo Sánchez, Julieta Milagros.

ORCID: 0000-0002-8156-3862

Segundo miembro

Camero Morales, Marco Antonio.

ORCID: 0000-0001-7975-6529

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR:

Dra: Quintanilla Castro María Cristina

Presidente del jurado

Dra: Castillo Sánchez Julieta Milagros

Miembro

Mgter. Camero Morales Marco Antonio

Miembro

Mgter. Irigoín Hoyos Sergio

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por brindarme salud y permitirme llegar hasta donde estoy. Agradecer al esfuerzo y apoyo moral social y económico a mis padres los cuales con mucho amor me han guiado en mi vida.

De igual manera agradezco a mis padres por haberme brindado los recursos necesarios para poder culminar mi carrera.

Un agradecimiento especial a mi docente asesor por guiar y brindar información de manera clara y precisa en mi proyecto de investigación y la administración de la Universidad los Ángeles de Chimbote.

Agradecida con mis compañeros de estudio, los cuales compartimos muchas anécdotas a lo largo de la carrera.

PEJERREY URCIA KARLA ELIZABETH

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación está dedicado a mis padres ya que me han brindado su apoyo incondicional y a su amor durante mis veinticuatro años me siento orgullosa al poder dedicar esta investigación a mis padres, de igual manera espero que les pueda servir de guía y que pueda contribuir a la sociedad.

PEJERREY URCIA KARLA ELIZABETH

RESUMEN.

El presente trabajo de investigación, llamado funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. El estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes de 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019, siendo la población y muestra de 80 estudiantes, con edades comprendidas entre 16 y 17 años de ambos sexos, para obtener la información, los instrumentos del Inventario de Depresión de Aarón Beck y Family Operation - Faces III, según Olson, Portner y Lavee (1985). Se utilizó un diseño transversal no experimental de acuerdo con Fernández, Hernández y Bautista (2018), lo que indica que es un uso no experimental porque la investigación se llevará a cabo sin manipular deliberadamente la variable y de manera transversal. Ser recolectado de una manera única. Finalmente, se usó la prueba de correlación de Spearman para probar la hipótesis, siendo ($P = 0.005 < 0.01$), demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes de 5to grado de secundaria en una institución de Educación Nacional Programa, Chiclayo - 2019.

Palabras claves:

Funcionalidad familiar, depresión, estudiantes.

ABSTRACT.

The present research work, called family functionality and depression in students of the 5th grade of secondary school in a national educational institution of Reque, Chiclayo - 2019. The study had as a general objective to determine the relationship between family functionality and depression in students of the 5th grade of secondary school in a national educational institution of Reque, Chiclayo - 2019, being the population and sample of 80 students, ranging between the ages of 16 and 17 years of both sexes, to obtain the information, the instruments of Depression Inventory of Aaron Beck and Family Operation - Faces III were used, according to Olson, Portner and Lavee (1985). A non-experimental, cross-sectional design according to Fernández, Hernández and Bautista (2018) was used, which indicates that it is non-experimental use because the research will be carried out without deliberately manipulating the variable and in a transversal way data will be collected in a unique way. Finally, Spearman's correlation test was used to test the hypothesis, being ($P = 0.005 < 0.01$), demonstrating the existence of a significant correlation between the variables family functionality and depression in the students of the 5th grade of secondary school in an institution National Education Program, Chiclayo - 2019.

Keywords:

Family functionality, depression, students.

CONTENIDO.

1. TÍTULO	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
3. Hoja de FRMA DEL JURADO EVALUADOR	iv
4. AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA	v
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO.....	vii
7. ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
2.1. Antecedentes.....	3
2.1.1. A nivel internacional.....	4
2.1.2. A nivel nacional.....	4
2.1.3. A nivel local.....	5
2.2.1. Bases teóricas.....	6
2.2.2. Definicion.....	7
2.2.1.1..Familia.....	7
2.2.1.2.Tipología familiar.....	8
2.2.2. Estructura familiar.....	9
2.2.3. Funcionamiento familiar según Olson.....	10
2.2.3.1.Modelo Circumplejo de Olson.....	11
2.2.3.2.Dimensión cohesion.....	11
2.2.3.3.Tipos de familia según Olson.....	12
2.2.3.4.Adaptabilidad familiar.....	13
2.2.3.5.Tipos de adaptabilidad familiar.....	13

2.2.3.6.Dimensiones de adaptabilidad.....	14
2.2.4. Depresion.....	14
2.2.4.1.Definición.....	14
2.2.4.2.Síntomas de la depresión	15
2.2.4.3.Características de la depresión.....	15
2.2.4.4.Modelo teórico según Aarón Beck	16
2.2.4.5.Teoría cognitiva de Aarón beck.....	16
2.2.4.6.Factores de riesgo.....	16
2.2.4.7.Síntomas de la depresión	17
2.2.4.8.Tipos de depresión.....	17
a. Depresión leve.....	17
b. Depresión crónica.....	17
c. Depresión grave.....	17
d. Depresión recurrente.....	17
2.2.5. Clasificación de los trastornos depresivos según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5).....	18
2.2.6. Depresión según la CIE-10.....	19
2.2.7. Adolescencia.....	20
2.2.7.1.Definición.....	20
2.2.7.2.Depresión en la adolescencia.....	20
2.2.7.3.Funcionamiento familiar y depresión.....	20
2.2.7.4.Definiciones de términos.....	21
III. Hipótesis.....	22
3.1. Hipótesis general.....	22
3.2. Hipótesis específicas.....	22

IV.	Metodología.....	23
4.1.	Diseño de la investigación.....	23
4.2.	Población y muestra.....	24
a.	Criterio de inclusión.....	26
b.	Criterio de exclusión.....	26
4.2.1.	Cuadro de operacionalización de variables e indicadores.....	27
4.2.2.	Funcionalidad familiar.....	27
4.2.3.	Depresión.....	27
4.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.3.1.	Técnica.....	28
4.3.2.	Instrumento.....	29
4.3.2.1.	Test de funcionalidad familiar.....	30
4.3.2.2.	Inventario de depresión de beck.....	33
4.3.3.	Plan de análisis.....	34
4.3.4.	Matriz de consistencia.....	35
4.3.5.	Principios éticos.....	37
V.	Resultados.....	38
5.1.	Resultados.....	39
5.2.	Análisis de resultados.....	43
VI.	Conclusiones.....	46
6.1.	Aspectos complementarios.....	47
6.2.	Referencias bibliográficas.....	48

Anexos.....	51
Anexo 1: Escala de funcionalidad familiar.....	51
Anexo 2: Inventario de depresión de Beck.....	52
Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	56
Anexo 4: Cronograma de actividades.....	57
Anexo 5: Presupuesto.....	59
Anexo 6: Consentimiento informado.....	60
Anexo 7: Carta de permiso.....	61

ÍNDICE DE TABLAS.

TABLA I.....Pág. 26

Distribución de la población según grado, sección, sexo y edad en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

TABLA II:Pág.38

Distribución de frecuencia y porcentaje de Funcionalidad Familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

TABLA III.....Pág. 39

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo -2019.

TABLA IV: Pág. 40

Correlación entre funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

TABLA V:Pág. 41

Tipos de cohesión familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

TABLA VI.....Pág. 42

Tipos de adaptabilidad en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

ÍNDICE DE FIGURAS.

Figura 1.....Pág. 35

Figura en barra sobre la distribución de la población según grado, sección, sexo y edad en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Figura 2.....Pág. 38

Figura en barras de los tipos de funcionamiento familiar prevalente en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Figura 3.....Pág 39

Figura en barras de los tipos de depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019.

Figura 4:.....Pág 41

Figura en barras de los tipos de cohesión familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Figura 5:Pág 42

Figura en barras de tipos de adaptabilidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

I. INTRODUCCION.

La investigación que a continuación se presenta tiene como título: Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019, está basada en los lineamientos de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; por lo tanto la investigación es relevante socialmente por lo que aborda variables importantes como la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019.

En relación a la variable de funcionalidad familiar, según Olson (1989) define como “La interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad)”. Al respecto según el mencionado autor refiere que se le llama funcionalidad familiar a los lazos afectivos que desarrollan entre los miembros de la familia, los cuales atraviesan por etapas que hacen surgir al adaptamiento a un clima familiar nuevo. A su vez, Minuchin (1990) hace referencia a la importancia que tiene el funcionamiento familiar ya que dentro del hogar se van a establecer las relaciones amicales, sanguíneas y en los cuales se establecen los roles, reglas y todo esto se da de una manera estructurada, Asimismo hace énfasis en que es necesario que haya una figura de autoridad en el hogar.

En relación a la variable de investigación de depresión, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), clasifica a la depresión como uno de los trastornos más comunes y con mayor relevancia afectando tanto a personas adultas como niños. En la etapa de adolescencia es donde tiene más predominio el indicador de depresión, ya que aquí es donde se presentan más dificultades a nivel emocional y en los cuales se ven factores como el estilo de vida, comunicación, desarrollo de la personalidad, en los cuales se presenta del 4 al 8 % a nivel latinoamericano.

Según Aarón Beck y Hollo (1983) definen a la depresión como el medio donde desarrollan diversas alteraciones tanto a nivel social, mental, afectiva, conductual. Beck nos habla de la depresión desde un enfoque cognitivo, el hace hincapié que en la depresión aparecen varios pensamientos distorsionados y negativos con respecto al futuro, tienen una mala interpretación de la realidad.

En base a todo lo mencionado anteriormente se planteó el objetivo general de la investigación determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. Asimismo la investigación tuvo como objetivos específicos; determinar los niveles de funcionalidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019; determinar los niveles de depresión en los en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019; correlacionar entre funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019.

Finalmente, determinar los tipos de cohesión familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019 y determinar los tipos de adaptabilidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Este estudio se justifica, dado que tiene como intención dar a conocer las variables de funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria y lograr que aporte de manera positiva al conocimiento sobre el funcionamiento familiar y sobre la depresión en los estudiantes de tal manera que logre contribuir a la toma de conciencia sobre la importancia de este tema y de cómo influye en el ámbito social, educativo, personal y familiar, bajo estos puntos se considera un punto importante que la investigación realizada sirva de un precedente para que se logren más investigaciones.

Finalmente en la institución educativa donde se llevó a cabo la investigación según personal de tutoría refieren que la mayor parte de las madres de familia se dedican a laborar en los quehaceres domésticos y al cuidado de los pequeños en casa y en caso de los padres se dedican a trabajar en chacras, sembrando u construcción; lo cual influyen en la dinámica familiar en la que se desenvuelven los estudiantes y a su vez influye en su estado de ánimo, siendo esto reflejado en su interactuar dentro de la institución.

II. REVISION DE LITERATURA.

2.1. Antecedentes.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se realizó la búsqueda de antecedentes tanto internacionales como nacionales y locales que incluyan las variables de funcionalidad familiar y depresión en adolescentes, asociados a la comunicación familiar y salud mental para un óptimo desarrollo de la personalidad de un adolescente.

2.1.1. Nivel Internacional.

Loján (2016) realizó una tesis titulada “Funcionalidad Familiar asociada a depresión en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto 8 de diciembre de la Parroquia San Pedro de La Bendita-Loja en el periodo de abril-agosto 2015”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre funcionalidad familiar como muestra de 308 adolescentes, para lo que realizó un estudio descriptivo transversal. Se encontró que el 30.52% provienen de familias funcionales, el 58.12% tiene familias moderadamente funcionales, el 10.82% provienen de familias disfuncionales y el 0.32% de familias severamente disfuncionales. El 52.92% no presentó depresión, mientras que el 37.34% presentó depresión leve, el 8.44% depresión moderada y el 1.3% depresión severa. Se aplicó la prueba de Chi cuadrado con un Intervalo de Confianza del 95% y se obtuvo un valor p de 0.8683 mayor que el Alpha 0.05. No hay relación entre la depresión y la funcionalidad familiar.

Alomaliza (2016) realizó una tesis titulada “Disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes de octavo a décimo años de la Unidad Educativa Picaihua del Cantón Ambato”, con la finalidad de determinar la disfunción familiar y su influencia en la aparición de depresión, para lo que efectuó un trabajo de tipo descriptivo que incluyó una muestra de 60 adolescentes. El 61.67% eran varones y el 38.33% mujeres. El 3.33% provenían de familias funcionales, el 41.67% de familias moderadamente funcionales, el

26.67% de familias disfuncionales y el 28.33% de familias con disfuncionalidad severa. Además, se encontró que el 33.33% no tenían depresión, el 15% tenían depresión leve, el 5% depresión intermitente, el 20% depresión moderada, el 26.67% depresión extrema y no se evidenciaron casos de depresión grave. Se aplicó la prueba de Chi-cuadrado, y se determinó que disfuncionalidad familiar y depresión estaban asociadas. Se concluyó que si existe relación entre disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes.

Procel (2015) elaboró una tesis titulada “Depresión asociada a la disfunción familiar en los estudiantes de octavo y noveno año de educación básica sección matutina del colegio Adolfo Valarezo de ciudad de Loja en el periodo de junio-noviembre del 2014”, con el objetivo de determinar la relación entre funcionalidad familiar en 288 adolescentes, para lo que realizó un estudio descriptivo transversal. Se encontró que el 39.93% tenía buena funcionalidad familiar, el 29.17% tenía una familia con disfunción familiar leve, el 20.49% disfunción familiar moderada y el 10.42% disfunción familiar severa. Además, se determinó que el 72.5% no presentaba signos de depresión, el 13.54% tenía perturbación del estado de ánimo, el 5.21% estados depresivos intermitentes, el 5.9% tenía depresión moderada, el 1.39% depresión grave y el 1.39% depresión extrema. Del 48.56% de adolescentes provenientes de familias con disfunción familiar leve, el 15.47% se relacionó con depresión leve, el 2.38% depresión moderada y el 1.19% depresión grave. Del 34.1% que presentó disfunción familiar moderada, el 13.55% tuvo depresión grave, el 6.78% depresión moderada y el 3.38% depresión grave. Del 17.34% que provenía de una familia con disfunción familiar severa, el 46.6% se relacionó con depresión leve, el 20% depresión moderada y el 13.34% tuvo depresión grave. Se concluyó que la disfuncionalidad familiar es un factor de riesgo para desarrollar depresión.

Ceballos (2015) en su estudio denominado Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta, presentado en Santa Marta Colombia, con un diseño no experimental descriptivo, transversal de tipo correlacional, analizaron una población de 739 adolescentes de los grados noveno, décimo y undécimo, con edades entre 15 y 19 años, de la cual se seleccionó una muestra de 242 estudiantes por medio del muestreo aleatorio estratificado; a los que se les aplicó el Inventario de depresión de Beck, la Escala de Autoestima de Rosenberg, la Escala de Ideación Suicida de Beck y un cuestionario socio demográfico, con el objetivo de determinar la relación entre depresión, autoestima e ideación suicida. De esta forma, los resultados evidenciaron que el 84% presentó depresión mínima, seguido por un 5% con depresión leve. Así mismo, el 7% evidenciaron depresión moderada y el 4% depresión grave, concluyendo así que generalmente la adolescencia viene acompañada de factores de riesgo psicosociales, lo cual representa una etapa de vulnerabilidad que instauro diversos estados problemáticos. Por lo cual es importante evaluar y comprender el comportamiento de estas variables psicológicas en los adolescentes, para promover e implementar actividades de prevención y diseñar protocolos de atención basados en estos elementos de riesgo.

2.1.2. Nivel nacional.

Gonzales (2018) realizó un estudio con el propósito de describir el funcionamiento familiar prevalente en estudiantes de una institución educativa privada, Trujillo, Perú. Se trata de un estudio observacional, prospectivo, trasversal de una institución educativa privada de Trujillo con edad media de 13 años, en su mayoría fueron y descriptiva con diseño epidemiológico. En una muestra de 57 estudiantes del nivel secundaria varones. el instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de la cohesión y la adaptabilidad familiar: FACES III. Encontró que en esta población predomina el tipo rígidamente amalgamado, seguido del rígidamente conectado. En cuanto a la adaptabilidad, predomina

la tipología rígida, seguida de la estructurada, y en cuanto a la cohesión, predomina el tipo amalgamado, seguida de la relacionada.

Riveros (2017) en su tesis de licenciatura *Funcionamiento Familiar y Nivel de Autoestima en Adolescentes, Alto Moche-2017*, presentada en Trujillo-Perú, realizó una investigación de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, con el objetivo de hallar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en adolescentes de Alto Moche. Se trabajó con una población de 440 adolescentes con edades entre los 14 a 16 años, de la cual seleccionó una muestra de 163 adolescentes por medio del muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de datos utilizó dos Test: *Funcionamiento Familiar FF-SIL* y *Nivel de Autoestima*. Finalmente, los resultados mostraron que el 68.7% de los evaluados presentaban familias moderadamente funcionales, el 18.4% familias funcionales y el 12.3% familias disfuncionales. Asimismo, el 65.6% presentaban un nivel medio de autoestima, el 30.1% un nivel alto es autoestima y el 4.3% un nivel bajo. Concluyendo que el funcionamiento familiar guarda relación significativa con el nivel de autoestima en los adolescentes, por lo que es importante implementar programas de prevención de problemas emocionales y conductuales relacionados a disfuncionalidad familiar.

Mamani (2016) realizó su tesis en Puno titulada “*Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf, Juliaca-2015*”, con el objetivo principal de determinar la correlación entre depresión y disfunción familiar en 126 adolescentes, para lo que efectuó un estudio de tipo descriptivo correlacional. En relación a los niveles de depresión se observó que el 46% no presentó depresión, el 29.8% tuvo depresión leve, el 18.5% depresión moderada y el 5.6% depresión grave. Con respecto a la funcionalidad familiar, el 53.2% provenían de familias normo funcionales, el 36.3% de familias con disfuncionalidad leve y el 10.5% con

disfuncionalidad familiar grave. El coeficiente de correlación arrojó una relación significativa entre depresión y disfunción familiar. La autora concluyó que existe una relación entre disfuncionalidad familiar y depresión.

Caballero, Ramírez y Villavicencio (2017) en Lima, realizaron una tesis titulada “Funcionalidad familiar en adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la Institución educativa Jorge Basadre Grohmann, Los Olivos-2015”, con la finalidad de determinar la funcionalidad familiar en 323 adolescentes, para lo cual efectuó un estudio descriptivo transversal. La funcionalidad familiar se midió a través de su dimensión cohesión y se obtuvo que el 36.8% fue muy conectada, 56.7% conectadas y 6.5% algo conectada. En los niveles no balanceados de la cohesión en su subdimensión desligada el 1.5% muy alto, 5.9% alto, 24.1% moderado, 41.8% bajo, 26.6% muy bajo. En su subdimensión enmarañada el 2.2% muy alto, 13.3% alto, 31% moderado, 42.7% bajo y 10.8% muy bajo. En su dimensión flexibilidad, el 38.7% muy flexible, 54.8% flexible y 6.5% algo flexible. En los niveles no balanceados de la flexibilidad en su subdimensión rigidez el 7.4% muy alto, 26.9% alto, 35% moderado, 23.5% bajo y 7.1% muy bajo. En su subdimensión caótico el 2.2% muy alto, 6.8% alto, 18.3% moderado, 41.8% bajo y 31% muy bajo. La autora concluyó que los adolescentes tuvieron una buena funcionalidad familiar.

2.1.3. Local.

Mori y Pérez (2015), citaron a Martínez y Taica, (2013), quienes realizaron una investigación “Funcionalidad Familiar e Inteligencia Emocional en alumnos del cuarto y quinto grado del nivel secundario de las I.E. evangélicas el Nazareno y el Peregrino de la Ciudad de Chiclayo. Fue un estudio descriptivo comparativo en una población de 144 alumnos, a las que les aplicó la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson y el inventario de Coeficiente Emocional de Baron. Hallando que el 35% de la

población presenta una alta funcionalidad familiar y un bajo nivel de inteligencia emocional. En la dimensión cohesión se observa que el 45.03% tiene una familia disgregada y un 30.8% separada. En adaptabilidad familiar se observa que el 72% presentó una familia caótica y un 13.7% una adaptabilidad en nivel flexible.

Santos y Vásquez (2013) en su investigación plantearon el objetivo de conocer la relación entre el funcionamiento familiar con las habilidades sociales. El estudio de tipo no experimental con diseño transversal correlacional, tuvo una muestra de 113 estudiantes del 3º grado de secundaria de una institución educativa de Chiclayo. Los instrumentos de aplicación fueron la “Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, FACES IV” de Olson y el “Cuestionario de Habilidades Sociales EHS” de Gismero. Los resultados muestran que existe relación entre el funcionamiento familiar con las habilidades sociales.

2.2.Bases teóricas.

2.2.1. Familia.

2.2.1.1.Definición.

Según Minuchin (1982) manifiesta que la familia es un grupo activo, social y natural mediante el cual se relacionan entre sí, es aquí donde se establecen las reglas, roles, responsabilidades y compromisos teniendo en cuenta y abriendo espacio a nuevas etapas formando la vida en pareja, mediante la convivencia, matrimonio, hijos.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) define a la familia como un conjunto de miembros los cuales pueden estar emparentados mediante lazos sanguíneos, económicos, sociales, bien sea por medio del matrimonio, adopción u convivencia en los cuales se comparten costumbres, religiones los cuales tiene roles establecidos tanto la madre, el padre, los hermanos.

Según el instituto nacional de estadística e informática (INEI, 2018) revelan que existen tipos de familias en el Perú, va en aumento las familias disfuncionales, los cuales presentan algún tipo de problema en casa y que este tipo de clima familiar está teniendo un fuerte impacto social y familiar.

2.2.1.2. Tipología Familiar.

Según Navarro y Cols (2007) estos autores plantean diversas tipologías familiares en las cuales están distribuidas tareas específicas para cada miembro de familia, aquí surgen las reglas y normas a cumplir dentro del hogar, en los tipos de familia se ve incluido e influye el factor social, cultural, en estos aspectos influyen los niveles de educación y los roles a desarrollar, Según las naciones unidas (1994) definen los siguientes tipos de familias, los cuales son de carácter mundial en los cuales describe y clasifica los tipos de familia que hay y que roles desenvuelven en la sociedad.

Según el autor Minuchin (1986) señala que los integrantes de la familia interactúan entre si teniendo en cuenta reglas y normas establecidas, dentro del hogar, aquí se delegan funciones de manera interna y externas para su interacción.

2.2.1.2. Castell, (2014). Plantea y define tres grupos familiares importantes.

Aquí encontramos que las familias se dividen en varios tipos los cuales son los siguientes:

- a. Familias Nucleares:** A este tipo de familia se le define porque esencialmente está conformada por ambos padres ya sean biológicos u adoptivos
- b. Familias Extensas:** En este tipo de familia está compuesta por varias generaciones entre ellos se encuentran los padres, hijos, abuelos, tíos, tías sobrinos, primos y demás que comparten bajo el mismo techo, aquí se desarrollan vínculos, tradiciones.

- c. Familias Monoparentales:** En este tipo de familia está conformada por un solo miembro de la pareja, donde el adolescente vive bajo el mismo techo con uno de los padres.
- d. Homoparental:** En este tipo de familia encontramos a las parejas homosexuales aquí los hijos son por adopción u procreación asistida.
- e. Incompletas:** en esta tipología de familia se encuentran a la ausencia de uno o de ambos padres, donde los hijos se desenvuelven solos, asumiendo el cargo familiar y quedando al cuidado de los hermanos u demás familia.
- f. Reconstituidas:** En esta familia nos habla de la reconstrucción de la vida de uno de los padres, es aquí donde ya sea por separación o por la muerte de alguno de los padres, se pasa a rehacer su vida o tener una nueva familia.
- g. Mixtas:** En este tipo de familia es cuando los padres se unen con una pareja el cual ya tenga hijos, estos pasan hacer hijos políticos, estos individuos forman parte de las familias mixtas.

2.2.1.3. Estructura familiar.

Según Minuchin (1986) nos hace referencia en que los integrantes de la familia interactúan en ideas y en convivencia y se llega a un acuerdo, es aquí donde aparecen las reglas y normas familiares, aquí es donde los padres determinan funciones ya sea de manera externa u interna en la estructura familiar se habla y se establecen los roles a desarrollar cada familia y de qué manera interactúan en el medio social. Hay muchos elementos que influyen tal cual son:

- **Límites que se imponen:** aquí encontramos las reglas que se establecen desde un primer momento, estas sirven para una buena convivencia a y relación que engloba a la familia.
- **Jerarquía:** en la jerarquía se toma en cuenta de qué manera se a repartir las taras en cada integrante, con esta acción se busca tener una actividad constante entre los miembros de la familia.

- **Centralidad:** Se refiere a poner a un miembro de la familia como eje sobre el cual giran las interacciones entre sus miembros, sin importar si son negativas o positivas.
- **Periferia:** Es lo contrario a centralidad, y en este caso se pone al integrante menos acogido por el resto.
- **Alianzas:** Se refiere al establecer enlaces o lazos entre cada miembro para poder lograr algún objetivo propuesto.
- **Coaliciones:** Es algo similar a la alianza, pero se diferencia de esta, porque en este caso lo que se busca es causar daño.

2.2.2. Funcionalidad familiar según Olson.

Según Olson, Sprenkle y Russell (1985) manifiestan que al funcionamiento familiar se le considera e interviene en la dinámica familia y relaciones personas que se tienen los miembros de la familia, es aquí donde la familia atraviesan dimensiones como lo es la cohesión familiar y la adaptabilidad familia, esto favorece a un equilibrio emocional y que todo va a depender del clima social que se de en esta familia para poder ver reflejas las conductas en la sociedad.

Olson (1996), hace referencia que el funcionamiento familiar necesita a sus 2 dimensiones las cuales evalúan al funcionamiento familia, sin embargo para Lahoz (2000) manifiesta que el ambiente familiar es esencial, porque es aquí donde se dará un clima familiar ya sea positivo o negativo, también nos habla sobre la adaptabilidad familiar que se puede llegar a tener mediante la convivencia en donde se comporten costumbres, ideas, reglas.

Para Minuchin (1990) refiere que el funcionamiento familiar debe ser adecuado y que haya una buena comunicación familiar, Minuchin nos habla sobre el sentido de establecer reglas dentro del hogar en donde puedan existir límites dentro de la familia, establecer roles, reglas y que sea de manera estructurada.

Según Granic (2000) nos habla de la funcionalidad familiar y lo importante que es su dinámica familiar, la convivencia entre los padres e hijos es fundamental para el desarrollo de las emociones, es aquí donde se identifica si es un ambiente armonioso o es un ambiente disfuncional, todo va a depender de cómo se desarrolle su dinámica familiar, la dinámica familiar puede ser funcional y disfuncional, esto puede influir en las relaciones y de qué manera se lleva con los miembros de la familia

Minuchin y Orellana (2016) afirma que para un buen funcionamiento familiar debe haber respeto entre los miembros bajo el mismo techo familia y establecen roles para cada miembro de la familia y de qué manera se relacionan.

2.1.3.1. Modelo Circumplejo de Olson.

Según Olson establece uno de los modelos más importantes e influyentes en el funcionamiento familiar el cual establece una tipología para clasificar, entre los cuales están las siguientes dimensiones. Cohesión y adaptabilidad familiar.

2.1.3.2. Dimensión Cohesión.

Olson (1996) define a la cohesión como el vínculo emocional que desarrollan los miembros los cuales pueden estar separados y unidos de esto dependerá la estructura familiar.

Dentro de las escalas de Cohesión tenemos los siguientes:

- a) Cohesión Dispersa:** En este tipo de cohesión esta la ausencia de la unión afectiva entre los miembros de la familia, se pierde la interacción y cercanía con los padres e hijos.
- b) Cohesión Separada:** En este nivel de cohesión presenta características de individualismo entre los miembros, los encuentros emocionales son momentáneos, los intereses son fuera de la familia, es aquí donde los integrantes de la familia comparten tiempo con los amigos, habiendo comunicación con la familia poco pero si se logra compartir momentos en familia.

c) **Cohesión unida:** En este tipo de cohesión se caracteriza por la cercanía emocional, aquí se involucra directamente la parte sentimental, aquí hay una buena comunicación familiar en los cuales se pueden tomar decisiones en conjunto, los intereses se comparten en la familia

d) **Cohesión Aglutinada:** En este tipo de familia hay niveles de cohesión altas, es aquí donde hay una cercanía fuerte entre los miembros de una familia, en muchos casos se presenta dependencia emocional, el interés se focaliza dentro de la familia, se tienen más preferencia a los amigos de las familias.

2.1.3.3. Tipos de familias según Olson.

Olson (1985) revela que las familias se relacionan en dos dimensiones, cohesión y adaptabilidad aquí encontramos tipos de familias balanceadas, de medio rango y familias extremas, el clasifica de este modo y las describe así:

A. Familias balanceadas.

Según Puente (2014) hace referencia a los tipos de familia en las cuales dependen de las habilidades y experiencias para balancear los extremos de la dependencia familiar, aquí el funcionamiento es dinámico, es flexible, en este tipo de familia tenemos sub tipos los cuales son:

- Tipo Separada – Flexible
- Tipo conectada- Flexible
- Tipo Conectada – Estructurada
- Tipo Separada – Estructurada

B. Familias de rango medio.

Según Puente (2014) las familias que pertenecen a las familias de medio rango tienen una dimensión balanceada aquí se puede ver afectada por cuadros de estrés, en esta dimensión tenemos sub dimensiones las cuales son:

- Tipo Conectada – Caótica.
- Tipo Amalgamada – Flexible
- Tipo Amalgamada – Estructurada
- Tipo Conectada – Rígida
- Tipo Separada – Rígida
- Tipo Desligada – Estructurada
- Tipo Desligada – Flexible
- Tipo Separada – Cótica.

C. Familias extremas.

Según Puente (2014); refiere que las familias que presentan ambas dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar en un nivel extremos son de tipo:

- Tipo Amalgamada – Caótica
- Tipo Amalgamada – Rígida
- Tipo Desligada – Rígida
- Tipo Desligada - Caótica.

2.1.3.4. Adaptabilidad Familiar.

Para Olson (1999) define que la adaptabilidad familiar es la flexibilidad al cambio de acuerdo a roles reglas, liderazgo, aquí se habla sobre las negociaciones dentro del sistema familiar, la adaptabilidad familiar permite la flexibilidad en el cual se presentan a nivel familiar, las relaciones se dan por estructuras empezando a dar roles, reglas y funciones para poder tener un equilibrio emocional para cual tener una estabilidad familiar.

2.1.3.5. Tipos de Adaptabilidad Familiar.

Dentro del Modelo Circumplejo, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la variable adaptabilidad son:

- **Poder.-** Destinado a los padres, consiste en su capacidad de liderazgo para lograr acuerdos y resolver problemas que implican a los miembros, quienes a su vez participan tomando acciones de manera compartida.
- **Asertividad.-** Se refiere a la capacidad de los miembros de la familia para expresar opiniones e ideas en forma espontánea y sin restricciones.
- **Roles.-** vinculada con la organización de la familia en la coparticipación de las responsabilidades, ya sea en la cooperación y/o compromisos domésticos.
- **Reglas.-** referida a la claridad en las normas que deben asumir en el proceder sus miembros cotidianamente, este nivel tiene algunas subdivisiones como: el rígido, el estructurado, el flexible, el caótico

2.1.3.6. Dimensiones de Adaptabilidad.

- **Adaptabilidad Caótica:** en este tipo de adaptabilidad familiar se encuentra la ausencia del liderazgo, disciplina irregular y toma de decisiones no asertivas, en este tipo de adaptabilidad es muy vulnerable a los cambios.
- **Adaptabilidad Flexible:** Aquí encontramos un liderazgo compartido, roles familiares compartidos, roles democráticos, toma de decisiones con liderazgo.
- **Adaptabilidad Estructurada:** En este modelo nos habla sobre el liderazgo compartido, es aquí donde encontramos roles ocasionales, toma de decisiones teniendo en cuenta las normas establecidas, en ocasiones se presentan cierto grado de disciplina de manera democrática.
- **Adaptabilidad Rígida:** Aquí encontramos un liderazgo autoritario, teniendo roles fijos, los padres imponen decisiones.

2.1.4. Depresión.

2.1.4.1. Definición.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) define a la depresión como un trastorno mental en el cual se presenta distintas características como sentimiento de culpa, tristeza, baja autoestima, alteración del sueño, generando un daño en su vida.

Según W. Zung (1965), manifiesta que la depresión es un trastorno mental en el cual tiene ciertas características como sentimientos de culpa, tristezas, desesperación excesiva.

Para Aarón Beck (1983), define a la depresión como un sentimiento de larga duración y el cual presenta síntomas tanto a nivel cognitivo como alteraciones en el área conductual.

Rolando (2016), describe a la depresión como un estado de ánimo negativo en la cual encajan diversos problemas somáticos, conductuales, y estos síntomas se presentan en los adolescentes. Sin embargo para Serrato (2016) describe ciertas características con respecto a la depresión en adolescentes, todos llegan al acuerdo de que el comportamiento conflictivo.

2.1.4.2. Síntomas depresivos según Arévalo define.

- a. **Estado de ánimo disfórico:** Hace referencia que el estado de ánimo disfórico es una expresión de tristeza, desdicha, mal humor, irritabilidad.
- b. **Ideas de auto desprecio:** En este punto se hace referencia que los sentimientos de irritabilidad, incapacidad es aquí donde se presentan ideas de muertes, intentos de suicidios, ideas de escape.

2.1.4.3. Características de depresión.

- **Conductas agresivas:** (dificultades en las relaciones interpersonales, por la autoridad, discusión, peleas excesivas, ira súbita).
- **Cambios en el rendimiento escolar:** (quejas frecuentes de los maestros, poca concentración, escasa memoria).

- **Socialización disminuida:** (menos participación en grupo, menos simpático, agradable, sociable).
- **Cambio de actitud hacia la escuela:** (no disfruta en actividades escolares)
- **Quejas somáticas:** (dolores abdominales, musculares)

2.1.4.4. Modelo teórico de la depresión.

2.1.4.5. La Teoría Cognitiva de Beck.

Beck y Alford definen la depresión como consecuencia del cómo piensa y actúa el ser humano, el enfoque central es la alteración del estado de ánimo, van de la mano lo emocional y lo conductual, es en la infancia en donde se desarrollan los esquemas cognitivos, relacionan al pensamiento con la conducta que pueden llegar a presentar las personas.

Para Aarón T. Beck la depresión esta vincula a tres conceptos de manera específica

- **Triada cognitiva:** Formada por la visión negativa de sí mismo, interpreta de manera negativa todo tipo de experiencias que el haya atravesado durante la etapa de su vida.
- **Esquemas cognitivos:** Aquí encontramos a esquemas de manera estables, los cuales tienen como base las interrupciones, estos pueden ser activados de manera automática por situaciones de ansiedad.
- **Los errores en el procesamiento de la información:** Estos errores que presenta la persona que tiene depresión tienen como sentimientos y pensamientos catastróficos, lo cual presenta pensamientos excesivos o totales.

2.1.4.6. Factores de riesgo.

- a) **Factor Familiar:** La base para la socialización se da en la infancia y en la adolescencia, es aquí donde se dan comportamientos positivos, teniendo en cuenta una buena comunicación y actitudes positivas.

- b) **Factor Escolar:** En esta etapa se presentan diversas problemáticas en el ámbito escolar, en los cuales se destaca el rendimiento escolar, baja autoestima.
- c) **Factores Interpersonales:** En este tipo de depresión se presentan los conflictos interpersonales y están en la búsqueda de la aceptación social.

2.1.4.7. Síntomas de la depresión.

- a. **Síntomas afectivos:** En este trastorno se presentan diversos síntomas tal como: ira inducida, sentimientos dolorosos, periodos de llantos
- b. **Síntomas motivacionales:** Perdida de intereses, evitación en la toma de decisiones, dependencia emocional.
- c. **Síntomas cognitivos:** En esta categoría se presentan dificultad para la concentración, trastornos de la memoria y dificultad para tomar decisiones, tener una visión negativa al mundo.
- d. **Síntomas conductuales:** En este tipo de depresión se presentan pensamientos suicidas, descuido personal, consumo de alcohol.

2.1.4.8. Tipos de depresión.

- a. **Depresión Leve o Seria:** En este tipo de depresión encontramos que los síntomas son leves y que pueden interferir mínimamente en la vida cotidiana.
- b. **Depresión grave:** Esta se refiere a síntomas tan graves que un individuo piensa con frecuencia en suicidarse o hace un intento de suicidio.
- c. **Depresión Aguda o Crónica:** Si los síntomas duran un período corto, claramente definido, la depresión es llamada aguda. Si los síntomas han estado presentes más de seis meses, se le considera crónica.
- d. **Depresión Recurrente:** Un episodio único de depresión significa que no tiene historia previa de depresión. Como su nombre implica, la depresión recurrente se refiere a más de un episodio de la misma.

2.1.4.9. Clasificación según el DSM V.

Según el manual de diagnóstico y estadísticos de los trastornos mentales (DSM- IV- R), aborda la depresión clasificándolo por niveles

1. **Episodio depresivo mayor:** En este tipo de trastorno aparece a diario y dura como mínimo dos semanas, en este episodio se encuentran alteraciones de apetito, alteración en el sueño, dificultades en el pensamiento, alteraciones en el ámbito psicomotor, pérdida de energía, ideas o pensamientos de suicidio, los síntomas asociados a este episodio se encuentran irritabilidad, ansiedad, conductas repetitivas, ansiedad, fobias, estos trastornos pueden comenzar a cualquier edad, incluyendo la infancia, otro factor desencadenante es la muerte de un ser querido.
2. **Distimia:** La depresión mayor y distimia, comparten la sintomatología característica. Generalmente la primera consiste en uno o más episodios depresivos mayores que pueden diferenciarse de la conducta habitual, en tanto que la distimia se caracteriza por un síndrome depresivo leve o crónico, que se ha mantenido durante muchos años.

2.2.3.10. La depresión según la CIE.

Según el CIE – 10 define a la depresión como trastornos, episodios depresivos ya sean leves, moderados o graves, los cuales se caracterizan generalmente por el cambio cansancio del estado de ánimo, cansancio, falta de concentración, baja autoestima, depende a los síntomas y a la severidad del caso para que se determine y especificar que tpo de episodio leve, moderado o grave (OMS, 200)

- **Episodio depresivo leve:** en este tipo de depresión los síntomas se consideran como la pérdida de ánimo depresivo, pérdida de interés, fatiga, este episodio se caracteriza por tener como duración menor a dos semanas, esto afecta a nivel social, personal, social.

- **Episodio depresivo moderado:** en este episodio presenta tres síntomas del episodio leve, es aquí donde encontramos la dificultad para realizar sus actividades sociales, laborales y domésticas.
- **Episodio depresivo grave:** en este episodio hay dos tipos episodio depresivo con síntomas psicóticos y sin síntomas psicóticos. En este caso el cie 10 refiere que el episodio sin síntomas psicóticos se caracteriza por tener los siguientes síntomas: pérdida de interés, sentimiento de inutilidad, sentimiento de culpa, el cual puede llegar a presentar ideas de suicidio, a la vez se pierde el interés por el cuidado personal y pérdida de interés por seguir realizando sus actividades diarias.
- **Episodio depresivo con síntomas psicóticos:** en esta etapa de depresión se presentan ideas delirantes, alucinaciones, pensamientos catastróficos, alucinaciones auditivas.

2.2.3.11. Factores de la depresión.

Factores genéticos: Según Preston (2004), hace referencia a la incidencia del trastorno el cual se basa en familias, gemelos que inciden con características de depresión. De igual manera Gaviria (1991) Menciona para que el factor genético influyen en los estados de ánimo que puede atravesarse de un momento a otro.

Factores psicológicos: Según Freud (1942) considera a la depresión como desordenes y conflictos que se originan en la infancia los cuales pueden llegar a marcar la personalidad, es un factor determinante las emociones y habla de problemas psicológicos tales como el sonambulismo, fobias, problemas con la personalidad y conducta.

Factores Psicosociales: Según Vásquez, (2013) refiere que este factor es distinto según el sexo del individuo, en el caso de las mujeres es diferente, con respecto a la salud mental, hace hincapié en los aspectos cognitivos son la base del trastorno afectivo, junto a la desesperanza e incluso en el procesamiento del pensamiento.

2.1.5. La adolescencia.

2.1.5.1. Definición.

Camacho (2002) define a la adolescencia como una etapa transitoria y que empieza a los 13 o 14 años, en esta fase es donde se despiertan las emociones y necesidades en las cuales los adolescentes buscan la aceptación de los demás y buscan relacionarse con personas del sexo opuesto, asimismo manifiesta que la adolescencia es una etapa, un periodo de transición entre la niñez y la etapa adulta, en esta etapa se atraviesan muchos cambios tanto a nivel física, social y psicológica, esto se va adaptando a nivel social y preparando a nueva etapa, también nos hace hincapié que es la adolescencia es la etapa en donde surgen cambios hormonales y fisiológicos, también hace hincapié en el desarrollo de la personalidad dependiendo del clima familiar, comunicación y la convivencia familiar.

La adolescencia es una etapa que empieza desde los 10 hasta los 19 años, es en esta etapa el adolescente es un ser vulnerable a cualquier factor existente en la sociedad, es un ser que por el hecho de sentirse incomprendido, puede realizar muchas acciones ya sean buenas o malas, que posteriormente definirán su futuro en todos los ámbitos.

Según Sebastián (2005), nos habla sobre el contexto familiar, el cual es esencial para el desarrollo de las capacidades de los adolescentes, la flexibilidad permite que se adapten de que de manera rápida aun nuevo ambiente, los trastornos depresivos afectan de manera global a la salud del adolescente, le trae repercusiones en el ámbito familiar, escolar, amical, entre otros, hace referencia que hay casos más severos en los cuales se pueden producir pensamientos suicidas, intentos de quitarse la vida, los trastornos depresivos en los adolescentes si es que no se detectan a tiempo y/o si es que no se les trata oportunamente, en la adolescencia se presentan diversos inconvenientes y cambios a nivel físico, social, psicológico están en búsqueda de su identidad.

2.1.5.2. Definición de términos.

- a. Funcionalidad familiar:** Polaino-Lorente y Martínez (1998) refiere que es la capacidad de la familia para enfrentar las crisis, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, el crecimiento individual de sus miembros, y la interacción entre ellos, sobre la base del respeto, la autonomía y el espacio del otro; todo basado en tres dimensiones centrales del comportamiento familiar: Cohesión familiar, adaptabilidad familiar y comunicación familiar.
- b. Cohesión familiar:** Vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí, en base al reconocimiento de que todos forman parte de una institución llamada familia. Esta cohesión familiar se puede percibir como: Dispersa, conectada, aglutinada y separada.
- c. Adaptabilidad familiar:** Es la medida en que el sistema familiar es flexible y capaz de cambiar, la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propio del desarrollo. Esta dimensión se puede percibir en 4 niveles: Caótica, estructurada, rígida y flexible.
- d. Depresión:** Es denominada como un trastorno mental frecuente el cual se caracteriza por la alteración del estado de ánimo, estos síntomas se pueden manifestar en cualquier edad, sexo u condición social, los cuales pueden afectar la pérdida de interés, alucinaciones, pérdida de sueño, sentimientos de culpa, cansancio.

III. HIPOTESIS.

3.1. Hipótesis general.

HG_a: Si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

H.G_o: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

3.2. Hipótesis específicas.

Ha₁: Si existe significancia en funcionalidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Ho₁: No existe significancia en funcionalidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Ha₂: Si existe significancia en depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Ho₂: No existe significancia en depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Ha₃: Si existe correlación significancia entre funcionalidad y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Ho₃: No existe correlación significancia entre funcionalidad y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

IV. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.

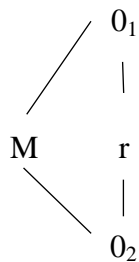
4.1. Diseño de la investigación.

La presente investigación fue de tipo descriptivo correlacional y nivel cuantitativo y sus variables de estudio son funcionalidad familiar y depresión. Asociadas al funcionamiento y comunicación familiar y problemas de salud mental, estas dos variables están relacionadas a nivel cualitativo, la cual utiliza la recolección de datos para probar la hipótesis.

Según Hernández y Cols (2010), la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.

Se utilizó un diseño no experimental, transversal según Fernández, Hernández y Bautista (2018) refieren que es uso no experimental porque la investigación se realizara sin manipular deliberadamente la variable y de manera transversal se recolectara datos de manera única.

Por ello el esquema del diseño no experimental de la investigación es el siguiente



Dónde:

M= muestra

O₁= funcionalidad familiar

O₂: depresión

R= relación de las 2 variables

4.2. Población y muestra.

La población de la siguiente investigación estuvo conformada por 80 estudiantes de ambos sexos, teniendo un rango de edad de 16 a 17 años, esta población pertenece al 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional, estando ubicado en el distrito de Reque, el cual se encuentra ubicado a seis cuadras del parque principal del distrito de Reque, está ubicado a 25 minutos de la provincia de Chiclayo. Provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque.

El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional o por conveniencia debido a que los sujetos están disponibles, se toma como muestra al total de la población de los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. Para poder recoger información más detallada se tomó como muestra el total de la población que fueron 80 estudiantes del quinto grado del nivel secundaria.

Tabla n° 1: Distribución de la población estudiantil está dividido según el grado, sección, sexo:

Grado	Sección:	N° de Estudiantes	Sexo		Total de Estudiantes
			Varones	Mujeres	
	A	30	6	24	
5to de secundaria	B	25	12	13	80
	C	25	5	20	

Fuente: Ficha de matrícula de la institución educativa nacional San Martín de Thours. Reque, Chiclayo – 2019.

Gráfico 1:

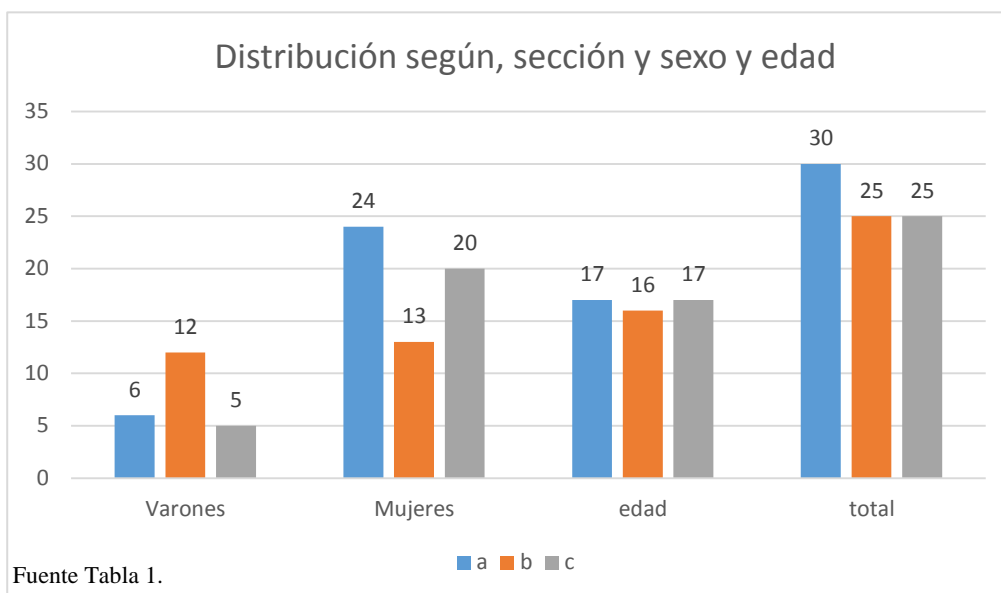


Figura 1. Distribución de la población estudiantil está dividido según el grado, sección, sexo y edad del 5to grado de secundaria de una Institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

En la tabla 1 y figura 1 la población está distribuida según la sección, edad, sexo el cual en la sección A encontramos a 6 varones, 24 mujeres dando un 30 como total. En la sección B encontramos a 12 varones, 13 mujeres dando un total de 25, en la sección C encontramos a 5 varones 20 mujeres con un total de 25 alumnos, los cuales están cursando la edad de 16 y 17 años. es así como está conformado la población de estudio de la institución educativa nacional San Martín de Thours de Reque, Chiclayo – 2019.

a. Criterio de inclusión.

Estudiantes que estén matriculados en el año académico lectivo.

Estudiantes que estén en las edades de 16 y 17 años.

Estudiantes que desarrollaron el total del cuestionario.

Estudiantes de ambos sexos que por aceptación voluntaria desean participar en la investigación.

b. Criterio de exclusión.

Estudiantes que no acepten libremente a llenar la encuesta.

Escolares menores de 16 años, o mayores de 18 años

4.3. Definición y operacionalización de la variable:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumentos
Funcionalidad familiar	Olson (1989) el funcionamiento familiar es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de familia y teniendo ser capaz de adaptarse a situaciones nuevas.	Olson (1989) refiere que la funcionalidad familiar mide puntos importantes dentro del ámbito familiar. (Cohesión y la adaptabilidad).	Cohesión familiar Ítems: 11,19,1,17,5,7,3,9,13,15.	Desligada (10-31) Separada(32-37) Conectada(38-43) Amalgamada(44-50)	Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad familiar. FACES III. Autores: David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee (1985).
			Adaptabilidad familiar Ítems: 6,18,4,10,2,12,8,14,16,20	Rígida Estructurada Flexible caótica	
Depresión	Aarón Beck (1967) La depresión se explica por tres conceptos específicos. Triada cognitiva (visión negativa de sí mismo, tendencia de interpretar cosas negativas y visión negativa hacia el futuro.	Beck (1967) manifestó que la depresión es un trastorno conductual y mental, el cual tiene diversas características observables como sentimiento de culpa, desesperación excesiva, tristezas.	Área afectiva Área motivacional Área cognitiva Área conductual Área física	Mínima Menos de 40 Depresión leve De 41 a 60 Depresión moderada De 61 a 70 Depresión grave De71 a mas	Inventario de Depresión de Aarón Beck Olson, Portner y Lavee (1985).

4.4. Técnicas instrumentos de recolección de datos.

4.4.1. técnicas.

Para la presente investigación se aplicaron las encuestas para poder obtener un modo rápido y preciso de la recolección de datos. La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables y para el recojo de información se utilizó la técnica y aplicación de encuestas en las cuales se recogerá la información a través de una ficha en la que se utilizó la información de manera directa. En cambio para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

4.4.2. Instrumentos.

Para la presente investigación se aplicaran las encuestas para poder obtener un modo rápido y preciso de la recolección de datos.

I. Ficha Técnica Faces III.

Nombre de la prueba: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III. Autores: David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee (1985). Traducción: Ángela Hernández Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia. Administración: individual o colectiva, Este instrumento fue diseñado para ser aplicado a los miembros de la familia, pero de 41 manera separada. Sugiere que incluso puedes incorporar a jóvenes de 12 años o más, duración de la aplicación 10 minutos a 15 minutos. Significación: Tercera versión de la escala FACES que fue diseñada para evaluar dos dimensiones básicas de la familia: Cohesión y adaptabilidad dentro del Modelo Circumplejo de David Olson y colaboradores; clasifica 16 tipos de familia. El instrumento es útil para obtener el funcionamiento real, ideal e indirectamente la satisfacción familiar. Está compuesta de 20 ítems agrupados en dos dimensiones.

II. Dimensiones:

A. Cohesión: evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella; es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí.

Examina: vinculación emocional, límites familiares, tiempo y amigos, intereses y recreación y tiene como niveles: ala cohesión desligada, separada, conectada y amalgamada.

B. Adaptabilidad: es la capacidad que tiene el sistema de cambiar su estructura (poder, roles, reglas) de acuerdo a su desarrollo y los eventos que le toca vivir.

Examina: liderazgo, control, disciplina, roles y reglas) y tiene como niveles: rígida, estructurada, flexible y caótica.

III. Validez y confiabilidad: El grupo de estudio estuvo conformado por 2,412 sujetos sin aparente problemas y de diferentes etapas vitales, quedando de los 50 ítems del instrumento original en 20 ítems.

3.1 Validez de constructo: Olson y Cols al desarrollar FACES III buscaron reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad, llevarla lo más cerca de cero; del mismo modo reducir la correlación de cohesión y adaptabilidad con deseabilidad social ($r: 0.3$). Así mismo los ítems de las dos áreas están correlacionados con la escala total. A través del coeficiente Alpha de Crombach determina la confiabilidad para cada escala, en cohesión es 0.77, en adaptabilidad 0.62 y en la escala total 0.68. La prueba test retest calculada con el coeficiente de correlación producto-momento de Pearson obtuvo en cohesión 0.83 y adaptabilidad 0.80. Fanie Melamud (1976) adaptó a nuestra realidad el FACES II, obtuvo una validez para familias con adolescentes de 0.82. La confiabilidad test- retest fue de 0.84. La adaptación del FACES III fue realizada en Perú por Reusche (1994).

Se usó el coeficiente Alpha de Cronbach para cada una de las dimensiones (cohesión y adaptabilidad). Se compararon dos muestras y se obtuvieron puntajes que demuestran la consistencia interna de la prueba. La confiabilidad, determinada por Test retest, con intervalo de 4 a 5 semanas, arrojó como cohesión 0.83 y para adaptabilidad 0.80. Por lo cual se afirma que el FACES III es confiable respecto al funcionamiento familiar (Tueros, 2004, p. 38)

IV. Normas de estandarización Se incluye los baremos originales y 2 más basados en investigaciones realizadas con estudiantes universitarios (S. Becerra, 1999) y alumnos de secundaria (E. González, 1998).

V. Calificación: El puntaje de cohesión, es la suma de todos los ítems impares. El puntaje de adaptabilidad es la suma de todos los ítems pares. Se ubica cada 43 puntajes en el rango correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde.

Ficha técnica: Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II),

Fue elaborado por Aarón T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown en el año 1996. Consta de 21 ítems indicativos de síntomas tales como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimiento de fracaso y de culpa, pensamiento o deseo de suicidio, pesimismo, etc. Aplicación a partir de los 13 años en adelante. El BDI-II es fácil de utilizar, se puede aplicar de forma individual o colectiva, con formato de papel y lápiz de forma oral; el tiempo varía entre 5 y 10 minutos para ser completados: aunque los pacientes con depresión grave o trastornos obsesivos a menudo pueden tardar más tiempo. Es de tipo likert y cada ítem responde a cuatro categorías de respuestas ordenadas que se codifican 0 hasta 3; si una persona ha elegido varias categorías de respuesta en un ítem, se toma la

categoría de la puntuación más alta. El resultado es la suma de las respuestas de los 21 ítems, desde 0 a 63 puntos.

La clasificación son; 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada y 29 - 63, depresión grave. Se solicita a la persona evaluada que “si ¿dentro del mismo grupo hay más de una afirmación, que considere igualmente aplicable a su caso.”

Fiabilidad: Sus índices psicométricos han sido estudiados de manera casi exhaustiva, mostrando una buena consistencia interna (alfa de Crombach 0.760.95) La fiabilidad test oscila alrededor de $r= 0.8$, pero su estudio ha presentado dificultades metodológicas, recomendándose en estos casos. Validez: Muestra una correlación con otras escalas. En pacientes psiquiátricos se han encontrado valores entre 0.55 y 0.96 (media 0.72) y en sujetos no psiquiátricos entre 0.55 y 0.73 (media 0.6). Su validez Predictiva como instrumento diagnóstico de cribado ha sido reciente, antes estudiada en nuestro país en una amplia muestra de población general entre 18 y 65 años de edad, con buen rendimiento: Sensibilidad del 100%, Especificidad del 99%, Valor predictivo positivo 0.72, y valor predictivo negativo de 1 (punto de corte mayor-igual 13).

4.5. PLAN DE ANALISIS.

Para el desarrollo de la investigación se aplicó el test de funcionalidad familiar Faces III y el inventario de depresión de Aarón Beck en estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

De acuerdo a la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utilizó el análisis estadístico presentando los resultados a través de tablas de frecuencias. El procesamiento de los datos fue realizado a través del software Microsoft Excel 2016 y statistical analysis software (SPSS) y para el contraste de hipótesis se utilizó la prueba de correlación de Spearman resultó significativa, esto es $p= 0.005 < 0.01$, demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

4.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA.

Titulo	Objetivos		Variables	Dimensiones
<p>Funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo -2019.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los niveles de funcionalidad familiar en estudiantes del 5to de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019. Determinar los niveles de depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.</p>		<p>Funcionamiento familiar</p>	<p>Cohesión familiar</p> <p>Adaptabilidad familiar</p>
<p>Enunciado del problema ¿Existe relación entre funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo-2019?</p>	<p>Determinar la correlación entre la funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.</p> <p>Determinar los tipos de cohesión familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.</p> <p>Determinar los tipos de adaptabilidad familiar estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.</p>		<p>Depresión</p>	<p>Área afectiva</p> <p>Área motivacional</p> <p>Área cognitiva</p> <p>Área conductual</p> <p>Área física</p>

Hipótesis:	Metodología
Hipótesis general: HG _a : si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to año de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo -2019. HG _o : No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to año de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo -2019.	Tipo de Investigación: Descriptivo Cuantitativo
	Diseño de la Investigación Transaccional
Hipótesis específicas. Ha ₁ : si tiene significancia en funcionalidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019. Ho ₁ : no tiene significancia en funcionalidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019. Ha ₂ : si tiene significancia en depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019. Ho ₂ : no tiene significancia en depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019. Ha ₃ : si existe correlación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019. Ho ₃ : no existe correlación entre funcionamiento familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo- 2019.	Población y muestra Población La población con la cual se trabajó fue un total de 80 estudiantes en los cuales son de ambos sexos en edades de 16 y 17 años de edad del 5to grado de secundaria.
	Muestra: Se trabajó con la población total

4.6. PRINCIPIOS ETICOS:

En la investigación presentada se llevó a cabo de acuerdo a los principios éticos necesarios, ya que se brindó información adecuada a los estudiantes que conformaron la población a estudiar, es aquí donde la participación es voluntaria y de manera anónima.

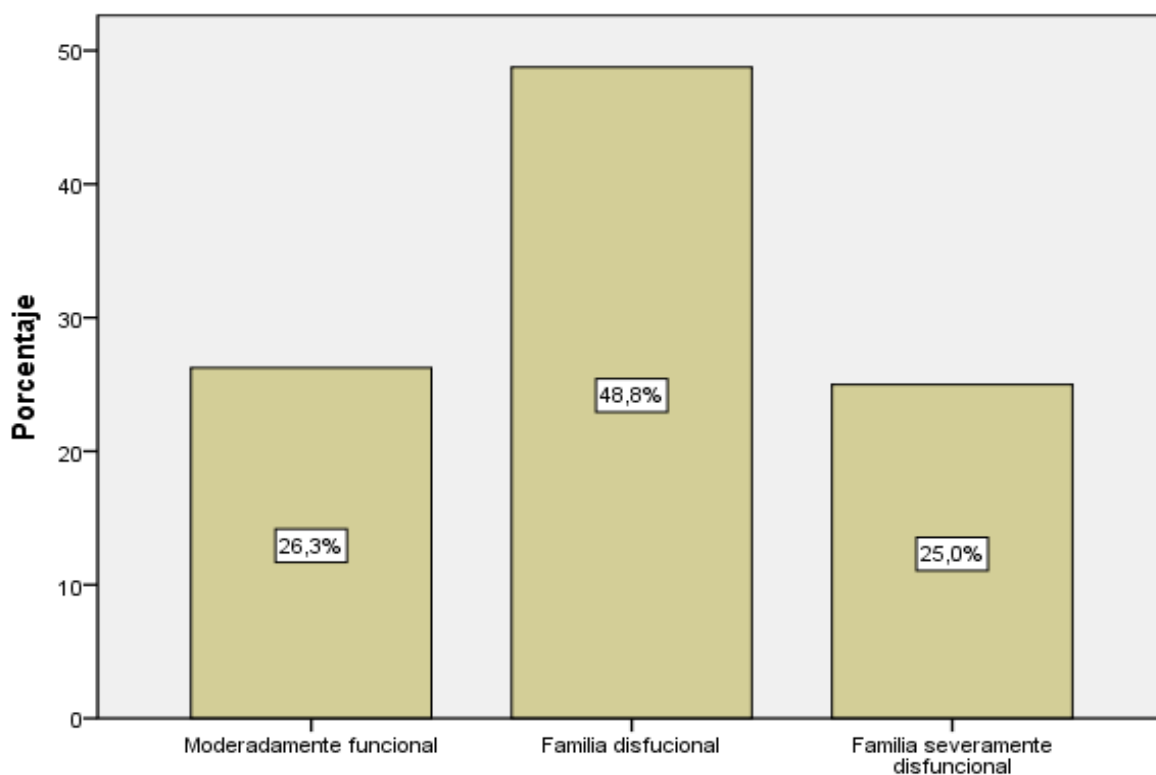
V. RESULTADOS:

5.1. TABLAS

Tabla 2. Niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Niveles de Funcionamiento Familiar	Frecuencia
Moderadamente funcional	21
Disfuncional	39
Severamente disfuncional	20

Fuente: Test de funcionalidad familiar en estudiantes de 5to año de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.



Fuente: Tabla 2

Niveles de funcionalidad familiar

Figura 2. Niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa de Reque, Chiclayo - 2019

En la tabla 2 y figura 2 se observa que el 48.8% de los estudiantes se ubican en el nivel disfuncional, el 26.3% en el nivel moderadamente funcional y finalmente el 25.0% se ubican en nivel severamente disfuncional.

Tabla 3. Niveles de depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa de Reque, Chiclayo – 2019.

Niveles de depresión	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	10	12,5
Leve	33	41,3
Moderada	20	25,0
Grave	17	21,3
Total	80	100,0

Fuente: Estudio de investigación realizado en octubre 2019

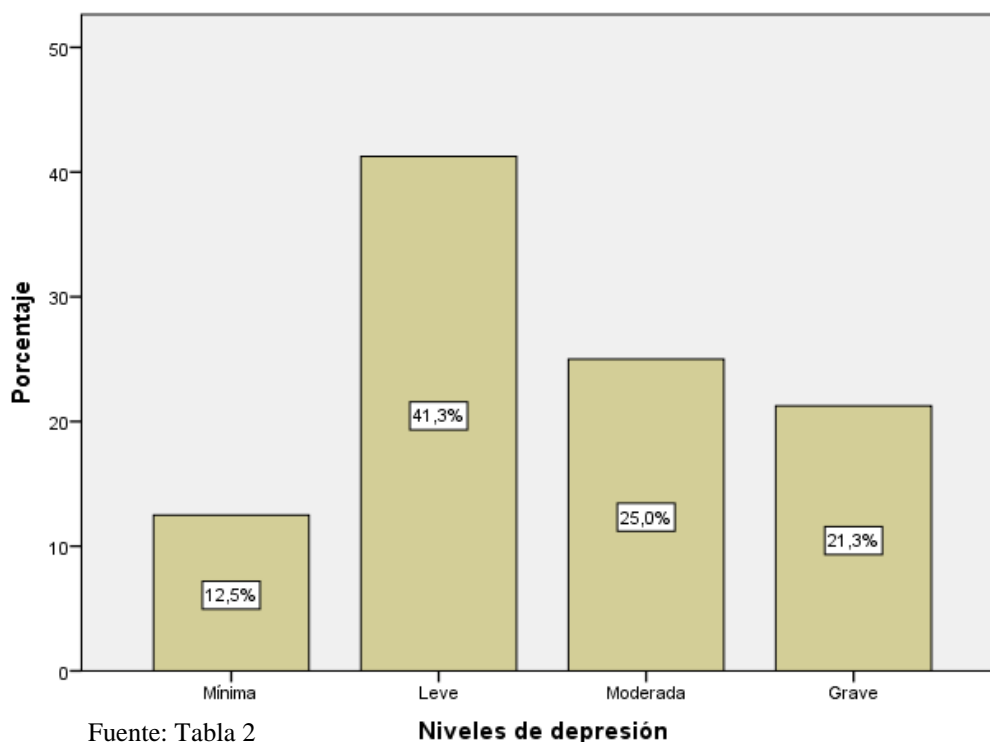


Figura 2. Niveles de depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

La tabla 3 y figura 3 se muestra claramente que los estudiantes del 5to grado de secundaria presentan un nivel del 41,3 % en depresión leve, siguiéndolo con un 25,0% con un nivel moderado y con un 21,3% que se ubican en un nivel de depresión grave y finalmente un 12,5 % se ubican con una depresión mínima, los cuales presentan los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

Tabla 4. Correlación entre las variables depresión y funcionalidad familiar

			Niveles de depresión	Niveles de funcionalidad familiar
Rho de Spearman	Niveles de depresión	Coefficiente de correlación	1,000	,313**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	80	80
	Niveles de funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	,313**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). $P < 0.05$

Fuente: Elaboración propia

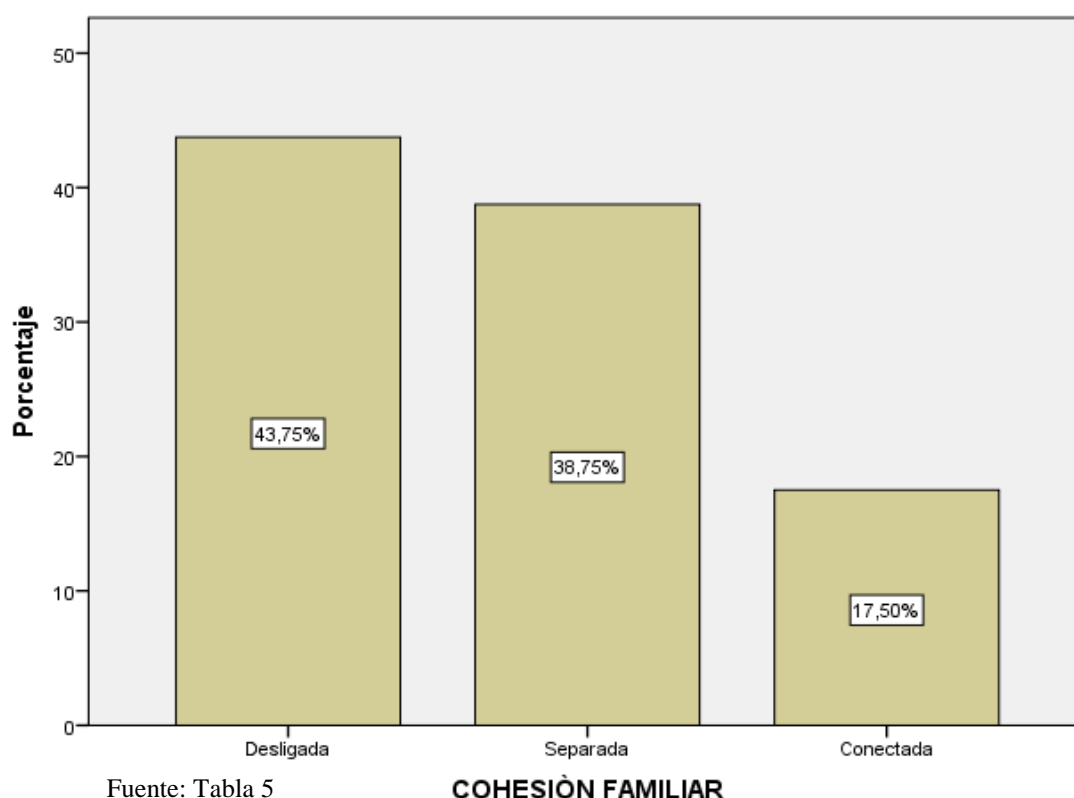
La presente tabla 4, muestra claramente la relación entre las variables funcionalidad familiar y depresión, se evidencia una fuerza de asociación de 0.313 entre las variables de estudio. Por otro lado, la prueba de correlación de Spearman resultó significativa, esto ese $P = 0.005 < 0.01$, demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión.

5.1.1. TABLA DE TIPOS DE COESION FAMILIAR.

Tabla 5: Tipos de Cohesión familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
Desligada	35	43,8
Separada	31	38,8
Conectada	14	17,5
Total	80	100,0

Fuente: Escala de evaluación cohesión familiar (Fases III).



Fuente: Tabla 5

Figura 4 en barras de los tipos de cohesión familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019.

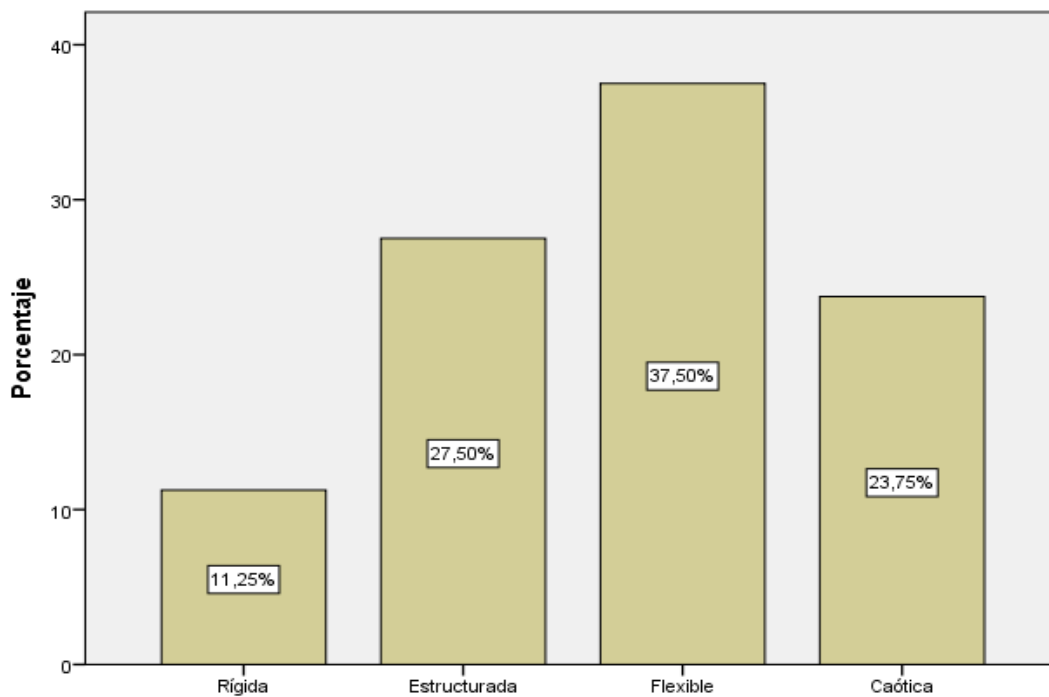
En la tabla 5 y figura 4 se observa que hay tres niveles de cohesión familiar, encontramos el 43,75 % cohesión familiar desligada siguiéndole con una cohesión separada con un nivel de 38,75 %. Y por último encontramos la cohesión familiar conectada con un nivel 17,50% en los estudiantes del 5to año de secundaria en una Institución Educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019.

Tabla 6. Tipos de adaptabilidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

ADAPTABILIDAD FAMILIAR

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Rígida	9	11,3
	Estructurada	22	27,5
	Flexible	30	37,5
	Caótica	19	23,8
	Total	80	100,0

Fuente: Escala de evaluación de adaptabilidad familiar del (Faces III)



Fuente: Tabla 6

ADAPTABILIDAD FAMILIAR

Figura 5. Tipos de adaptabilidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

En la tabla 6 y figura 5 se observan diversos tipos de adaptabilidad familiar que los estudiantes presentan adaptabilidad flexible en un 37,50 %, con un nivel de 27,50 %, encontramos a la adaptabilidad estructurada, con un 23,75% está la adaptabilidad caótica y por último se presenta una adaptabilidad rígida ocupando el 11, 25 %.

5.2 Análisis de resultados.

El presente trabajo de investigación tuvo como título “Funcionamiento Familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019”.

Respecto al primer objetivo específico fue determinar los niveles de funcionalidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019, obteniendo como resultados el 48.8% de los estudiantes se ubican en el nivel disfuncional, el 26.3% en el nivel moderadamente funcional y finalmente el 25.0% se ubican en nivel severamente disfuncional. Para Alomaliza (2016) realizó una tesis titulada “Disfuncionalidad familiar y depresión en estudiantes de octavo a décimo años de la Unidad Educativa Picaihua del Cantón Ambato”, con la finalidad de determinar la disfunción familiar para lo que efectuó un trabajo de tipo descriptivo que incluyó una muestra de 60 estudiantes. El 61.67% eran varones y el 38.33% mujeres. El 3.33% provenían de familias funcionales, el 41.67% de familias moderadamente funcionales, el 26.67% de familias disfuncionales y el 28.33% de familias con disfuncionalidad severa.

Respecto al segundo objetivo fue determinar los niveles de depresión en los en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019. Encontrándose un nivel leve de depresión con un 41,3 % de los estudiantes de la institución educativa nacional de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo –2019. Mamani (2016) realizo su tesis en Puno titulada “Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf, Juliaca-2015”, con el objetivo principal de determinar la correlación entre depresión y disfunción familiar en 126 adolescentes, para lo que efectuó un estudio de tipo descriptivo correlacional. En relación a los niveles de depresión se observó que el 46% no

presentó depresión, el 29.8% tuvo depresión leve, el 18.5% depresión moderada y el 5.6% depresión grave, con respecto a la funcionalidad familiar, el 53.2% provenían de familias normo funcionales, el 36.3% de familias con disfuncionalidad leve y el 10.5% con disfuncionalidad familiar grave. El coeficiente de correlación arrojó una relación significativa entre depresión y disfunción familiar. La autora concluyó que existe una relación entre disfuncionalidad familiar y depresión. Ver tabla 2.

Respecto al tercer objetivo fue correlacionar entre funcionalidad familiar con la depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. se evidencia una fuerza de asociación de 0.313 entre las variables de estudio. Por lo tanto, se acepta la hipótesis que si existe relación significativa entre las variables de estudio, teniendo como respaldo a la ley de Spearman aplicada, esto es $P = 0.005 < 0.01$, demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. Ver tabla 3.

Respecto al cuarto objetivo fue determinar los tipos de cohesión familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. En los cuales se observan tres niveles de cohesión familiar un 43,75 % de los estudiantes en una cohesión desligada siguiéndole con una cohesión separada que se ubican en el nivel 38,75 %. Y por último encontramos la cohesión familiar conectada con un nivel 17,50% de los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa de Reque, Chiclayo - 2019.

Por último de los objetivos fue determinar los tipos de adaptabilidad familiar en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019. Dando como resultado el nivel de adaptabilidad flexible en un 37,50 %, siguiéndole el nivel de adaptación estructurado con un 27,50 %, siendo la adaptabilidad caótica siendo la que ocupa el tercer lugar con el 23,75% y por último se presenta una adaptabilidad rígida ocupando el 11,25 % a nivel de los estudiantes.

Según los resultados obtenidos en este estudio se acepta la hipótesis general que si existe relación significativa entre las variables de estudio, teniendo como respaldo a la ley de Spearman aplicada, esto es $P = 0.005 < 0.01$, demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. diferenciando el estudio que realizó Loján (2016) realizó una tesis titulada “Funcionalidad Familiar asociada a depresión en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto 8 de diciembre de la Parroquia San Pedro de La Bendita-Loja en el periodo de abril-agosto 2015”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre funcionalidad familiar como muestra de 308 adolescentes, para lo que realizó un estudio descriptivo transversal. Se encontró que el 30.52% provienen de familias funcionales, el 58.12% tiene familias moderadamente funcionales, el 10.82% provienen de familias disfuncionales y el 0.32% de familias severamente disfuncionales. El 52.92% no presentó depresión, mientras que el 37.34% presentó depresión leve, el 8.44% depresión moderada y el 1.3% depresión severa. Se aplicó la prueba de Chi cuadrado con un Intervalo de Confianza del 95% y se obtuvo un valor p de 0.8683 mayor que el Alpha 0.05. No hay relación entre la depresión y la funcionalidad familiar.

VI. CONCLUSIONES.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente de la investigación se concluye lo siguiente:

1. Respecto a los niveles del funcionamiento familiar se obtuvo como resultado el 48.8% de los estudiantes del 5to grado de secundaria se ubican en el nivel de disfuncionalidad familiar y el 26.3% en el nivel moderadamente funcional y finalmente el 25.0% se ubican en nivel severamente disfuncional ver tabla 1.
2. En relación a los niveles depresión los estudiantes se encuentran en un nivel del 25% y 21% de los estudiantes del 5to grado, registran niveles de depresión moderada y depresión grave, respectivamente, ambos niveles representan en total el 46.3% de la población estudiantil ver tabla 2.
3. La correlación de la variable de funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019, se evidencia una fuerza de asociación de 0.313 entre las variables de estudio.
Por lo tanto, se acepta la hipótesis que si existe relación significativa entre las variables de estudio, teniendo como respaldo a la ley de Spearman aplicada, esto ese $P= 0.005 < 0.01$, demostrando la existencia de una correlación significativa entre las variables funcionalidad familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo -2019 ver tabla 3.
4. Respecto a los tipos de cohesión se encontró que el 43,75 % de los estudiantes presentan el tipo de cohesión desligada, con un 38,75 % encontramos que presentan el tipo de cohesión separada y por último encontramos la cohesión familiar conectada con un nivel 17,50% de los estudiantes del 5to año de secundaria de una Institución Educativa nacional de Reque, Chiclayo - 2019. Tabla 4.

5. En la relación de los tipos de adaptabilidad familiar los estudiantes presentan un nivel de adaptabilidad familiar flexible con un 37,50%, con un nivel de 27,50%, encontramos a la adaptabilidad familiar estructurada, con un 23,75% está la adaptabilidad caótica y por último se presenta una adaptabilidad rígida ocupando el 11, 25 % de los estudiantes del 5to grado de secundaria en una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019.

6.1. Aspectos complementarios.

Al finalizar el trabajo de investigación se proponen

Impulsar a que se realicen más investigaciones refiriendo a la realidad problemática, y mediante el cual se desarrolle una mejora y cambio en el ambiente familiar y a nivel de las conductas que pueda tener los adolescentes, se pide fomentar el desarrollo de nuevas prácticas, estrategias, actividades, talleres vivenciales para que incremente y mejore la comunicación y funcionalidad familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria.

Se recomienda al departamento de consejería estudiantil de la institución educativa nacional donde se realizó la investigación, a promover el desarrollo de actividades que vaya en bien al bienestar del estudiante el cual pueda contribuir al desarrollo del potencial físico, psicológico, afectivo y familiar del estudiante.

6.2.Referencia bibliográfica:

Cruz Quenta (2019), *FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CACERES, CIUDAD NUEVA, TACNA, 2019.*

Recuperado de:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10693/ADAPTABILIDAD_COHESION_CRUZ_QUENTA_MIGUELINA_DELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Morán Morales (2016), “*FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y USO DE REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA SANTO DOMINGO DE GUZMÁN*”.

Recuperado de:

<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/18033/2/tesis%20.pdf>

Vargas Ccoscco (2017), “*FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, OCTUBRE – DICIEMBRE. AÑO 2017*”.

Recuperado de:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2647/VARGAS%20CCOSCCO%20HILDA%20-%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Alarcón Pacheco (2015), *FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DE 6 TO DE PRIMARIA I.E. N° 20983 JULIO C. TELLO - HUALMAY 2015.*

Recuperado de:

http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/1946/TFCS_Alarc%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez Torres (2017), *DEPRESIÓN Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS SECUNDARIA DE MENORES N° 60027 Y N° 6010227. SAN JUAN BAUTISTA 2016.*

Recuperado de:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/275/S%C3%81NCHEZ-S%C3%81NCHEZ-1-Trabajo-Depresi%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zavaleta Huamanyauri (2015), *FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON TRASTORNO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E. MANUEL GONZÁLEZ PRADA DE ATE EN EL 2015.*

Recuperado de:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4063/Zavaleta_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chunga Alva y otros (2018), “*RESILIENCIA Y DEPRESION EN ADOLESCENTES DE 3ERO A 5TO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO C. TELLO, ATE VITARTE - 2018*”.

Recuperado de:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2750/TESIS%20Chunga%20Nelsy%20-%20Pomacino%20Denny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Loján Córdova (2015), “*FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A DEPRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO 8 DE DICIEMBRE DE LA PARROQUIA SAN PEDRO DE LA BENDITA – LOJA EN EL PERIODO ABRIL – AGOSTO 2015*”.

Recuperado de:

<http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/16538/1/Tesis%20Mar%C3%ADa%20del%20Cisne%20Loj%C3%A1n%20C%C3%B3rdova.pdf>

Castellón Castillo, S. y Ledesma Alonso, E.: *"EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA SOCIALIZACIÓN INFANTIL. PROYECCIONES PARA SU ESTUDIO EN UNA COMUNIDAD SUBURBANA DE SANCTI SPÍRITUS. CUBA", EN CONTRIBUCIONES A LAS CIENCIAS SOCIALES, JULIO 2012.*

Recuperado de:

<http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>

ARENAS AYLLÓN (2009), *RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES. 2009.*

Recuperado de:

<https://www.uv.es/lisis/instrumentos/Funcionamiento-FamiliaR.pdf>

SALVADOR (1989), *MINUCHIN FAMILIAS Y TERAPIA FAMILIA*

Recuperado de:

<https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>

Sánchez Torres (2017), *DEPRESIÓN Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS SECUNDARIA DE MENORES N° 60027 Y N° 6010227. SAN JUAN BAUTISTA 2016.*

Recuperado de:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/275/S%C3%81NCHEZ-S%C3%81NCHEZ-1-Trabajo-Depresi%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ordoñez Silva y Osoreo Osoreo (2016), *FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE TERCER GRADO DE PRIMARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO – 2016.*

Recuperado de:

<http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/114/1/TESIS%20FA.pdf>

Robles Negrillo (2018), *“DEPRESIÓN COMO FACTOR ASOCIADO AL RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, 2016”*.

Recuperado de:

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1620/T-TPMC->

[Walter%20Manuel%20Robles%20Negrillo.PDF?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1620/T-TPMC-Walter%20Manuel%20Robles%20Negrillo.PDF?sequence=1&isAllowed=y)

Gonzales Moran (2015), *RELACIÓN ENTRE EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE 2 DO, 3RO ,4TO Y 5TO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 011 “CÈSAR VALLEJO” - TUMBES, EN EL AÑO 2014.*

Recuperado de:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4520/CLIMA_SOCIAL_FA

[MILIAR_DEPRESION_GONZALES_MORAN_ARLING_YASMIN.pdf?sequence=1&is](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4520/CLIMA_SOCIAL_FA_MILIAR_DEPRESION_GONZALES_MORAN_ARLING_YASMIN.pdf?sequence=1&is)

[Allowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4520/CLIMA_SOCIAL_FA_MILIAR_DEPRESION_GONZALES_MORAN_ARLING_YASMIN.pdf?sequence=1&is)

ANEXO 1: TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FACES III)

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS DE CARACTERIZACIÓN:

Grado / sección: _____ Sexo: F () M () Edad: _____

II. ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES III)

Versión real David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

Instrucciones

A continuación encontrará una serie de frases que describe como es su familia real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una “X” en los recuadros correspondientes a:

1. Casi nunca 2. Una que otra vez 3. A veces 4. Con frecuencia 5. Casi siempre

N°	Describe como es su familia real	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre.					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos acurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.					
19	La unión familia es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuáles labores del hogar.					
Cohesión:						
Tipo:						
Adaptabilidad:						
Tipo:						

ANEXO 2:

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Edad: Grado y Sección: Sexo:

Instrucciones:

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márkela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.

1. No me siento triste.
Me siento triste.
Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.
2. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
Me siento desanimado respecto al futuro.
Siento que no tengo que esperar nada.
Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.
3. No me siento fracasado.
Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
Me siento una persona totalmente fracasada.
4. Las cosas me satisfacen tanto como antes.
No disfruto de las cosas tanto como antes.
Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
5. No me siento especialmente culpable.
Me siento culpable en bastantes ocasiones.
Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
Me siento culpable constantemente.
6. No creo que esté siendo castigado.
Me siento como si fuese a ser castigado.
Espero ser castigado.
Siento que estoy siendo castigado.

7. No estoy decepcionado de mí mismo.
Estoy decepcionado de mí mismo.
Me da vergüenza de mí mismo.
Me detesto.
8. No me considero peor que cualquier otro.
Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
Continuamente me culpo por mis faltas.
Me culpo por todo lo malo que sucede.
9. No tengo ningún pensamiento de suicidio.
A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
Desearía suicidarme.
Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
10. No lloro más de lo que solía llorar.
Ahora lloro más que antes.
Lloro continuamente.
Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
11. No estoy más irritado de lo normal en mí.
Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
Me siento irritado continuamente.
No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
12. No he perdido el interés por los demás.
Estoy menos interesado en los demás que antes.
He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
He perdido todo el interés por los demás.
13. Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
Evito tomar decisiones más que antes.
Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
Ya me es imposible tomar decisiones.
14. No creo tener peor aspecto que antes.
Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
Creo que tengo un aspecto horrible.

15. Trabajo igual que antes.
Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
No puedo hacer nada en absoluto.
16. Duermo tan bien como siempre.
No duermo tan bien como antes.
Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
17. No me siento más cansado de lo normal.
Me canso más fácilmente que antes.
Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
Estoy demasiado cansado para hacer nada.
18. Mi apetito no ha disminuido.
No tengo tan buen apetito como antes.
Ahora tengo mucho menos apetito.
He perdido completamente el apetito.
19. Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
He perdido más de 2 kilos y medio.
He perdido más de 4 kilos.
He perdido más de 7 kilos.
Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.
20. No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.
21. No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
Estoy menos interesado por el sexo que antes.
Estoy mucho menos interesado por el sexo.
He perdido totalmente mi interés por el sexo.

ANEXO 3: VALIDEZ Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CONFIABILIDAD DEL TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,768	20

CONFIABILIDAD DEL TEST DE DEPRESIÓN

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	21

ANEXO 4.

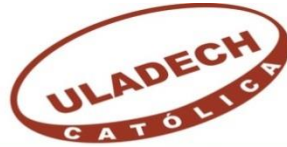
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES									
Nº	Actividades	Año 2019 Semestre I				Año 2019 Semestre II			
		1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto								
2	Revisión del proyecto por el asesor								
3	Correcciones del asesor								
4	Mejoramiento del marco teórico								
5	Envío del proyecto por plataforma								
6	Revisión del proyecto								
7	Corrección del proyecto								
8	Elaboración del consentimiento informado								
9	Envío del proyecto al correo del asesor								
10	Revisión del proyecto por el jurado de la investigación								
11	Revisión de las correcciones								
12	Mejoramiento del índice								
13	Mejora en el marco teórico								
14	Mejorar anexos								
15	Redacción del proyecto								
16	Presentación de resultados								

17	Conclusiones y recomendaciones.								
18	Redacción del pre informe de investigación.								
19	Redacción del informe final.								
20	Aprobación del informe final por el jurado de investigación								
21	Ejecución de la metodología.								
22	Presentación de resultados								
23	Conclusiones y recomendaciones.								
24	Redacción del pre informe de investigación.								
25	Redacción del informe final.								
26	Aprobación del informe final por el jurado de investigación								
27	Presentación de ponencia en jornadas de investigación.								
28	Redacción del artículo científico								
29	Ponencia final del informe final								
30	Aprobación de la ponencia final del informe								

ANEXO 5

Cronograma de presupuesto		
Utilidades	cantidad	precio
Impresiones de ambos test	160 test	30 soles
Fotocopias	160 hojas	30 soles
Empastado	60 hojas	60 soles
Papel bond	1 paquete	12 soles
lapiceros	1 paquete	15 soles
Servicios		
Pasajes		20 soles
Uso del turnitin		50 soles

Anexo 6: consentimiento informado.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

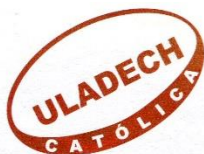
Chiclayo, 24 de Octubre del 2019

Estimado estudiante se le hace presente este documento para hacer de conocimiento que se requiere contar con su disposición para participar en la investigación que tiene como nombre Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del 5to grado de secundaria de una institución educativa nacional de Reque, Chiclayo – 2019. Este documento tiene como fin informar a los estudiantes que se hará uso de los datos brindados de manera anónima teniendo la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Para tal efecto se le pedirá su participación en el llenado del test de funcionalidad familiar III, en el cual será aplicado el test de depresión de Aaron Beck para lo cual necesitaremos su sinceridad de ello depende la confiabilidad de la prueba. Nos interesa “describir la posible relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en los estudiantes, se agradece la disposición y el apoyo brindado.

Nombre:.....

Firma:.....

Anexo 7: Carta de permiso dirigido al director del colegio:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL CHICLAYO

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”

Chiclayo, 06 de diciembre del 2019

OFICIO N° 0953-2019-CDFCH/ULADECH CATÓLICA

Señor:
Frey Carrasco Mendo
Director de la I.E. N° 151- San Martín de Tours
Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
INVESTIGACIÓN CON FINES ACADÉMICOS

De mi especial consideración:

Por medio de la presente le expreso mi cordial saludo y a la vez manifestarle que nuestra alumna Karla Elizabeth Pejerrey Urcia con documento nacional de identidad DNI N° 72211975, estudiante de la escuela profesional de Psicología de nuestra Universidad Católica “Los Ángeles de Chimbote” filial Chiclayo, identificado con su código universitario: 2623152022, solicitamos a usted su autorización para que la alumna en mención, pueda desarrollar su investigación basado en “Funcionalidad Familiar Y Depresión En Estudiantes Del 5to Grado De Secundaria En Una Institución Educativa Nacional De Reque, Chiclayo - 2019”.

Por lo expuesto solicito a usted tenga a bien dar inicio al trámite requerido.

Atentamente:


Ing. César H. Córdova Espinoza
COORDINADOR

Av. Miguel Grau N° 466 - Chiclayo, Perú
Tel.: (074) 226617 - Cel.: 947637574 - 944922176
Correo: admision_chiclayo@uladtech.edu.pe
www.uladtech.edu.pe

Anexo 7: Captura del turnitin:

investigacion

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%