

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen de Ambo, Huánuco - 2024”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA: Casimiro Gomez, Anghela Dedicasiona

ASESORA: Fernandez Davila Alfaro, Julita del Pilar

HUÁNUCO – PERÚ

2026

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Psicología Educativa  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias sociales

**Sub área:** Psicología

**Disciplina:** Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de licenciada en psicología

Código del Programa: P05

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73531044

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41906174

Grado/Título: Maestro en psicología con mención en prevención e intervención en niños y adolescentes

Código ORCID: 0000-0002-7333-5683

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Portocarrero Zevallos, Judith Martha	Doctora en educación	06650813	0000-0003-2025-3286
2	Vela Ramirez, Petita	Maestra en gestión pública	71550799	0009-0006-4956-962X
3	Miraval Tarazona, Lincoln Abraham	Magister en psicología educativa	22404062	0000-0003-0269-8599



**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Programa Académico Profesional de Psicología**  
*"Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia"*

**"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las **16:30 P.M.** horas del día **28** del mes de **abril** del año **dos mil veintiséis**, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- DRA. JUDITH MARTHA PORTOCARRERO ZEVALLOS **PRESIDENTE**
- MG. PETITA VELA RAMIREZ **SECRETARIO**
- MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA **VOCAL**
- MG. ROBERTO ANGELO CALERO BRAVO (**JURADO ACCESITARIO**)
- **ASESOR DE TESIS** MG. JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO

Nombrados mediante Resolución N° 3126-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulada. **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESION EN LOS ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 32133 VIRGEN DEL CARMEN DE AMBO, HUANUCO – 2024"**; Presentado por la Bachiller en Psicología, **SRA. CASIMIRO GOMEZ, ANGHELA DEDICASONA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las 3:58 pm Horas del día 28 del mes de abril del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

-----  
**DRA. JUDITH MARTHA PORTOCARRERO ZEVALLOS**  
 0000-0003-2025-3286 - DNI: 06650813  
**PRESIDENTE**

-----  
**MG. PETITA VELA RAMIREZ**  
 0009-0006-4956-962X - DNI: 71550799  
**SECRETARIA**

-----  
**MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA**  
 0000-0003-0269-8599 - DNI: 22404062  
**VOCAL**



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ANGHELA DEDICACIONA CASIMIRO GOMEZ, de la investigación titulada "FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN LOS ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 32133 VIRGEN DEL CARMEN DE AMBO, HUÁNUCO - 2024", con asesor(a) JULITA DEL PILAR FERNÁNDEZ DÁVILA ALFARO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1044-2023-D-FCS-UDH del P. A. de PSICOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 16 de diciembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA  
D.N.I.: 71345687  
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

# 96. Anghela Dedicasiona Casimiro Gomez.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

14%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

8%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

[repositorio.utesup.edu.pe](http://repositorio.utesup.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Catolica de Trujillo

Trabajo del estudiante

1%

5

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## **DEDICATORIA**

Dirijo este esfuerzo a quienes hicieron posible esta tesis: a quienes me apoyaron con sus palabras, su tiempo y su confianza. Gracias por estar presentes en los momentos clave, por creer en mí y por acompañarme en este camino. Cada paso que di, también lo di con ustedes.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por haberme brindado la fortaleza, la salud y la sabiduría necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi vida. Su presencia ha sido mi guía constante en los momentos de dificultad y mi luz en los caminos inciertos.

A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por enseñarme, con su ejemplo, el valor del esfuerzo, la responsabilidad y la perseverancia. Gracias por estar siempre a mi lado, en cada paso de este camino.

A mis hermanos, por ser un ejemplo a seguir, por su compañía, sus palabras de aliento y por motivarme a superarme cada día. Su presencia ha sido una fuente de inspiración en mi formación personal y profesional.

Y, finalmente, a mi compañero de vida, por su amor, comprensión y apoyo inquebrantable. Gracias por caminar conmigo en este proceso, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, y por ser mi refugio y fuerza en los momentos más difíciles.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	16
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO .....	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1. INTERNACIONAL .....	18
2.1.2. NACIONAL.....	20
2.1.3. LOCAL .....	21
2.2. BASES TEÓRICAS.....	23
2.2.1. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR .....	23
2.2.2. DEPRESIÓN .....	26

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	30
2.4.	HIPÓTESIS.....	31
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	31
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	31
2.5.	VARIABLES.....	33
2.5.1.	VARIABLE 1.....	33
2.5.2.	VARIABLE 2.....	33
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
CAPÍTULO III.....		37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....		37
3.1.	TIPO .....	37
3.1.1.	ENFOQUE .....	37
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL .....	37
3.1.3.	DISEÑO .....	37
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
3.2.1.	POBLACIÓN .....	38
3.2.2.	MUESTRA.....	39
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 40	
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	44
3.4.1.	PLAN DE TABULACIÓN .....	44
3.4.2.	PRUEBAS ESTADÍSTICAS .....	44
CAPÍTULO IV.....		45
RESULTADOS.....		45
4.1.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	45
4.2.	ANÁLISIS INFERENCIAL .....	54
CAPÍTULO V.....		61
DISCUSIÓN.....		61
CONCLUSIONES .....		65
RECOMENDACIONES.....		67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		69
ANEXOS.....		76

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables .....	35
Tabla 2 Población .....	38
Tabla 3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	40
Tabla 4 Tipos de funcionamiento familiar obtenidos del instrumento FACES III .....	41
Tabla 5 Baremos de cohesión y adaptabilidad familiar .....	41
Tabla 6 Niveles o rangos obtenidos del instrumento Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) .....	44
Tabla 7 Nivel de funcionalidad familiar .....	45
Tabla 8 Nivel de cohesión familiar .....	46
Tabla 9 Nivel de adaptabilidad familiar .....	47
Tabla 10 Nivel de depresión .....	48
Tabla 11 Nivel de desmoralización .....	49
Tabla 12 Nivel de cólera-tristeza.....	50
Tabla 13 Nivel de anhedonia .....	51
Tabla 14 Nivel de desvalorización de la autoestima .....	52
Tabla 15 Nivel de somatización vegetativa .....	53
Tabla 16 Prueba de normalidad.....	54
Tabla 17 Correlación de la Hipótesis general .....	55
Tabla 18 Correlación de la hipótesis específica N° 1 .....	56
Tabla 19 Correlación de la hipótesis específica N° 2 .....	57
Tabla 20 Hipótesis específica N° 3 .....	58
Tabla 21 Hipótesis específica N° 4 .....	59
Tabla 22 Hipótesis específica N° 5 .....	60

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de funcionalidad familiar .....	45
Figura 2 Nivel de cohesión familiar .....	46
Figura 3 Nivel de adaptabilidad familiar .....	47
Figura 4 Nivel de depresión .....	48
Figura 5 Nivel de desmoralización .....	49
Figura 6 Nivel de cólera-tristeza .....	50
Figura 7 Nivel de anhedonia .....	51
Figura 8 Nivel de desvalorización de la autoestima .....	52
Figura 9 Nivel de somatización vegetativa.....	53

## RESUMEN

El presente estudio lleva como título: “Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen De Ambo, Huánuco - 2024” tuvo como objetivo, determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 115 estudiantes del nivel secundaria de la institución mencionada y la muestra consistió en el total de la población, se utilizaron las escalas: “Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III” y la “Escala de Depresión para Adolescentes – EDAR” como instrumentos de recolección de datos. Teniendo como resultado por medio de la correlación de Pearson un coeficiente de 0.721 y una significancia de 0.000 afirmando una correlación positiva entre las variables. En conclusión, se demostró que existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de dicha institución.

**Palabras clave:** Adaptabilidad, intolerancia, sentimientos, desmoralización, cohesión.

## ABSTRACT

The present study, entitled "Family Functionality and Depression in Secondary School Students at Educational Institution No. 32133 Virgen del Carmen De Ambo, Huánuco - 2024," aimed to determine the relationship between family functionality and depression in secondary school students at Educational Institution No. 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024. The methodology was basic, with a quantitative, correlational approach, and a correlational non-experimental design. The population consisted of 115 secondary school students at Educational Institution No. 32133 Virgen del Carmen, Ambo. The sample consisted of the entire population. The scales "Cohesion and Adaptability Scale - Faces III" and the "Depression Scale for Adolescents - EDAR" were used as data collection instruments. The Pearson correlation coefficient was 0.721 and the significance level was 0.000, confirming a positive correlation between the variables. In conclusion, a significant relationship was demonstrated between family functioning and depression among secondary school students at Virgen del Carmen Educational Institution 32133.

**Keywords:** daptability, intolerance, feelings, demoralization, cohesion.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años, se ha evidenciado un aumento en los indicadores de malestar emocional en adolescentes del nivel secundario, especialmente relacionados con síntomas depresivos. Muchos de ellos muestran dificultad para gestionar sus emociones, baja autoestima, aislamiento social y una visión negativa de sí mismos y del futuro. Estas problemáticas suelen estar asociadas a dinámicas familiares disfuncionales, donde se observa escasa comunicación, falta de apoyo afectivo, conflictos constantes o roles poco claros dentro del hogar. La adolescencia, al ser una etapa de alta vulnerabilidad, se ve profundamente influenciada por el entorno familiar. Ante esta realidad, se planteó como problema central de la presente investigación: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024? demostrando el desarrollo de la investigación en los siguientes capítulos:

Capítulo I: identificación del problema de la investigación por medio de la descripción, formulación del problema y objetivo de manera general y específicos, también las justificaciones, limitaciones y la viabilidad.

Capítulo II: desarrollo del marco teórico por medio de los antecedentes en sus tres niveles, las bases teóricas, formulación de las hipótesis de manera general y específicas, las definiciones conceptuales la operacionalización de variables.

Capítulo III: presentación de la metodología aplicada hacia la investigación, también identificación de la población y la muestra para la aplicación del instrumento y la técnica para la recolección de datos.

Capítulo IV: desarrollo de los resultados por medio de tablas, figuras y sus interpretaciones correspondientes en los resultados descriptivos e inferenciales.

Capítulo V: presentación de la discusión de resultados por medio de los resultados inferenciales con los antecedentes. Y por último desarrollo de las

conclusiones, recomendaciones y presentación de los anexos correspondientes.

Los resultados obtenidos mostraron una correlación positiva significativa ( $r = 0.721$ ) entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes. Se concluyó que existió una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, destacando la importancia de fortalecer la cohesión y adaptabilidad familiar para favorecer el bienestar emocional de los estudiantes.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La familia, como núcleo de apoyo emocional, juega un papel crucial en el desarrollo y bienestar de toda persona, especialmente en los jóvenes. La depresión es un trastorno mental común que puede afectar al 5% de la población mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Este trastorno se caracteriza por un estado de ánimo deprimido o la pérdida de interés y placer en actividades durante largos períodos. Puede impactar a cualquiera, especialmente a quienes han vivido abusos, pérdidas graves u otros eventos estresantes. En algunos casos, una familia disfuncional no solo agrava la depresión, sino que también puede ser un factor desencadenante en su aparición. Por el contrario, una familia funcional puede actuar como un elemento protector, contribuyendo al bienestar emocional de los jóvenes.

A nivel mundial, se estima que el 3,8% de la población sufre de depresión, afectando al 5% de los adultos (4% de hombres y 6% de mujeres) y al 5,7% de los mayores de 60 años, lo que equivale a aproximadamente 280 millones de personas. La depresión es un 50% más frecuente en mujeres y cada año, más de 700,000 personas se suicidan, siendo esta la cuarta causa de muerte en jóvenes de 15 a 29 años. Estos datos evidencian que la depresión no discrimina por edad, pudiendo afectar la salud mental de cualquier persona (OMS, 2023).

Un estudio en Puerto Rico con 265 estudiantes de 9 a 20 años reveló que el 19% tenía depresión severa y un alto porcentaje presentaba síntomas leves a moderados. A pesar de que el funcionamiento familiar era promedio, muchos jóvenes enfrentaban problemas en su entorno familiar. Estos hallazgos sugieren que la falta de funcionalidad familiar puede estar relacionada con un aumento de los síntomas depresivos en los jóvenes. (Gutiérrez-Externo y Izquierdo y Zambrano, 2021).

Los problemas de salud mental también son comunes entre los jóvenes

peruanos. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022, el 32.3% de los peruanos de 15 a 29 años reportaron dificultades emocionales, con un 23% sintiéndose desanimados y un 5.6% con pensamientos de autolesionarse. Esto subraya la necesidad de atender la salud mental en este grupo (Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU], 2023).

En Perú en el año 2023 se atendió 280,917 casos de depresión, con un 75.5% de atenciones a mujeres y un 16.5% a menores de edad. Estas estadísticas subrayan la urgencia de abordar la depresión, ya que el tratamiento oportuno es crucial para prevenir complicaciones graves, como la ideación o conducta suicida (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2024).

Según el MINSA (2023), la familia es el pilar fundamental en la promoción de la salud mental, ya que brinda herramientas esenciales para el desarrollo psicológico y emocional de niños y adolescentes. En casos de depresión, la familia juega un rol crucial al participar en el proceso de recuperación, apoyando e informándose para atender las necesidades del joven.

La funcionalidad familiar es esencial para el bienestar emocional de los adolescentes. un estudio en Colombia, el 45,8% de los jóvenes presentó síntomas de depresión y el 46,3% reportó disfuncionalidad familiar. Se encontró una asociación significativa entre depresión moderada/grave y disfunción familiar. Estos resultados indican que familias con poca cohesión y apoyo emocional aumentan el riesgo de depresión en los jóvenes, subrayando la importancia de relaciones familiares saludables (Serna-Arbeláez et al., 2020).

En el ámbito regional, Huánuco, según datos del Centro de Salud Mental Comunitario Pakkarin de Amarilis, los casos de depresión han aumentado un 300% entre 2020 y 2022. En adolescentes de 12 a 17 años, los casos subieron de 112 a 1227, y en jóvenes de 18 a 29 años, de 371 a 2272, lo que refleja una creciente preocupación por la salud mental en la región (Luna, 2023).

En la Institución Educativa N.º 32133 Virgen del Carmen, el diagnóstico que se pudo establecer evidenció que varios adolescentes presentaban

síntomas depresivos vinculados a una disfuncionalidad familiar caracterizada por bajos niveles de cohesión y adaptabilidad, lo que dificultaba la comunicación y el apoyo emocional entre sus miembros. Esta situación se reflejó en manifestaciones de desmoralización, cólera-tristeza, anhedonia, desvalorización de la autoestima y somatización vegetativa, afectando el bienestar emocional y el rendimiento escolar de los estudiantes. El pronóstico indicó que, de no haberse abordado esta problemática, podría haberse incrementado la sintomatología depresiva, generando mayor aislamiento, conflictos familiares y dificultades en el desarrollo socioafectivo. Por ello, el control del pronóstico se orientó al análisis de la relación entre la funcionalidad familiar y los síntomas depresivos, con el fin de proponer recomendaciones que señalen cómo estas variables se relacionan y resaltar la importancia de fortalecer la cohesión y adaptabilidad familiar y como esta podría favorecer el bienestar emocional de los adolescentes.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la cólera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?

- ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Examinar la relación entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la

Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Esta investigación se justificó teóricamente porque busco establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen ubicada en Ambo. Para ello, se recurrió a teorías y estudios previos que aborden la influencia de la dinámica familiar en la salud mental de los adolescentes. Los datos obtenidos no solo permitieron enriquecer el conocimiento actual sobre el impacto de la funcionalidad familiar en el bienestar emocional dentro de la Institución, sino que también proporcionaron una base de información útil para futuras investigaciones en este campo, contribuyendo al desarrollo de nuevas líneas de estudio y mejorando la comprensión de esta problemática.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Desde un enfoque práctico, la investigación fue relevante porque respondieron a la necesidad urgente de identificar factores familiares que influyen en la salud mental de los adolescentes, especialmente en contextos educativos rurales como el de la Institución Educativa Virgen del Carmen. Los resultados de este estudio fueron utilizados por padres, docentes y autoridades educativas para implementar estrategias de intervención que mejoren la dinámica familiar, fortaleciendo así la prevención de la depresión en los estudiantes. Además, la investigación permitió diseñar programas de apoyo emocional que no solo beneficien el rendimiento académico, sino también el bienestar integral de los alumnos, mejorando su calidad de vida y su capacidad de afrontar los desafíos emocionales en su entorno familiar y social.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Se justificó metodológicamente en la elección de un enfoque

cuantitativo, que permitió recolectar datos objetivos mediante escalas estandarizadas como la Escala de Cohesión y Adaptabilidad (FACES III) y la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds. La aplicación de estos instrumentos en una muestra representativa facilitó la identificación de patrones sobre la relación entre funcionalidad familiar y depresión, asegurando la fiabilidad de los resultados. Esta metodología sirvió de base para formular conclusiones y recomendaciones que puedan beneficiar tanto a la comunidad educativa como familiar, y aplicarse en instituciones con características similares.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

En esta investigación, no se han identificado limitaciones significativas que puedan afectar su realización, lo que permitirá llevar a cabo el estudio de manera integral.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación fue viable porque, como egresada de la carrera de Psicología, cuento con las habilidades y conocimientos necesarios para abordar el tema, aplicar los instrumentos adecuados y analizar los datos obtenidos. Además, se tuvo acceso a los recursos necesarios para cubrir los gastos relacionados con la investigación. Para asegurar un uso eficiente del tiempo, se elaboró un cronograma que organizó todas las actividades, garantizando así una ejecución completa y ordenada del estudio.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. INTERNACIONAL

Leal et al. (2021), en Colombia con tesis titulada: *“Funcionalidad familiar, ansiedad, estrés y depresión en estudiantes de psicología de Universidad Simón Bolívar, Sede Cúcuta, Colombia”*, en la Universidad Simón Bolívar. El estudio tuvo como objetivo general identificar la relación entre la funcionalidad familiar y los niveles de ansiedad, estrés y depresión en los estudiantes universitarios, así como analizar los factores familiares que pueden predisponer al desarrollo de estos trastornos emocionales. La investigación fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, nivel correlacional y un diseño no experimental. Se aplicó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumentos el cuestionario APGAR familiar para evaluar la funcionalidad familiar y la escala DASS-21 para medir los niveles de ansiedad, estrés y depresión. La población estuvo conformada por estudiantes de Psicología de la Universidad Simón Bolívar, y la muestra se integró por 103 jóvenes de entre 18 y 25 años. Los resultados indicaron que más del 70% de los estudiantes presentaron una funcionalidad familiar normal, mientras que el 30% restante evidenció disfunción severa. En los hogares disfuncionales, la ansiedad severa se manifestó en más del 60% de los casos, y tanto la depresión como el estrés moderado representaron más del 20%. En conclusión, el estudio demostró que una baja funcionalidad familiar se asocia con niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, resaltando la importancia del contexto familiar en el bienestar emocional de los jóvenes.

Llamuca (2022), en Ecuador con su tesis titulada: *“Funcionalidad familiar y capacidad de autocontrol emocional en estudiantes de la unidad educativa Liceo Policial Riobamba, Chimborazo”*, en la Universidad Nacional de Chimborazo. Tuvo por objetivo general

determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la capacidad de autocontrol emocional en estudiantes de segundo de B.G.U de la Unidad Educativa Liceo Policial. En su metodología el estudio se fundamenta en un diseño no experimental, se emplearon como instrumentos el FF-SIL y el test BARON (I-CE) para evaluar cada una de las variables. La población y muestra fue de 60 estudiantes. Los resultados revelaron una relación significativa entre las dimensiones de apego familiar y adaptabilidad con todas las dimensiones de la inteligencia emocional, indicando que la cohesión familiar está estrechamente relacionada con las habilidades interpersonales, la capacidad de adaptabilidad y el estado de ánimo general. Se concluye que la mayoría de los hogares de los estudiantes de segundo de B.G.U. de la Unidad Educativa Liceo Policial se clasifican como familias funcionales o de tipo equilibrado.

Gualpa (2020), en Ecuador con su tesis titulada: *“El funcionamiento familiar y su influencia en la depresión de los estudiantes de los octavos años de educación básica de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves Cantón Guaranda”*, en la Universidad Tecnológica Indoamérica. Tuvo por objetivo general investigar el funcionamiento familiar y su influencia en la depresión de los estudiantes de los octavos años de educación básica de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves cantón Guaranda. En la metodología la investigación fue de enfoque mixto, descriptivo, tipo bibliográfico y correlacional. La población y muestra fue de 62 estudiantes. Se utilizaron dos instrumentos la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Los resultados arrojaron un valor de 9.49, mientras que el Chi-Cuadrado calculado fue de 28. Dado que 28 es mayor que 9.49, se aceptó la hipótesis alternativa. Estos datos se derivaron de la aplicación de instrumentos psicológicos, como la escala de adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III), que clasifica el funcionamiento familiar en los rangos balanceado, medio y extremo, y el Inventario de Depresión Infantil (CDI), que mide la sintomatología depresiva en los estudiantes. Se concluye que el funcionamiento familiar si influye en la depresión de los

estudiantes de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves cantón Guaranda.

### **2.1.2. NACIONAL**

Barrios (2023), en Lima con su tesis titulada: *“Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria en una escuela pública de Lima, 2021”*, en la Universidad Privada del Norte. Buscó establecer si existía una relación significativa entre la depresión y la funcionalidad familiar en adolescentes de una institución pública de Lima durante el 2021. Se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, transversal y de carácter correlacional. Para medir ambas variables se aplicaron el FACES-III y el BDI-II. La población estuvo conformada por 1055 estudiantes. y la muestra no probabilística de 291 personas. Los resultados mostraron una relación inversa moderada entre las variables estudiadas ( $r_s = - .483$ ,  $p < .000$ ). Se observó que el 49.48% ( $n=144$ ) presentaba depresión leve, mientras que el 19.93% ( $n=58$ ) pertenecía a familias caóticas unidas y el 60.82% ( $n=177$ ) mostraba una funcionalidad moderada. También se hallaron correlaciones inversas entre las variables y sus dimensiones, además de diferencias según el sexo. Se concluye que, a mayor funcionalidad familiar, menor es el nivel de depresión, siendo el sexo masculino más propenso a una mayor funcionalidad familiar y el femenino a la depresión.

Romero (2023), en Lima con su tesis titulada: *“Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur, 2022”*, en la Universidad César Vallejo. Tuvo por objetivo general determinar la relación entre funcionalidad familiar y depresión. La metodología siguió un enfoque cuantitativo bajo un paradigma positivista, de tipo básico y con un diseño no experimental de alcance correlacional. La población total fue de 400 estudiantes, y la muestra quedó conformada por 178 adolescentes de ambos sexos, entre 12 y 18 años, que cursaban del primero al quinto año de secundaria en una escuela pública del distrito de Villa El Salvador, en Lima. Para

recoger la información se aplicaron el FACES III de Olson (1985) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI II) de Beck (1996). Los hallazgos evidenciaron una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión, siendo esta inversa y de baja magnitud ( $p < 0.05$ ,  $\rho = -.253$ ). Asimismo, la funcionalidad familiar mostró vínculos significativos ( $p < 0.05$ ) con las dimensiones cognitiva ( $\rho = -.226$ ), física/conductual ( $\rho = -.257$ ) y afectiva/emocional ( $\rho = -.222$ ) de la depresión, todas con relaciones negativas y débiles. En general, se concluye que ambas variables presentan una asociación inversa y de intensidad reducida.

Torres (2022), en Lima con su tesis titulada: “*Funcionalidad familiar, depresión y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas, Lima Norte, 2021*” en la Universidad César Vallejo. Tuvo por objetivo general analizar la relación entre la funcionalidad familiar, la depresión y la ansiedad en estudiantes de secundaria de colegios públicos de Lima Norte durante el 2021. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal, de tipo descriptivo y correlacional. La población estuvo compuesta por 1568 estudiantes y la muestra por 388 adolescentes de 13 a 18 años ( $M = 14.74$ ;  $DE = 1.254$ ), en su mayoría mujeres (55.4%). Para la recolección de datos se aplicaron el FF-SIL y la versión abreviada de la DASS-21. Los resultados indicaron que el 49.0% de las familias eran moderadamente funcionales, el 25.8% funcionales, el 21.6% disfuncionales y el 3.6% severamente disfuncionales. En cuanto a la depresión, el 33.2% mostró niveles normales y el 66.8% presentó síntomas que iban de leves a extremadamente severos. Finalmente, se encontró una correlación directa, significativa y alta entre depresión y ansiedad ( $Rho = 0.751$ ,  $p < 0.05$ ).

### **2.1.3. LOCAL**

Galeano (2024), en Huánuco con su tesis titulada: “*Funcionalidad familiar y riesgo de trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de una institución educativa pública- Huánuco – 2023*”, en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Tuvo como finalidad identificar la relación

entre la funcionalidad familiar y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de una institución pública de Amarilis, Huánuco, en 2023. La investigación fue de tipo básica, con un enfoque descriptivo-correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. Participaron 177 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante los instrumentos EAT-26 y el cuestionario FFSIL. Los resultados mostraron que el 44.60% presentaba una funcionalidad familiar moderada, el 32.20% disfuncional, el 18.60% funcional y el 4.50% severamente disfuncional. Respecto al riesgo de trastornos alimentarios, tanto el nivel bajo como el moderado alcanzaron el 34.50%, mientras que el nivel alto representó el 31.10%. La prueba de Spearman arrojó un valor  $p=0.000$  ( $<0.05$ ), evidenciando una relación significativa entre ambas variables.

Bardon (2023), en Huánuco con su tesis titulada: *“Funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en estudiantes adolescentes de nivel secundario en instituciones educativas de Huánuco 2022”*, en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Buscó establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en adolescentes de secundaria de dos instituciones educativas de Huánuco en 2022. Se trabajó con un enfoque descriptivo-correlacional, de tipo aplicado y con un diseño no experimental. Se emplearon como instrumentos el FACES III y el inventario emocional BarOn ICE-NA. La población estuvo compuesta por 180 estudiantes de quinto de secundaria, y la muestra, seleccionada mediante muestreo probabilístico, incluyó a 123 participantes. Los análisis evidenciaron una relación significativa entre ambas variables, confirmada mediante la prueba de Chi cuadrado ( $X^2=96.469$ ,  $p\leq 0.000$ ). En conclusión, la funcionalidad familiar se asocia de manera significativa con la inteligencia emocional de los estudiantes evaluados.

Santoyo (2021), en Huánuco con su tesis titulada: *“Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa del distrito de Anchonga – Angaraes, 2021”*, en la Universidad Nacional

Hermilio Valdizán. Tuvo como propósito identificar los niveles de depresión y la funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa “José Gálvez Barrenechea”, en el distrito de Anchonga, Angaraes, durante el 2021. Se trabajó con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño transversal simple. La población incluyó a todos los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria, y la muestra, seleccionada por muestreo censal, estuvo conformada por 103 adolescentes de 13 a 19 años. Para la recolección de datos se aplicaron el Inventario de Depresión de Beck-IA y el cuestionario APGAR Familiar. Los resultados mostraron que el 62,14% presentó depresión mínima, el 18,45% leve, el 14,56% moderada y el 4,85% grave. Los síntomas más frecuentes fueron llanto, irritabilidad, insomnio y disminución del apetito, especialmente en mujeres. En conclusión, la mayoría de estudiantes presentó niveles mínimos o leves de depresión.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

Se refiere a las dinámicas entre los miembros del hogar que les ayudan a enfrentar distintas dificultades. La funcionalidad familiar resulta clave dentro de la salud pública, pues el hogar es el primer lugar donde se establecen condiciones para el cuidado de la salud. Una dinámica familiar positiva crea un ambiente seguro y actúa como un factor protector frente a los riesgos externos que podrían afectar la salud de sus integrantes (Reyes y Oyola, 2022).

Alude a los rasgos que permiten comprender a la familia como un sistema, lo que permite comprender su estabilidad y la forma en que interactúa, se organiza y evalúa a sí misma (Torres, 2022).

### **MODELO CIRCUMPLEJO DE OLSON**

El modelo de Olson clasifica a las familias según su grado de funcionalidad en diferentes categorías, como caótica, flexible, estructurada, rígida, disgregada, separada, relacionada y aglutinada. Su

enfoque principal es el "Modelo Circumplejo", el cual evalúa a las familias en dos dimensiones fundamentales: cohesión y adaptabilidad. La cohesión mide el nivel de conexión emocional entre los miembros, sus límites, coaliciones, manejo del tiempo y espacio, así como la participación en actividades comunes y la toma de decisiones en conjunto. Por su parte, la adaptabilidad se refiere a la capacidad de la familia para ajustarse ante cambios, evaluando aspectos como el estilo de negociación, el poder en la dinámica familiar (incluyendo asertividad y disciplina), y las reglas que organizan los roles dentro del hogar (Ferrer-Honores et al., 2013).

### **TEORÍA ESTRUCTURAL DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE MINUCHIN**

El modelo estructural de Minuchin en la Terapia Familiar Sistémica entiende a la familia como un sistema que busca mantener su equilibrio ante presiones tanto internas como externas. Sin embargo, este intento de estabilidad puede dar lugar a desequilibrios en la estructura familiar, donde uno de los miembros puede convertirse en el paciente identificado, es decir, la persona que refleja los problemas del sistema. Para mejorar la dinámica familiar y eliminar los síntomas asociados, es crucial realizar cambios en la estructura familiar. Esto incluye restablecer jerarquías saludables, definir límites claros en los roles y funciones de cada miembro, y deshacer alianzas o triángulos perjudiciales. Estos aspectos son esenciales para fomentar un funcionamiento familiar más sano y equilibrado (Chinchilla, 2015).

### **LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA**

La familia es el primer entorno de interacción del ser humano, encargada de brindar cuidado, educación y satisfacer las necesidades básicas de sus miembros. Cada familia tiene características propias que la definen, como su estructura, dinámica, emociones, valores, creencias y estilos de crianza. Para que la familia cumpla su rol en un contexto social y económico determinado, su funcionamiento es crucial

(Zambrano y Mayo, 2022).

La familia es el entorno clave donde los adolescentes desarrollan sus habilidades sociales y capacidades, ya que estas no son innatas ni están determinadas genéticamente. Es en la familia donde se aprenden valores, derechos, deberes y roles, preparando a cada miembro para sus responsabilidades futuras. Una familia funcional proporciona una base sólida para moldear el comportamiento de los adolescentes, promoviendo su crecimiento personal, respetando su autonomía y permitiendo un desarrollo integral. Por otro lado, una familia disfuncional distorsiona este proceso, fomentando conductas de riesgo como problemas de comunicación, baja autoestima y dificultades para tomar decisiones (Esteves et al., 2020).

La familia cumple un rol esencial en la vida diaria de los adolescentes, brindando un ambiente acogedor que facilita el desarrollo de habilidades para resolver problemas de manera responsable. En un entorno familiar de apoyo, los adolescentes enfrentan menos factores de ansiedad, ya que cuentan con redes de apoyo, como los miembros cercanos de su familia, que les proporcionan ayuda y bienestar. Además, un ambiente emocionalmente positivo contribuye a reducir el estrés y disminuye los niveles de ansiedad, favoreciendo el equilibrio emocional de los jóvenes (Caguana-Sopa y Tobar-Viera, 2022).

## **DIMENSIONES DE LA VARIABLE FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

### **D1: COHESIÓN**

La cohesión familiar es el vínculo afectivo que mantiene unidos a los integrantes del hogar, abarcando la conexión entre ellos, su nivel de compromiso mutuo y las alianzas que se forman, especialmente entre padres e hijos (Urbano et al., 2018).

La cohesión familiar mide el nivel de cercanía o diferenciación entre los integrantes de una familia, considerando hasta qué punto son capaces de mantenerse conectados y brindarse apoyo mutuo, es el lazo

emocional que une a la familia (Villarreal-Zegarra y Paz-Jesús, 2017).

## **D2: ADAPTABILIDAD**

Habilidad de la familia para ajustarse a nuevas circunstancias, considerando aspectos como la distribución del liderazgo, la aplicación de la disciplina, la asignación de roles, el establecimiento de reglas y la capacidad de negociar entre sus miembros (Urbano et al., 2018).

Competencia del hogar para modificar su organización, la distribución de roles y las reglas de convivencia cuando surgen nuevas circunstancias o etapas de desarrollo, permitiendo una mayor flexibilidad ante las demandas del entorno (Villarreal-Zegarra y Paz-Jesús, 2017).

### **2.2.2. DEPRESIÓN**

La depresión es un trastorno emocional que afecta de manera significativa el pensamiento, las emociones y la conducta de una persona. Se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza, vacío, desesperanza y una notable pérdida de interés por las actividades que antes resultaban agradables. Además, puede manifestarse a través de alteraciones en el sueño, el apetito, la concentración y los niveles de energía. Este trastorno no solo repercute en el bienestar individual, sino también en las relaciones familiares, sociales y académicas, dificultando el desempeño cotidiano y la toma de decisiones. Su origen es multifactorial, ya que puede estar influido por factores genéticos, biológicos, psicológicos y sociales. Reconocer y abordar la depresión oportunamente resulta fundamental para prevenir su agravamiento y favorecer la recuperación del equilibrio emocional (Oteíza-Collante et al., 2023).

La depresión también es definida como un trastorno complejo, etiológicamente multideterminado y clínicamente heterogéneo al cual se puede llegar a través de diversas vías, cuyas manifestaciones psicopatológicas se relacionan con la personalidad y que depende de la interacción entre factores genéticos y ambientales a lo largo del

desarrollo (Botto et al., 2014).

## **EL MODELO COGNITIVO DE BECK DE LA DEPRESIÓN**

Se centra en la influencia de los pensamientos y creencias en el estado emocional y el comportamiento de las personas. Este enfoque sostiene que el malestar no proviene de las circunstancias externas, sino de las interpretaciones que hacemos de ellas, un principio similar a las ideas de Epicteto (Figueroa, 2002).

### **CONCEPTOS CLAVE DEL MODELO COGNITIVO**

- **Pensamientos Automáticos:** Las personas con depresión suelen tener evaluaciones negativas instantáneas sobre sí mismas, su entorno y su futuro. Estos pensamientos se activan de forma automática y pueden provocar emociones intensamente negativas (Figueroa, 2002).
- **Distorsiones Cognitivas:** Hace alusión a fallos en la manera de procesar la información que modifican la percepción de la realidad. Beck identificó varias distorsiones comunes, como: Inferencia Arbitraria: que significa sacar conclusiones sin evidencia suficiente; la sobre generalización: que quiere decir extender una experiencia negativa a todas las situaciones similares o la descalificación de lo positivo: es decir ignorar o minimizar los aspectos favorables de una situación (Figueroa, 2002).
- **Tríada Cognitiva:** Este concepto describe la percepción negativa que las personas deprimidas tienen sobre: Sí mismas donde se ven como inadecuadas o fracasadas, sobre el mundo donde consideran su entorno como hostil y sobre el futuro donde creen que no habrá cambios positivos (Figueroa, 2002).
- **Esquemas Cognitivos:** Los esquemas son estructuras mentales que organizan las experiencias y afectan cómo interpretamos los eventos. En la depresión, estos esquemas

son predominantemente negativos, perpetuando pensamientos disfuncionales (Figuroa, 2002).

## **INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA**

La terapia cognitiva se enfoca en ayudar a los pacientes a reconocer y desafiar sus pensamientos automáticos y distorsiones cognitivas. A través de la reestructuración cognitiva, los individuos aprenden a reinterpretar sus experiencias de forma más positiva y realista, lo que puede reducir los síntomas depresivos (Figuroa, 2002).

## **LA DEPRESIÓN Y LA ADOLESCENCIA**

Los síntomas de depresión en adolescentes suelen manifestarse de manera similar a los adultos, incluyendo estado de ánimo depresivo, disminución del gusto por las actividades cotidianas, variaciones en el peso, alteraciones del sueño, cansancio constante, problemas para mantener la atención y pensamientos suicidas. Estos síntomas pueden estar enmascarados por conductas disruptivas o somáticas. Además, los desórdenes depresivos pueden generar un deterioro significativo en la adaptación y el desarrollo psicosocial del adolescente, y actuar como precursor de otras psicopatologías, lo que resalta la importancia de una intervención temprana para evitar complicaciones a largo plazo (Varela, 2007).

## **DIMENSIONES DE LA VARIABLE DEPRESIÓN**

### **D1: DESMORALIZACIÓN**

Se refiere a un estado psicoemocional caracterizado por sentimientos de desesperanza, desamparo y pérdida de sentido vital. A diferencia de la depresión clínica, la desmoralización se centra en la angustia existencial y la sensación de impotencia ante situaciones adversas, lo que genera una profunda insatisfacción y malestar emocional (Ramos et al., 2018).

## **D2: COLERA-TRISTEZA**

Es una combinación de emociones de ira y tristeza que puede surgir en el contexto de la depresión. Estos sentimientos se manifiestan como frustración intensa, irritabilidad y desánimo, creando un estado emocional complejo en el que el individuo experimenta una mezcla de enojo hacia sí mismo o hacia su entorno, junto con una profunda tristeza. Esta interacción emocional puede llevar a reacciones impulsivas y un mayor malestar psicológico, afectando tanto las relaciones interpersonales como el bienestar general del individuo (Piquera et al., 2009).

## **D3: ANHEDONIA**

La anhedonia se define como la incapacidad o la disminución significativa para experimentar placer en actividades que anteriormente resultaban agradables. Este síntoma se considera uno de los más relevantes en el contexto de la depresión, donde afecta la calidad de vida del individuo al reducir su motivación y satisfacción en diversas áreas. Además, la anhedonia también es un síntoma negativo asociado a la esquizofrenia, lo que subraya su importancia en el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales. Su presencia puede ser un indicador crítico de la gravedad de la depresión y su impacto en el bienestar emocional y funcional del individuo (Perez-Rincón, 2014).

## **D4: DESVALORIZACIÓN DE LA AUTOESTIMA**

La desvalorización de la autoestima en personas con depresión se caracteriza por la internalización de creencias negativas acerca de sí mismas, lo que resulta en una baja autovaloración y en la sensación de fracaso personal. Este proceso se ve alimentado por pensamientos negativos que generan inseguridad y miedo, llevando a la persona a evitar situaciones sociales y a aislarse. Esta distorsión de la autopercepción puede llevar a la creencia errónea de que deben manejar sus síntomas emocionales sin la ayuda de otros, reforzando así la idea de que su situación es producto de una debilidad personal. Esta falta de

reconocimiento de sus necesidades emocionales afecta no solo su capacidad para enfrentar dificultades, sino también su disposición a buscar apoyo y tratamiento. Como consecuencia, esta resistencia a recibir ayuda puede agravar los síntomas del trastorno depresivo, prolongando su sufrimiento y comprometiendo su bienestar general (Arrarás y Manrique, 2019).

## **D5: SOMATIZACIÓN VEGETATIVA**

La somatización vegetativa en el contexto de la depresión se refiere a la manifestación de malestares corporales, como cefaleas, dolor abdominal o muscular, además de cansancio, sin causa orgánica aparente. Estos síntomas afectan sistemas como el digestivo o cardiovascular y suelen estar vinculados a la incapacidad de expresar el malestar emocional, especialmente en niños y adolescentes. La intervención debe abordar tanto el componente psicológico como físico, integrando el tratamiento de la depresión como factor clave (Herskovic y Matamala, 2020).

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS**

- 1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR:** Habilidad de la familia para mantener un equilibrio, orden y unidad al enfrentar las demandas y desafíos de las diferentes etapas de la vida (Villarreal-Zegarra y Paz-Jesús, 2017).
- 2. COHESIÓN:** Es vínculo emocional que une a los miembros de una familia, promoviendo cercanía y apoyo mutuo (Salazar, 2020).
- 3. ADAPTABILIDAD:** Es la capacidad de una familia para ajustar su dinámica y roles ante situaciones de estrés o cambios en su entorno (Salazar, 2020).
- 4. DEPRESIÓN:** Es una alteración emocional marcada por una tristeza persistente, la falta de interés en las actividades cotidianas y una reducción notable en la capacidad de sentir disfrute (Ugarriza y Escurra, 2002).

5. **DESMORALIZACIÓN:** Estado emocional caracterizado por sensaciones de desesperanza, desprotección y una percepción de que la vida ha perdido sentido (Ugarriza y Escurra, 2002).
6. **COLERA-TRISTEZA:** Son sentimientos de ira y tristeza que se pueden manifestar simultáneamente, generando malestar emocional y frustración en quien los experimenta (Ugarriza y Escurra, 2002).
7. **ANHEDONIA:** Estado emocional que incluye sentimientos de desesperanza, desamparo y pérdida del sentido de la vida (Ugarriza y Escurra, 2002).
8. **DESVALORIZACIÓN DE LA AUTOESTIMA:** Percepción negativa de uno mismo, donde la persona se siente incompetente y carente de valor (Ugarriza y Escurra, 2002).
9. **SOMATIZACIÓN VEGETATIVA:** Manifestación de síntomas físicos, como dolores o malestares gastrointestinales, cefaleas o fatiga, que no tienen una base médica clara, pero están relacionados con problemas emocionales o psicológicos (Ugarriza y Escurra, 2002).

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

### 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Ha1: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

- Ho1: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ha2: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ho2: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ha3: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ho3: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ha4: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ho4: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ha5: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
- Ho5: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE 1**

#### **FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

##### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

La funcionalidad familiar se define como las características que describen a la familia como un sistema, lo que permite comprender su estabilidad y la forma en que interactúa, se organiza y evalúa a sí misma (Torres, 2022).

##### **DIMENSIONES:**

- Cohesión.
- Adaptabilidad.

##### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Se operacionalizó la variable funcionalidad familiar a través de la aplicación la Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III, que evalúa la cohesión y adaptabilidad familiar mediante 20 ítems.

### **2.5.2. VARIABLE 2**

#### **DEPRESIÓN**

##### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

La depresión es un trastorno mental caracterizado por un estado de ánimo persistentemente bajo, acompañado de la pérdida de interés en actividades que antes eran placenteras, afectando el bienestar emocional y la capacidad funcional de la persona (OMS, 2023).

## **DIMENSIONES:**

- Desmoralización.
- Colera-tristeza.
- Anhedonia.
- Desvalorización de la autoestima.
- Somatización vegetativa.

## **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Se operacionalizó la variable depresión a través de la aplicación de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds, evaluando desmoralización, cólera-tristeza, anhedonia, desvalorización de la autoestima y somatización vegetativa a través de 30 ítems.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 1**

*Operacionalización de variables*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable 1</b> <b>FUNCIONALIDAD FAMILIAR</b>	La funcionalidad familiar se define como las características que describen a la familia como un sistema, lo que permite comprender su estabilidad y la forma en que interactúa, se organiza y evalúa a sí misma (Torres, 2022).	Se operacionalizó la variable funcionalidad familiar a través de la aplicación la Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III, que evalúa la cohesión y adaptabilidad familiar mediante 20 ítems.	Cohesión	Ayuda mutua en la familia	1	Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III	Ordinal
				Solución de problemas con sugerencia de los hijos	2, 3		
				Los hijos expresan sus opiniones	4		
				Unión en la familia	5, 6, 7, 8		
				Pasan tiempo juntas	9		
			Consenso en las sanciones	10			
			Adaptabilidad	Cercanía en la familia	11, 15		
				Participación de la familia	12, 13		
				Responsabilidad compartida	14, 16		
				Consenso en las decisiones	17, 18, 20		
Importancias de la unión	19						

<b>Variable 2</b>  <b>DEPRESIÓN</b>	La depresión es un trastorno mental caracterizado por un estado de ánimo persistentemente bajo, acompañado de la pérdida de interés en actividades que antes eran placenteras, afectando el bienestar emocional y la capacidad funcional de la persona (OMS, 2023).	Se operacionalizó la variable depresión a través de la aplicación de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds, evaluando desmoralización, cólera-tristeza, anhedonia, desvalorización de la autoestima y somatización vegetativa a través de 30 ítems.	Desmoralización	Sentimientos de soledad, inseguridad, falta de identidad e Incertidumbre	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11	Escala de depresión para adolescentes de Reynolds	Ordinal
			Colera-tristeza	Inestabilidad emocional, tristeza y preocupación	12, 13, 14, 15, 16, 17		
			Anhedonia	Aburrimiento, nivel de iniciativa y falta de interés social	18, 19, 20, 21		
			Desvalorización de la autoestima	Negativismo, disminución de la autoestima y disminución asertiva	22, 23, 24, 25		
			Somatización vegetativa	Cansancio físico, fatiga, insomnio e intolerancia alimenticia	26, 27, 28, 29, 30		

*Fuente.* Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III y la Escala de depresión para adolescentes de Reynolds.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO**

La investigación fue de tipo básica, este tipo de investigación tiene como objetivo principal generar nuevos conocimientos teóricos y principios generales sobre fenómenos específicos. A través de la exploración y el análisis de los conceptos fundamentales, se pretende comprender mejor los procesos que ocurren en diferentes áreas del conocimiento (Hernández et al., 2014).

##### **3.1.1. ENFOQUE**

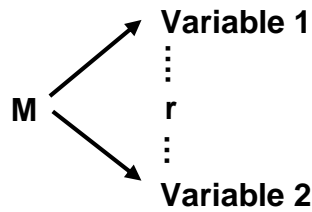
El enfoque fue cuantitativo, este enfoque se centra en la recopilación y el análisis de datos numéricos, utilizando herramientas y técnicas específicas para medir y cuantificar información, con el fin de obtener resultados exactos (Ñaupas et al., 2018).

##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

Fue de alcance correlacional, debido a que se enfoca en identificar y analizar la relación entre dos o más variables, evaluando cómo se influyen mutuamente. Este tipo de estudio permite medir la fuerza y la dirección de estas relaciones sin alterar las variables en cuestión (Ñaupas et al., 2018).

##### **3.1.3. DISEÑO**

La investigación fue de diseño no experimental, de tipo correlacional, dado que las variables no fueron manipuladas, sino observadas en su ambiente natural. Este diseño permite analizar la posible relación existente entre 2 o más variables (Hernández et al., 2014).



**Donde:**

M= Muestra.

Variable 1 = Funcionalidad familiar.

Variable 2 = Episodio depresivo.

r = Relación entre las variables.

**3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

**3.2.1. POBLACIÓN**

La población incluye a todos los individuos o elementos que cumplen con criterios o características específicas previamente establecidos. Esta población es fundamental para la investigación, ya que permite que los resultados obtenidos se puedan generalizar a un grupo más amplio, garantizando así la relevancia y aplicabilidad de los hallazgos en contextos similares (Hernández et al., 2014).

Se tuvo como población a todos los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, siendo en total 115 estudiantes.

**Tabla 2**

*Población*

GRADO	ALUMNOS
1° secundaria	32
2° secundaria	24
3° secundaria	25
4° secundaria	19
5° secundaria	15
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>

*Fuente.* Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo.

### **3.2.2. MUESTRA**

La muestra corresponde a una parte determinada de la población que se elige para llevar a cabo un estudio y recolectar información. Es crucial que este grupo esté claramente definido y limitado previamente, asegurando que represente de manera precisa las características y diversidades de la población total (Hernández et al., 2014).

#### **➤ TIPO DE MUESTREO**

Para la muestra se tomó en cuenta a todos los alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen en Ambo, mediante un muestreo no probabilístico de tipo censal, siendo un total de 115 alumnos.

#### **➤ Criterios de inclusión:**

- Ser estudiante del nivel secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen en Ambo.
- Estudiantes que tengan entre 13 y 18 años.
- Estudiantes que cuenten con el consentimiento de sus padres para participar en el estudio.

#### **➤ Criterios de exclusión:**

- Ser estudiante del nivel primaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen en Ambo.
- Estudiantes menores de 13 años.
- Estudiantes que no cuenten con el consentimiento de sus padres para participar en el estudio.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Tabla 3**

*Técnicas e instrumentos de recolección de datos*

Técnica	Instrumentos
Psicométrica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III)</li><li>• Escala de depresión para adolescentes de Reynolds</li></ul>

*Nota.* Criterio de la investigadora.

#### a. Instrumento para la variable funcionamiento familiar

##### Ficha técnica

Nombre	: Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III
Autor	: Olson, Portner y Lavee
Año de construcción	: 1985
Adaptación	: Codina Cruz, Sofia (2024)
Administración	: Individual y colectiva
Tiempo	: 10 minutos
Población	: Alumnos de secundaria de una institución educativa
Muestra	: Adolescentes
Edad de aplicación	: Adolescentes
Composición	: 20 ítems
Dimensiones	: 2 dimensiones
Psicometría	: Alfa de Cronbach de 0.840

##### OBJETIVO

El **instrumento** evalúa dos dimensiones básicas de la familia: Cohesión y adaptabilidad dentro del Modelo Circumplejo de David Olson y colaboradores; clasifica 16 tipos de familia.

##### INSTRUCCIONES

##### RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

**Confiabilidad:** La confiabilidad se evaluó utilizando la consistencia interna y el método de prueba-retest en la tercera versión del FACES (Olson, 1985). Los resultados fueron los siguientes: la consistencia interna de la escala completa obtuvo un coeficiente de Pearson de 0.68, mientras que para la dimensión de cohesión alcanzó un coeficiente de 0.77 y para la dimensión de adaptabilidad un coeficiente de 0.62.

**Validez:** En la tercera versión del FACES (Olson, 1985), se realizaron análisis para **verificar** la validez de constructo. Esto incluyó la correlación entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, obteniéndose un coeficiente de Pearson de 0.08.

## ESCALA DE EQUIVALENCIA DE LAS RESPUESTAS

### CALIFICACIÓN

La escala consta de 20 ítems, distribuidos en dos dimensiones: 10 corresponden a la dimensión Cohesión y 10 a la dimensión Adaptabilidad. El puntaje de cada dimensión se obtiene sumando los valores de los ítems correspondientes, siendo los números impares asignados a la dimensión Cohesión y los pares a la de Adaptabilidad. Una vez calculados los puntajes, se comparan con una tabla de percentiles para determinar los niveles de cohesión y adaptabilidad. Con estos resultados, la funcionalidad familiar se clasifica de la siguiente manera:

**Tabla 4**

*Tipos de funcionamiento familiar obtenidos del instrumento FACES III*

Cohesión	Flexibilidad	Funcionalidad
45-50	35-50	Muy alto
38-44	29-34	Alto
30-37	22-28	Bajo
10-29	10-21	Muy bajo

*Fuente.* Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III).

**Tabla 5**

*Baremos de cohesión y adaptabilidad familiar*

Cohesión familiar		Adaptabilidad familiar	
Amalgamada	44-50	Caótica	30-35
Conectada	38-43	Flexible	25-29
Separada	32-37	Estructurada	20-24
Desligada	10-31	Rígida	10-19

*Fuente.* Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III).

## b. Instrumento para la variable depresión

### Ficha técnica

Nombre original	: Escala de Depresión para Adolescentes – EDAR
Autor	: Reynolds
Año de construcción	: 1987
Adaptación peruana	: Nelly Ugarriza y Miguel Escurra en 2002, con una validez $V= 0.80$ y una confiabilidad $\alpha = .87$
Adaptación:	: Carpio Segura, Juan José Alfredo (2023)
Administración	: Individual y colectiva
Tiempo	: 10 a 15 minutos
Población	: Estudiantes adolescentes de secundaria.
Muestra	: 92 estudiantes hombres y mujeres, entre 11 y 17 años de edad
Edad de aplicación	: 13 a 18 años, aunque puede ser usada en personas fuera de este rango de edad.
Composición	: 30 ítems
Dimensiones	: 5 dimensiones
Psicometría	: Alfa de Cronbach de ,814

### OBJETIVO

El **instrumento** valora la depresión de estudiantes adolescentes, determinar la autopercepción de los estudiantes sobre sus expresiones cognitivo, afectivo y emocionales.

### INSTRUCCIONES

### RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

**Confiabilidad:** La confiabilidad se determinó a través de la consistencia interna, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach. Para la muestra total, el alfa fue de 0.87. Los coeficientes de consistencia interna más altos, que oscilaron entre 0.86 y 0.90, se observaron en los distintos grados de secundaria de

colegios privados, mientras que los más bajos se registraron en los varones de primero a tercer año de secundaria, con **valores** entre 0.76 y 0.79.

La confiabilidad en la adaptación de Carpio (2023) se determinó a través de la consistencia interna, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, que resultó **en** un  $\alpha = ,814$ .

**Validez:** En el estudio de Ugarriza y Ecurra (2002), se aplicó el análisis factorial para **verificar** la validez de constructo de la EDAR. Para ello, se utilizaron dos pruebas: el índice de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Barlett. El KMO, que evalúa la adecuación de la muestra, obtuvo un valor de 0.927, significativo al nivel de 0.01, mientras que la prueba de esfericidad registró un valor de 13,100.207. Estos resultados permitieron continuar con el análisis.

La validez en la adaptación de Carpio (2023) se determinó a través del índice de Aiken, alcanzando un valor de .82, lo que indica un nivel adecuado. En la **validación** se contó con la participación de 5 expertos quienes analizaron la pertinencia y claridad de los ítems, confirmando su validez para medir las variables del estudio.

## **ESCALA DE EQUIVALENCIA DE LAS RESPUESTAS**

### **CALIFICACIÓN**

Consta de 30 ítems, distribuidos en cinco dimensiones: Desmoralización, Cólera-**Tristeza**, Anhedonia, desvalorización de la autoestima, somatización vegetativa y escala de respuestas tipo Likert, de cuatro alternativas: Siempre =4, Casi siempre =3, Casi nunca =2, Nunca =1.

Con calificaciones directas positivas de 4 a 1 puntos y negativas de 1 a 4 puntos.

Posee ítems inversos: 1, 4, 7, 1, 20, 22, 30

**Tabla 6**

*Niveles o rangos obtenidos del instrumento Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)*

<b>Niveles o rangos</b>	<b>Puntuación</b>
Baja	01-30
Leve	31-60
Moderada	61-90
Severa	91-120

*Fuente.* Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR).

### **3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN**

Se solicitó la aprobación de Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen - Ambo, luego de recibir la aprobación se procedió a aplicar los instrumentos a la muestra. Los datos recolectados fueron analizados utilizando métodos descriptivos e inferenciales, lo que facilitó su interpretación y permitió extraer conclusiones relevantes sobre los resultados de la investigación.

#### **3.4.2. PRUEBAS ESTADÍSTICAS**

Se empleó el software SPSS, Microsoft Word y Excel, los resultados se mostraron en forma de tablas de frecuencia y gráficos, lo que permitió una mejor comprensión y análisis de la información. Asimismo, se realizó un análisis inferencial que incluyó una prueba de normalidad, lo cual fue fundamental para determinar qué prueba estadística fue la más apropiada para los datos en cuestión.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

**Tabla 7**

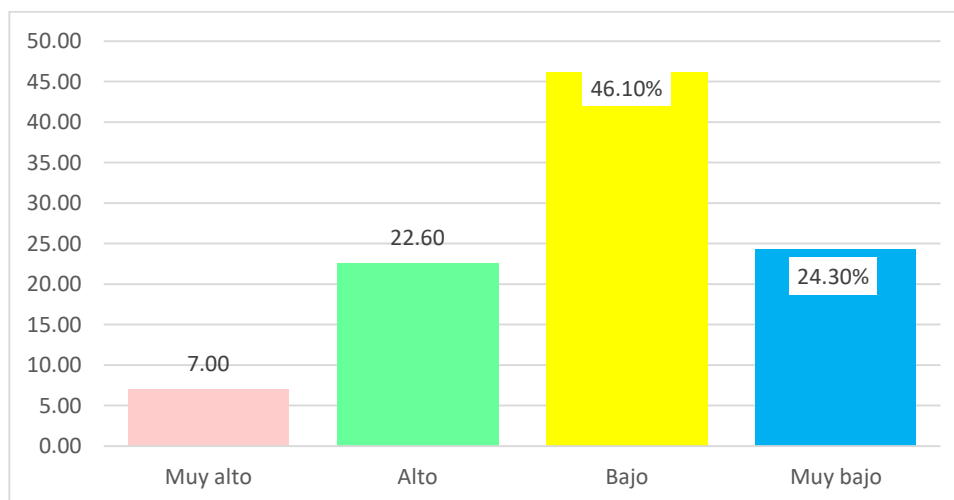
*Nivel de funcionalidad familiar*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Muy alto	8	7.0	7.0
Alto	26	22.6	29.6
Bajo	53	46.1	75.7
Muy bajo	28	24.3	100.0
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100.00</b>	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 1**

*Nivel de funcionalidad familiar*



*Fuente.* Tabla 7

#### Interpretación

Según los resultados obtenidos, se puede apreciar que la mayoría de los estudiantes (46.1 %) se ubica en el nivel bajo de funcionalidad familiar, seguido por un 24.3 % en nivel muy bajo. Solo un 7 % presenta una funcionalidad muy alta. En conjunto, se evidencia que los hogares presentan limitaciones en la cohesión y adaptabilidad, lo que refleja un funcionamiento familiar moderadamente disfuncional. Esta situación sugiere que muchos estudiantes podrían estar enfrentando dificultades para encontrar en su

núcleo familiar el apoyo emocional y estructural necesario para su desarrollo integral.

**Tabla 8**

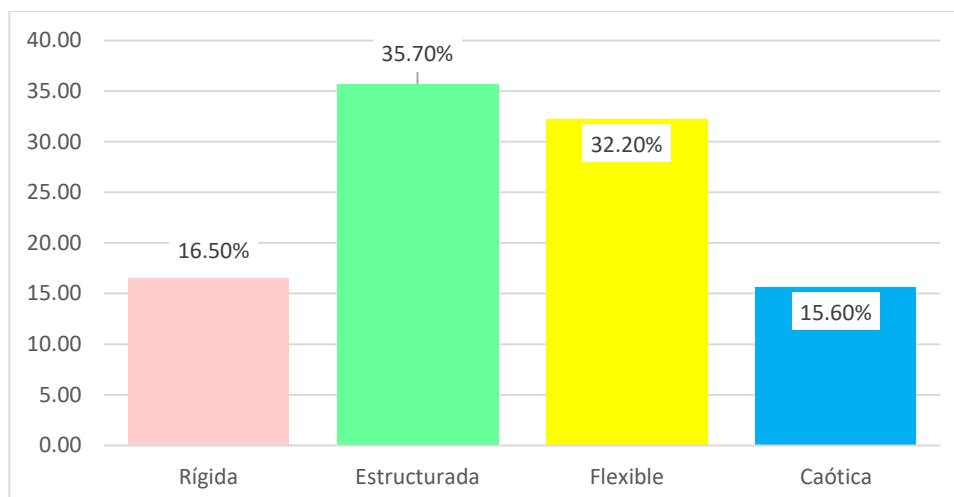
*Nivel de cohesión familiar*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Rígida	19	16.5	16.5
Estructurada	41	35.7	52.2
Flexible	37	32.2	84.4
Caótica	18	15.6	100.0
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100.00</b>	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 2**

*Nivel de cohesión familiar*



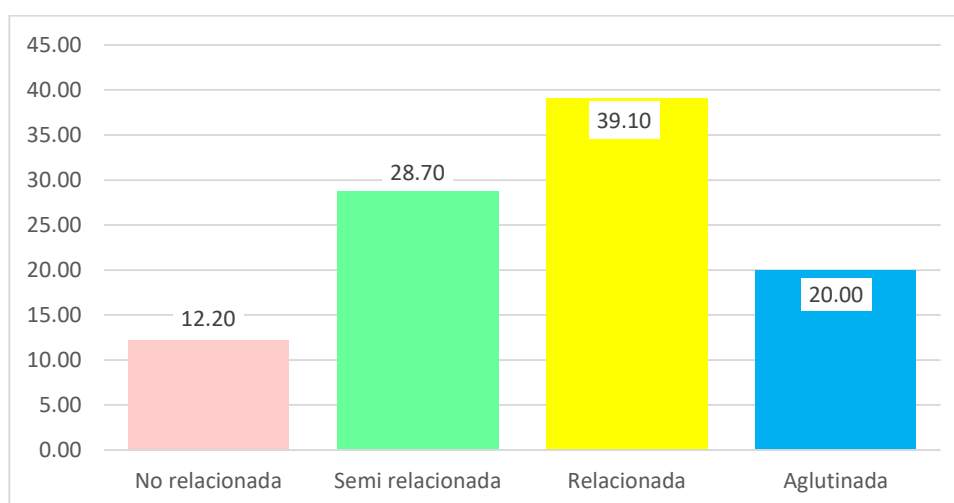
Fuente. Tabla 8

### Interpretación

Según los resultados obtenidos se puede apreciar que el mayor grupo (35.7 %) percibe una cohesión estructurada, caracterizada por normas familiares claras y estabilidad emocional. Un 32.2 % presenta una cohesión flexible, asociada a relaciones equilibradas. No obstante, el 15.6 % percibe cohesión caótica, lo que implica vínculos poco consistentes y dificultades para mantener la armonía familiar. Estos resultados reflejan que, en general, las familias presentan niveles de cohesión moderados, con una tendencia hacia la organización y estabilidad, aunque aún se evidencian grupos que enfrentan dificultades para mantener relaciones constantes y armoniosas.

**Tabla 9***Nivel de adaptabilidad familiar*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
No relacionada	14	12.2	12.2
Semi relacionada	33	28.7	40.9
Relacionada	45	39.1	80.0
Aglutinada	23	20.0	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.**Figura 3***Nivel de adaptabilidad familiar**Fuente.* Tabla 9

### Interpretación

Según los datos obtenidos se puede apreciar que el 39.1 % de los estudiantes se ubica en el nivel relacionado, lo que sugiere que la familia logra adaptarse adecuadamente a los cambios. No obstante, si se considera que un 60.9 % se distribuye entre los niveles semi relacionada (28.7 %) y aglutinada (20.0 %), se evidencia que una parte significativa aún presenta dificultades para mantener una comunicación flexible y equilibrada frente a las situaciones de cambio. Estos resultados reflejan que, aunque una proporción importante de familias alcanza un nivel adecuado de adaptabilidad, todavía existe un número considerable que enfrenta limitaciones para responder de manera efectiva ante las demandas o transformaciones del entorno familiar.

**Tabla 10**

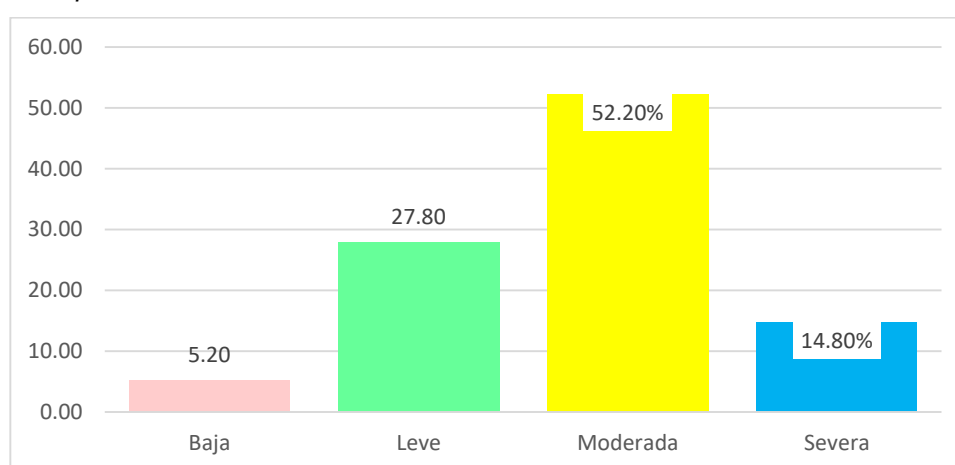
*Nivel de depresión*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	6	5.2	5.2
Leve	32	27.8	33.0
Moderada	60	52.2	85.2
Severa	17	14.8	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 4**

*Nivel de depresión*



*Fuente.* Tabla 10

### **Interpretación**

Según los datos obtenidos ponemos observar que la mayoría de los estudiantes (52.2%) presenta un nivel moderado de depresión, seguido del 27.8% con nivel leve y el 14.8% con nivel severo. Solo el 5.2% muestra un nivel bajo. Estos resultados reflejan que más de la mitad de los adolescentes experimentan tristeza, desánimo o dificultad para mantener la motivación académica y personal. A nivel inferencial, puede señalarse que los estudiantes atraviesan un malestar emocional de intensidad media, que podría estar influenciado diferentes causas como la presión escolar, problemas familiares o dificultades en las relaciones interpersonales propias de la adolescencia

**Tabla 11**

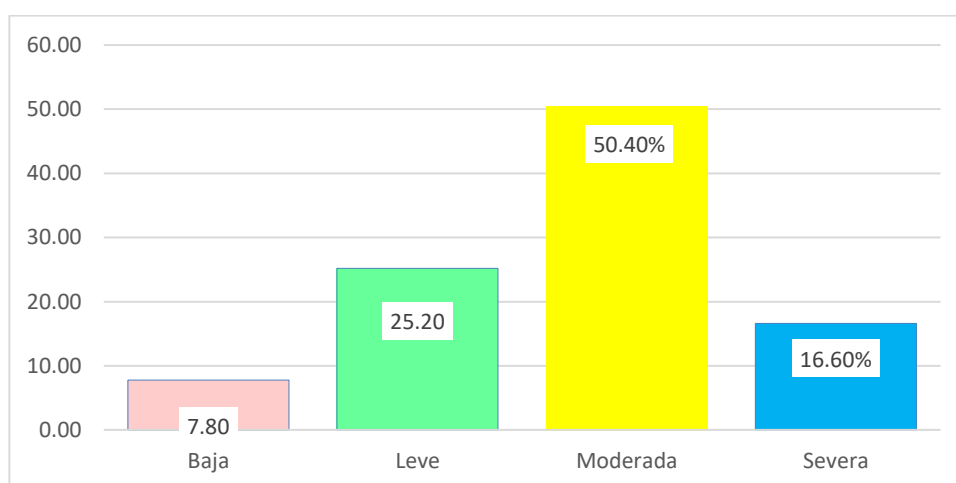
*Nivel de desmoralización*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	9	7.8	7.8
Leve	29	25.2	33.0
Moderada	58	50.4	83.4
Severa	19	16.6	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 5**

*Nivel de desmoralización*



*Fuente.* Tabla 11

### **Interpretación**

Según los resultados obtenidos podemos observar que el 50.4% de los estudiantes presenta un nivel moderado de desmoralización, seguido del 25.2% leve y 16.6% severo. Esto sugiere que una parte importante de los adolescentes pierde la motivación o la esperanza frente a los retos académicos o personales, sintiéndose desanimados ante las dificultades. Esto puede relacionarse con baja autoconfianza o escaso apoyo emocional, lo que limita su perseverancia y sentido de logro.

**Tabla 12**

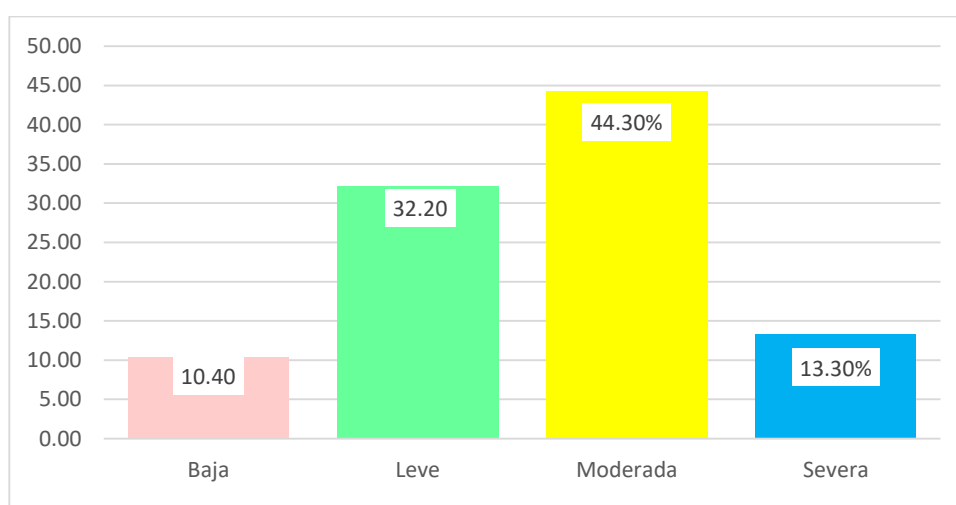
*Nivel de cólera-tristeza*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	12	10.4	10.4
Leve	37	32.2	42.6
Moderada	51	44.3	86.9
Severa	15	13.3	100.0
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100.00</b>	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 6**

*Nivel de cólera-tristeza*



*Fuente.* Tabla 12

### **Interpretación**

Según los resultados obtenidos podemos observar que el 44.3% de los estudiantes se ubica en el nivel moderado de cólera-tristeza, mientras que el 32.2% presenta un nivel leve. Esto refleja la presencia frecuente de emociones negativas como enojo, tristeza o frustración, típicas en adolescentes que enfrentan cambios emocionales, conflictos familiares o problemas con sus pares. A nivel inferencial, estos resultados sugieren que los estudiantes podrían tener dificultades para manejar sus emociones, afectando su convivencia escolar y bienestar emocional.

**Tabla 13**

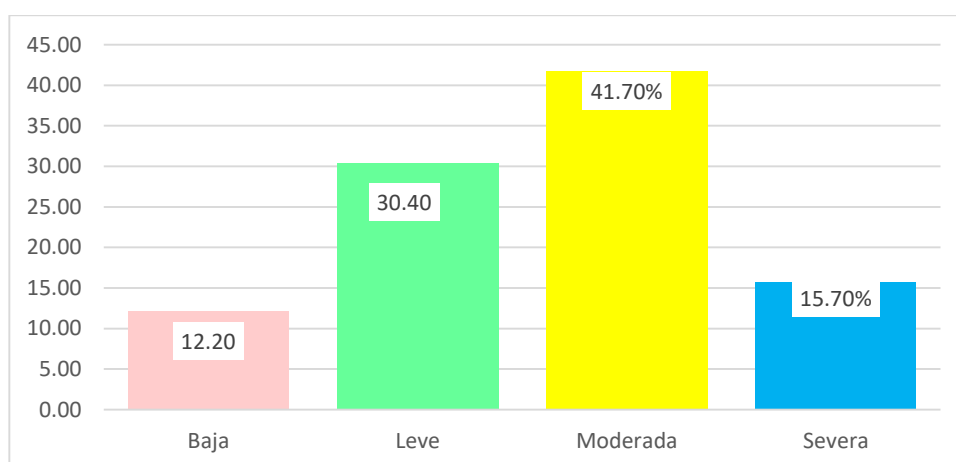
*Nivel de anhedonia*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	14	12.2	12.2
Leve	35	30.4	42.6
Moderada	48	41.7	84.3
Severa	18	15.7	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 7**

*Nivel de anhedonia*



*Fuente.* Tabla 13

### **Interpretación**

Según los datos obtenidos podemos observar que el 41.7% de los estudiantes presenta anhedonia moderada, mientras que el 30.4% se encuentra en nivel leve. Esto podría significar que muchos adolescentes no sienten placer o interés por actividades que antes disfrutaban, como estudiar, compartir con amigos o participar en juegos. Esto puede interpretarse como un signo de falta de motivación o apatía emocional, posiblemente relacionada con estresores escolares o conflictos afectivos.

**Tabla 14**

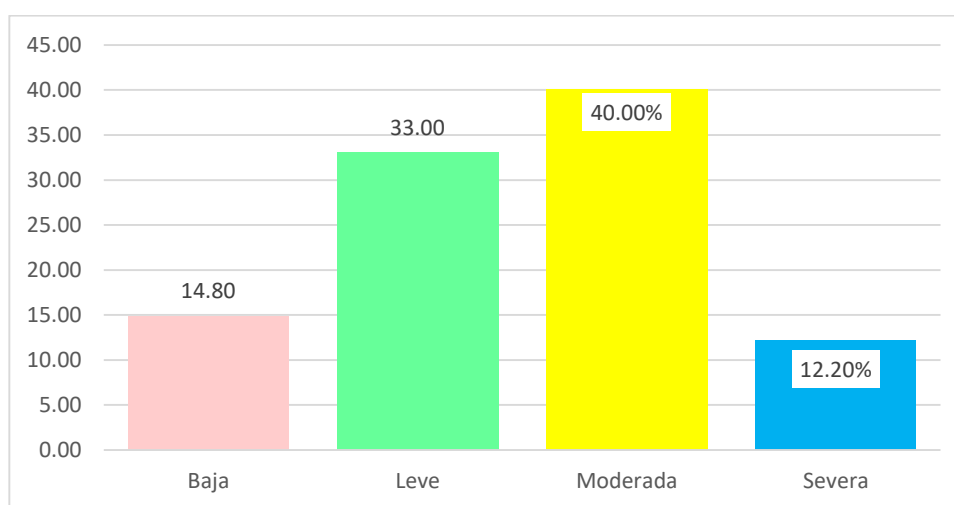
*Nivel de desvalorización de la autoestima*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	17	14.8	14.8
Leve	38	33.0	47.8
Moderada	46	40.0	87.8
Severa	14	12.2	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 8**

*Nivel de desvalorización de la autoestima*



*Fuente.* Tabla 14

### **Interpretación**

Según los resultados obtenidos podemos observar que el 40.0% de los adolescentes muestra desvalorización moderada de la autoestima, mientras que el 33.0% se ubica en el nivel leve. Esto indica que muchos estudiantes se perciben con baja confianza en sus capacidades o valor personal. Desde el punto de vista inferencial, estos resultados pueden estar vinculados a comparaciones sociales, inseguridad en la etapa adolescente o falta de refuerzo positivo, lo cual puede afectar su autoimagen y rendimiento académico.

**Tabla 15**

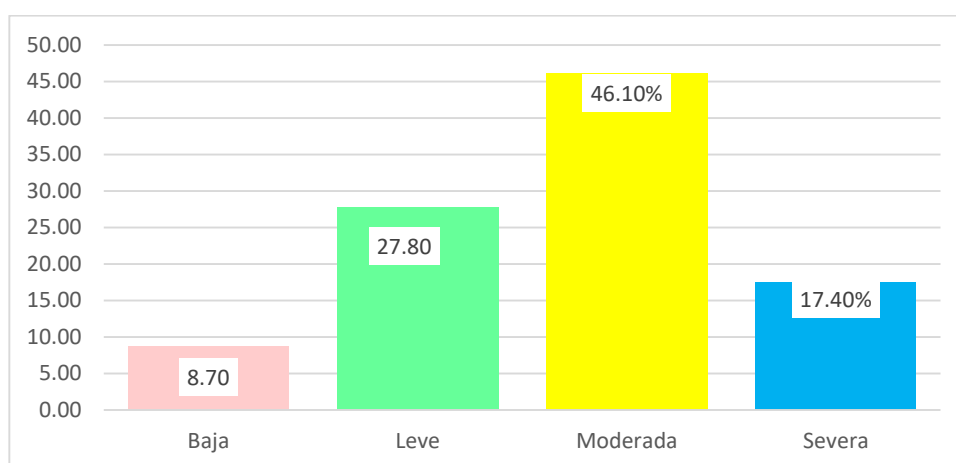
*Nivel de somatización vegetativa*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Baja	10	8.7	8.7
Leve	32	27.8	36.5
Moderada	53	46.1	82.6
Severa	20	17.4	100.0
<b>Total</b>	115	100.00	

*Fuente.* Instrumento de recolección de datos.

**Figura 9**

*Nivel de somatización vegetativa*



*Fuente.* Tabla 15

### **Interpretación**

Según los resultados obtenidos podemos observar que el 46.1% de los estudiantes presenta somatización vegetativa moderada, y el 17.4% severa, lo que evidencia que una parte importante de los adolescentes manifiesta síntomas físicos ligados a la tensión emocional, como cansancio, dolor de cabeza o alteraciones del sueño. Esto sugiere que los jóvenes podrían estar canalizando su estrés o ansiedad a través del cuerpo, lo cual refleja una respuesta psicósomática moderada, propia de etapas de alta exigencia emocional y académica.

## 4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

### ➤ CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

#### • PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 16**

*Prueba de normalidad*

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	GI	Sig.
Funcionalidad Familiar	,286	115	,078
Depresión	,384	115	,159

*Nota:* Spss Statistics.

#### **Interpretación**

Según la tabla, se muestran los valores de la Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov. En la mencionada tabla se puede apreciar que en la variable funcionalidad familiar y la depresión dieron un resultado paramétrico ( $P > 0.05$ ). Por tal motivo, al ver que las variables tienen una distribución normal, se aplicó para contrastar las hipótesis por medio de la correlación de Pearson.

En términos prácticos, esto significa que las variables cumplen con el supuesto de normalidad, lo que permite aplicar pruebas estadísticas paramétricas, como la correlación de Pearson, para analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los estudiantes.

#### • HIPÓTESIS GENERAL

**Hi:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 17***Correlación de la Hipótesis general*

		Funcionalidad familiar	Depresión
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,721**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Depresión	Correlación de Pearson	,721**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota:* Spss Statistics.

### Interpretación

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis general, con un resultado de correlación de Pearson de 0.721 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados sugieren que el bienestar emocional de los alumnos está estrechamente vinculado al funcionamiento de su familia. Familias con una mejor organización, comunicación y apoyo emocional tienden a favorecer un menor nivel de depresión en sus hijos, mientras que familias con menor funcionalidad pueden contribuir a mayores niveles de depresión.

- **HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 1**

**Ha1:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho1:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 18***Correlación de la hipótesis específica N° 1*

		Funcionalidad familiar	Desmoralización
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,698**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Desmoralización	Correlación de Pearson	,698**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota:* Spss Statistics.

### Interpretación

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis específica 1, con un resultado de correlación de Pearson de 0.698 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Esto significa que los niveles de funcionalidad familiar y desmoralización se asocian de manera significativa: cuando la funcionalidad familiar es percibida como más alta, la desmoralización tiende a ser menor, y viceversa.

- **HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 2**

**Ha2:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho2:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 19***Correlación de la hipótesis específica N° 2*

		Funcionalidad familiar	Colera-tristeza
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,645**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Colera-tristeza	Correlación de Pearson	,645**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota: Spss Statistics.*

### Interpretación

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis específica 2, con un resultado de correlación de Pearson de 0.645 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Esto indica que funcionalidad familiar y cólera-tristeza están relacionadas significativamente, de modo que, a mayores niveles de funcionalidad familiar, los niveles de cólera-tristeza tienden a ser menores, y viceversa.

- **HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 3**

**Ha3:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho3:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 20***Hipótesis específica N° 3*

		Funcionalidad familiar	Anhedonia
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,362**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Anhedonia	Correlación de Pearson	,362**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota: Spss Statistics.*

### Interpretación

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis específica 3, con un resultado de correlación de Pearson de 0.362 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva débil. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y anhedonia. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Esta correlación refleja que la funcionalidad familiar y la anhedonia se relacionan significativamente, aunque de manera más leve que otras dimensiones. Esto significa que, aunque la asociación es más ligera, los estudiantes que perciben un mejor funcionamiento familiar tienden a experimentar mayor interés o placer en actividades, mostrando que estas variables se mueven de forma relacionada dentro de la población estudiada.

- **HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 4**

**Ha4:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho4:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 21***Hipótesis específica N° 4*

		Funcionalidad familiar	Desvalorización de la autoestima
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,983**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Desvalorización de la autoestima	Correlación de Pearson	,983**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota: Spss Statistics.*

### Interpretación

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis específica 4, con un resultado de correlación de Pearson de 0.983 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Esta correlación significa que los estudiantes que perciben una mayor funcionalidad familiar tienden a valorar más su autoestima. La relación es muy estrecha, lo que evidencia que la percepción del ambiente familiar y la valoración personal se mueven de manera fuertemente asociada.

- **HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 5**

**Ha5:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Ho5:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

**Tabla 22***Hipótesis específica N° 5*

		Funcionalidad familiar	Somatización vegetativa
Funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	,882**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	115	115
Somatización vegetativa	Correlación de Pearson	,882**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	115	115

*Nota:* Spss Statistics.

### **Interpretación**

Al respecto de la tabla, se demuestra la contrastación de la hipótesis específica 5, con un resultado de correlación de Pearson de 0.882 y una significancia de 0.000, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y somatización. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Esta relación evidencia que la percepción de apoyo y estabilidad familiar se asocia con la manera en que los alumnos experimentan respuestas físicas ante el estrés o la tensión emocional.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN

Al respecto de la hipótesis general: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.721, afirmando que si existe una correlación positiva entre las variables. Asemajándose con la investigación de Romero (2023), en su tesis titulada: Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur, 2022, en dicho estudio, también se identificó una relación significativa entre ambas variables, así como con las dimensiones específicas de la depresión: cognitiva, física/conductual y afectiva/emocional. A pesar de que los niveles de asociación encontrados por Romero fueron de menor magnitud, los resultados respaldan la idea de que la funcionalidad familiar es un factor relevante vinculado con el estado emocional de los adolescentes. En conjunto, los resultados del presente estudio permiten afirmar que la funcionalidad familiar y la depresión están relacionadas significativamente en el contexto estudiado, lo que resalta la importancia de fortalecer los vínculos y dinámicas familiares como parte de las estrategias para mejorar la salud mental de los estudiantes en etapa escolar. Desde el enfoque del Modelo Circumplejo de Olson, la funcionalidad familiar, entendida como la cohesión y adaptabilidad del sistema familiar, influye directamente en la salud emocional de los adolescentes (Ferrer-Honores et al., 2013). Familias con alta cohesión y adaptabilidad proporcionan un entorno seguro que actúa como factor protector frente a síntomas depresivos. Por tanto, los resultados obtenidos se alinean con la teoría al mostrar que una familia funcional favorece la estabilidad emocional y disminuye el riesgo de depresión en los estudiantes.

Al respecto de la hipótesis específica n°1: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.698, afirmando que si existe una correlación positiva entre la variable y

la dimensión de estudio. Asemejándose con la investigación de Barrios (2023), en su tesis titulada: Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria en una escuela pública de Lima, 2021. Donde se encontró una relación significativa entre funcionalidad familiar y aspectos emocionales relacionados con la salud mental, incluyendo la desvalorización y la desmoralización. En su estudio, Barrios reportó una relación moderada entre las variables ( $r_s = -0.483$ ;  $p < 0.000$ ) y señaló que un alto porcentaje de estudiantes con depresión leve provenían de entornos familiares con funcionalidad moderada o caótica. Ambos estudios coinciden en que existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y el estado emocional de los adolescentes, lo cual reafirma la importancia del entorno familiar en el bienestar psicológico de los estudiantes. Según la Teoría Estructural de Minuchin, un entorno familiar disfuncional puede generar desequilibrios donde los adolescentes internalizan la angustia del sistema familiar (Chinchilla, 2015). Esto explica por qué la desmoralización se ve afectada: la falta de límites claros, jerarquías saludables o roles definidos puede aumentar sentimientos de desesperanza y desamparo. Así, los resultados del estudio muestran cómo la calidad de la funcionalidad familiar se relaciona directamente con el bienestar emocional de los adolescentes.

Al respecto de la hipótesis específica n°2: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.645, afirmando que si existe una correlación positiva entre la variable y la dimensión de estudio. Asemejándose con la investigación de Gualpa (2020), en su tesis titulada: El funcionamiento familiar y su influencia en la depresión de los estudiantes de los octavos años de educación básica de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves Cantón Guaranda. En dicho estudio, a través del análisis estadístico de Chi-Cuadrado (valor calculado = 28, mayor que el valor crítico = 9.49), se concluyó que el funcionamiento familiar influye significativamente en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes. Esta conclusión se basó en la aplicación de instrumentos psicológicos que midieron tanto el nivel de cohesión y adaptabilidad familiar, como la intensidad

de síntomas depresivos en la población estudiada. Al igual que en el presente estudio, los resultados de Gualpa demuestran que las dinámicas familiares juegan un rol fundamental en el bienestar emocional del estudiante, particularmente en la aparición de emociones negativas como la tristeza, la frustración o la cólera. Desde la perspectiva de la funcionalidad familiar en la adolescencia (Zambrano y Mayo, 2022), la familia es el primer entorno donde los adolescentes aprenden a gestionar emociones. Una familia funcional, que fomenta la comunicación, la cohesión y la adaptabilidad, ayuda a los jóvenes a regular sentimientos de tristeza y enojo. Los hallazgos del presente estudio reflejan que la calidad de las dinámicas familiares se asocia con menores niveles de cólera-tristeza en los estudiantes.

Al respecto de la hipótesis específica n°3: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.362, afirmando que si existe una correlación positiva entre la variable y la dimensión de estudio. Asemajándose con la investigación de Galeano (2024), en su tesis titulada: Funcionalidad familiar y riesgo de trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de una institución educativa pública- Huánuco – 2023. Donde concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de la institución educativa Rósulo Soto Carrillo. En el marco del Modelo Cognitivo de Beck de la depresión (Figuroa, 2002), los adolescentes con pensamientos negativos internalizados y esquemas cognitivos disfuncionales pueden experimentar una disminución de placer en la vida diaria. Una familia funcional actúa como factor protector al ofrecer apoyo emocional, favorecer la autoeficacia y contrarrestar los efectos de pensamientos negativos. Los resultados confirman que la funcionalidad familiar contribuye a la capacidad de los adolescentes de experimentar placer y motivación.

Al respecto de la hipótesis específica n°4: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los

alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.983, afirmando que si existe una correlación positiva entre la variable y la dimensión de estudio. Asemejándose con la investigación de Torres (2022), en su tesis titulada: Funcionalidad familiar, depresión y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas, Lima Norte, 2021. Donde concluye que se halló una correlación directa y significativa, de magnitud elevada, entre la depresión y la ansiedad ( $Rho$  de Spearman=0.751,  $p=0.000<0.05$ ). Según la Teoría Estructural de Minuchin (Chinchilla, 2015), la estructura familiar y los límites claros son esenciales para el desarrollo de la autoestima en adolescentes. Familias disfuncionales pueden inducir autoevaluaciones negativas, aumentando la desvalorización personal. Los hallazgos confirman que un entorno familiar saludable favorece la percepción positiva de sí mismos y la autoconfianza de los estudiantes.

Al respecto de la hipótesis específica n°5: Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson con un coeficiente de 0.882, afirmando que si existe una correlación positiva entre la variable y la dimensión de estudio. Asemejándose con la investigación de Bardon (2023), en su tesis titulada: Funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en estudiantes adolescentes de nivel secundario en instituciones educativas de Huánuco 2022. Donde concluye que existe relación entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional de los estudiantes de secundaria de 2 instituciones educativas en Huánuco. De acuerdo con la funcionalidad familiar en la adolescencia (Caguana-Sopa y Tobar-Viera, 2022), un entorno familiar de apoyo reduce la aparición de síntomas físicos asociados al estrés y emociones negativas. Por tanto, se confirma que existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa, evidenciando que una disfunción en el entorno familiar puede contribuir a la manifestación de síntomas físicos sin causa médica aparente en los estudiantes.

## CONCLUSIONES

- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.721, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.
- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.698, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.
- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.645, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.
- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.362, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los adolescentes.
- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.983, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa

entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los adolescentes.

- Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024. Por medio de la correlación de Pearson que dio un coeficiente de 0.882, afirmando una correlación positiva. Demostrando que si existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los adolescentes.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la directora de la Institución Educativa N.º 32133 Virgen del Carmen. En base a la relación significativa encontrada entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria, se recomienda implementar acciones de acompañamiento socioemocional orientadas a la reducción de los niveles de depresión en los estudiantes, tales como talleres de manejo de emociones, fortalecimiento de la autoestima y desarrollo de habilidades socioemocionales. Asimismo, se recomienda coordinar con el área de tutoría y convivencia escolar la implementación de talleres dirigidos a los padres de familia, con el fin de fortalecer la cohesión y adaptabilidad familiar, promoviendo relaciones familiares más unidas, flexibles y colaborativas. Un entorno familiar funcional puede contribuir significativamente a reducir los niveles de desmoralización, cólera-tristeza, anhedonia, desvalorización de la autoestima y somatización vegetativa en los estudiantes.
- Se recomienda al equipo de psicología y tutoría de la Institución mencionada. Considerando la relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización, se recomienda implementar acciones de acompañamiento socioemocional orientadas a la reducción de los niveles de depresión, mediante espacios de orientación emocional individual y grupal donde se trabajen la autoestima, el sentido de logro y la motivación personal. Asimismo, se sugiere desarrollar actividades dirigidas a las familias que promuevan el apoyo emocional y la comunicación efectiva, contribuyendo a fortalecer la funcionalidad familiar y disminuir el desánimo en los estudiantes.
- Se recomienda a los docentes del nivel secundario de la Institución mencionada, dado que se evidenció una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la dimensión cólera-tristeza, incorporar en las sesiones de clase estrategias de educación emocional orientadas a la reducción de la depresión, tales como dinámicas de autorregulación, expresión emocional y resolución de conflictos. Asimismo, se recomienda fomentar la participación de los padres de familia en actividades formativas

que fortalezcan el clima familiar, lo cual permitirá mejorar el manejo de emociones en los estudiantes.

- Se recomienda a la directora de la Institución Educativa, considerando la relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia, implementar acciones orientadas a la reducción de la depresión asociada a esta dimensión, mediante la promoción de actividades recreativas, artísticas y deportivas que estimulen el interés, la motivación y el disfrute en los estudiantes. Asimismo, se sugiere fortalecer la funcionalidad familiar a través de programas de integración familiar que favorezcan vínculos afectivos positivos entre padres e hijos.
- Se recomienda a la directora de la Institución mencionada, considerando la relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima, implementar estrategias de intervención socioemocional orientadas a la reducción de la depresión, como talleres de autoconocimiento, valoración personal y desarrollo de habilidades sociales. Asimismo, se recomienda fortalecer la funcionalidad familiar mediante la escuela para padres, promoviendo prácticas de crianza positivas que favorezcan la autoestima de los estudiantes.
- Se recomienda a la directora de la Institución mencionada, en relación con la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa, implementar acciones de acompañamiento socioemocional orientadas a la reducción de la depresión, que incluyan la detección temprana de signos de malestar emocional y físico en los estudiantes. Asimismo, se sugiere fortalecer el vínculo familia–escuela mediante actividades formativas que promuevan un entorno familiar saludable, contribuyendo al bienestar integral de los alumnos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arrarás, J. L. y Manrique, E. (2019). La percepción de la depresión y de su tratamiento. *Revista Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 42(1), 5-8. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0591>
- Bardon, G. E. (2023). *Funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en estudiantes adolescentes de nivel secundario en instituciones educativas de Huánuco 2022* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. [https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10506/T023\\_43535849\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10506/T023_43535849_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Barrios, R. M. (2023). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria en una escuela pública de Lima, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36422/Barrios%20Montealegre%2C%20Rudy%20Manuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Botto, A., Acuña, J. y Jiménez, J. P. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista Médica de Chile*, 142(10), 1297-1305. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014001000010>
- Caguana-Sopa, M. y Tobar-Viera, A. (2022). La funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes. *Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10039-10053. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4118/6283>
- Chinchilla, R. (2015). Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 15(1), 1-27. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44733027039.pdf>
- Esteves, A. R., Paredes, R. P., Calcina, C. R. y Yapuchura, C. R. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Revista Comuni@cción*, 11(1), 16-27. <https://www.redalyc.org/journal/4498/449870437002/html/>

- Ferrer-Honores, P., Miscán-Reyes, A., Pino-Jesús, M. y Pérez-Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista Enfermería Herediana*, 6(2), 51-58. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/1793/1804>
- Figuroa, G. (2002). La terapia cognitiva en el tratamiento de la depresión mayor. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40(1), 46-62. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000500004>
- Galeano, G. (2024). *Funcionalidad familiar y riesgo de trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de una institución educativa pública-Huánuco – 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. [https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10369/T023\\_74316154\\_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10369/T023_74316154_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Gualpa, M. E. (2020). *El funcionamiento familiar y su influencia en la depresión de los estudiantes de los octavos años de educación básica de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves Cantón Guaranda* [Tesis de licenciatura, Universidad Tecnológica Indoamérica, Ecuador]. Repositorio Institucional UTI. <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2099/1/GUALPA%20SANCHEZ%20MICHEL%20ESTEFANIA.pdf>
- Gutiérrez-Izquierdo, M. A. y Zambrano, A. E. (2021). Depresión en Niños y Adolescentes de Familias Disfuncionales que Residen en la Fundación Casa Hogar Belén, Portoviejo. *Revista Polo del Conocimiento*, 6(11), 1108-1125. <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-DepresionEnNinosYAdolescentesDeFamiliasDisfunciona-8219326.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Editorial McGraw Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

- Herskovic, V. y Matamala, M. (2020). Somatización, ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista Médica*, 31(2),183-187. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300213>
- Llamuca, T. D. (2022). *Funcionalidad familiar y capacidad de autocontrol emocional en estudiantes de la unidad educativa Liceo Policial Riobamba, Chimborazo* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador]. Repositorio Institucional UNACH. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9601/1/UNACH-EC-FCEHT-PSCE-0022-2022.pdf>
- Leal, J. D. A., Torres, M. I., Visbal, J., Peñaranda, E. y Parada, W. J. (2021). *Funcionalidad familiar, ansiedad, estrés y depresión en estudiantes de psicología de Universidad Simón Bolívar, Sede Cúcuta, Colombia* [Tesis de licenciatura, Universidad Simón Bolívar, Colombia]. Repositorio Institucional UNISIMON. <https://bonga.unisimon.edu.co/items/6a17de87-ff42-424a-94d7-1713eb2e5f3d>
- Luna, A. (9 de setiembre de 2023). *Huánuco: aumentan casos de depresión y pensamientos extremos*. Portal Web Diario Correo. <https://diariocorreo.pe/edicion/huanuco/casos-mentales-deben-ser-atendidos-noticia/?ref=dcr>
- Ministerio de Salud del Perú. (12 de enero de 2024). *La depresión es uno de los trastornos de salud mental más frecuentes en el país*. Portal Web Plataforma del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/892900-la-depresion-es-uno-de-los-trastornos-de-salud-mental-mas-frecuentes-en-el-pais>
- Ministerio de Salud del Perú. (19 de enero de 2024). *La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia*. Portal Web Plataforma del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un>

trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia

- Ñaupas, H., Valdivia, M. R., Palacios, J. J. y Romero, H. E. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de la tesis*. Editorial Ediciones de la U. [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
- Organización Mundial de la salud. (31 de marzo de 2023). *Depresión*. Portal Web Organización Mundial de la Salud. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad\\_source=1&gclid=Cj0KCQjw6oi4BhD1ARIsAL6pox1WcA432zrXNh4H3xfL1yGcyHzUbO8AhJuPyZrw1cPY2E62X6T9HZAaAhAvEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw6oi4BhD1ARIsAL6pox1WcA432zrXNh4H3xfL1yGcyHzUbO8AhJuPyZrw1cPY2E62X6T9HZAaAhAvEALw_wcB)
- Oteíza-Collante, M., Méndez, I., Santamarina-Pérez, P. y Romero, S. (2023). Los trastornos depresivos de la infancia y la adolescencia. Principales signos de alerta. Orientación para el tratamiento. *Revista Pediatría Atención Primaria*, *25*(97), 83-93. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322023000100017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322023000100017)
- Perez-Rincón, H. (2014). La anhedonia. *Revista Latinoam. Psicopat. Fund*, *17*(4), 827-830. <http://dx.doi.org/10.1590/1415-4714.2014v17n4p827.1>
- Piquera, J. A., Ramos, V., Martínez, A. E., Oblitas, L. A. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Revista Suma Psicológica*, *16*(2), 85-112. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
- Ramos, D., Sanz, A., Vargas, M. L., Mirón, J. A., Alonso, M. y Gonzales, M. (2018). Síndrome de desmoralización. Estimación de la prevalencia en una población de pacientes en cuidados paliativos en domicilio. *Revista Medicina Paliativa*, *25*(4), 255-259. <https://www.medicinapaliativa.es/Documentos/ArticulosNew/2018.4.-Original-6.pdf>

- Reyes, S. E. y Oyola, M. S. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Revista Comuni@cción*, 13(2), 127-137. <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>
- Rivero, M., Meneses, P., García, J., Aníbal, R. y Zevallos, E. (2021). *Metodología de la Investigación*. Editorial Universitaria Universidad Nacional Hermilio Valdizán. <https://www.unheval.edu.pe/webs/repositoriounheval/descargar?file=6929a54a6c2d1bd23441c809ba825225b278cdc705294fd6c403596238cbac25a56d61feb38643fa5f2b03501b227c81a8c72f60416ff3dd32ad73dd72e8b95f15d5a6bdc4944a053dfb5714537863680c>
- Romero, S. (2023). *Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur, 2022* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131937>
- Serna-Arbeláez, D., Terán-Cortés, C. Y., Vanegas-Villegas, A. M., Medina-Pérez, O. A., Blandón-Cuesta, O. M. y Cardona-Duque, D. V. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-17. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000600016&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600016&lng=es&tlng=es).
- Salazar, S. L. (2020). Estudio comparativo de cohesión y adaptabilidad en familias con y sin historia de abuso sexual. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 15-25. <https://www.redalyc.org/journal/3720/372062853004/html/>
- Secretaría Nacional de la Juventud. (20 de junio de 2023). *El 32.3 % de jóvenes de 15 a 29 años presentaron algún problema de salud mental*. Portal Web Ministerio de Educación. <https://juventud.gob.pe/2023/06/el-32-3-de-jovenes-de-15-a-29-anos-presentaron-algun-problema-de-salud-mental/>.

- Santoyo, D. (2021). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa del distrito de Anchonga – Angaraes, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7293/TPS00339S25.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Torres, R. Y. (2022). *Funcionalidad familiar, depresión y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas, Lima Norte, 2021* [Tesis doctoral, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80380/Torres\\_PRY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80380/Torres_PRY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Torres, R. Y. (2022). Funcionalidad familiar y estrés en estudiantes de secundaria en tiempos de pandemia COVID-19. *Revista Pakamuros*, 10(2), 33-45. <https://revistas.unj.edu.pe/index.php/pakamuros/article/view/176/187>
- Urbano, A., Iglesias, M. T. y Álvarez, L. (2018). Adaptabilidad y cohesión familiar del alumnado de Educación Secundaria Obligatoria. *Revista Aula Abierta*, 47(2), 237-244. <https://reunido.uniovi.es/index.php/AA/article/view/12729/11697>
- Ugarriza, N. y Ecurra, M. (2002). Adaptación psicométrica de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. *Revista Persona*, 1(5), 83-130. [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AdaptacionPsicometricaDeLaEscalaDeDepresionParaAdo-2881044%20\(7\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AdaptacionPsicometricaDeLaEscalaDeDepresionParaAdo-2881044%20(7).pdf)
- Villarreal-Zegarra, D. y Paz-Jesús, A. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Revista Propósitos y Representaciones*, 5(2), 21-64. <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>

Varelo, M. (2007). Un estudio sobre depresión en Adolescentes. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 1(23), 9-22.  
<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645446002.pdf>

Zambrano, J. A. y Mayo, I. (2022). Efectos del funcionamiento familiar en la adolescencia: una revisión sistemática. *Revista Investigar*, 6(4), 3-23.  
<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/download/59/162/287>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Casimiro Gomez, A. (2026). *Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen de Ambo, Huánuco - 2024* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <http://...>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?</li> <li>➤ ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?</li> <li>➤ ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</li> <li>➤ Evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</li> <li>➤ Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Hi:</b> Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</li> <li>➤ <b>Ho:</b> No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</li> </ul> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Ha1:</b> Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa</li> </ul>	<p><b>Variable Dependiente:</b> Funcionalidad familiar</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cohesión</li> <li>✓ Adaptabilidad</li> </ul> <p><b>Variable Independiente:</b> Depresión</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desmoralización</li> <li>✓ Colera-tristeza</li> <li>✓ Anhedonia</li> <li>✓ Desvalorización de la autoestima</li> <li>✓ Somatización vegetativa</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Correlacional.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> 125 estudiantes de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo.</p> <p><b>Muestra:</b> 125 estudiantes de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo.</p> <p><b>Técnica:</b> Psicométrica.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de Cohesión y Adaptabilidad - Faces III</li> </ul>

<p>anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024?</p> <p>➤ ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?</p> <p>➤ ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco - 2024?</p>	<p>alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ Examinar la relación entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ Establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p>	<p>32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ <b>Ho1:</b> No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desmoralización en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ <b>Ha2:</b> Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ <b>Ho2:</b> No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la colera-tristeza en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.</p> <p>➤ <b>Ha3:</b> Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de depresión para adolescentes de Reynolds</li> </ul>
---	--	--	---

- 
- Institución Educativa  
32133 Virgen del Carmen,  
Ambo, Huánuco – 2024.
- **Ho3:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la anhedonia en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
  - **Ha4:** Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
  - **Ho4:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la desvalorización de la autoestima en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.
  - **Ha5:** Existe relación significativa entre la
-

---

funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

- **Ho5:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la somatización vegetativa en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa 32133 Virgen del Carmen, Ambo, Huánuco – 2024.

## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS APLICADOS

2

#### ANEXO 02: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

#### ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	<b>Cohesión</b>					
1	Los miembros de la familia se ayudan unos a otros	X				
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos	X				
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene	X				
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina			X		
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata			X		
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes	X				
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia	X				
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres					X
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre		X			
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones	X				
	<b>Adaptabilidad</b>					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro	X				
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes		X			

14	Las reglas cambian en nuestra familia		X			
15	Fácilmente se nos ocurre las cosas que podamos hacer en familia	X				
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa	X				
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones	X				
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son los líderes en nuestra familia	X				
19	La unión familiar es muy importante		X			
20	Es difícil decidir quien se encarga de cuáles labores del hogar	X				

## ANEXO 02: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

## ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	<b>Cohesión</b>					
1	Los miembros de la familia se ayudan unos a otros					X
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos			X		
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene					X
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina					X
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata					X
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes			X		
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia					X
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres					X
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre					X
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones	X				
	<b>Adaptabilidad</b>					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro					X
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes					X



## ANEXO 02: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

## ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
<b>Cohesión</b>						
1	Los miembros de la familia se ayudan unos a otros			X		
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos	X				
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene			X		
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina	X				X
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata	X				
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes	X				
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia		X			
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres				X	
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre			X		
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones	X				
<b>Adaptabilidad</b>						
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro	X				
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes	X				

14	Las reglas cambian en nuestra familia	X				
15	Fácilmente se nos ocurre las cosas que podamos hacer en familia		X			
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa					X
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones	X				
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son los líderes en nuestra familia	X				
19	La unión familiar es muy importante					X
20	Es difícil decidir quien se encarga de cuáles labores del hogar			X		

## ANEXO 02: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

## ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	<b>Cohesión</b>					
1	Los miembros de la familia se ayudan unos a otros				X	
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos			X		
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene					X
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina			X		
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata					X
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes	X				
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia		X			
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres	X				
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre				X	
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones	X				
	<b>Adaptabilidad</b>					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro		X			
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes				X	

14	Las reglas cambian en nuestra familia					X
15	Fácilmente se nos ocurre las cosas que podemos hacer en familia	X				
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa					X
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones	X				
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son los líderes en nuestra familia	X				
19	La unión familiar es muy importante					X
20	Es difícil decidir quien se encarga de cuáles labores del hogar		X			

## ANEXO 02: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA  
 ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
<b>Cohesión</b>						
1	Los miembros de la familia se ayudan unos a otros				X	
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos			X		
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene	X				X
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina			X		
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata				X	
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes			X		
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia					X
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres			X		
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre				X	
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones			X		
<b>Adaptabilidad</b>						
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro			X		
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes				X	

14	Las reglas cambian en nuestra familia		X		
15	Fácilmente se nos ocurre las cosas que podamos hacer en familia	2			
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa			X	
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones			X	
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son los líderes en nuestra familia		X		
19	La unión familiar es muy importante			X	
20	Es difícil decidir quien se encarga de cuáles labores del hogar		X		

## ANEXO 3

### INSTRUMENTOS



#### UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD - FACES III

Selecciona la opción que mejor refleje tu respuesta a cada pregunta, todas las respuestas son confidenciales, por lo que te pedimos que respondas con total honestidad.

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

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	<b>Cohesión</b>					
1	Los miembros de la familia se ayudan 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 juntos su tiempo libre					
10	Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones					
	<b>Adaptabilidad</b>					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno del otro					
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 ocurre las cosas que podamos hacer en familia					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa					
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones					
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son los líderes en nuestra familia					
19	La unión familiar es muy importante					
20	Es difícil decidir quien se encarga de cuáles labores del hogar					

### CALIFICACIÓN

La escala consta de 20 ítems, distribuidos en dos dimensiones: 10 corresponden a la dimensión Cohesión y 10 a la dimensión Adaptabilidad. El puntaje de cada dimensión se obtiene sumando los valores de los ítems correspondientes, siendo los números impares asignados a la dimensión Cohesión y los pares a la de Adaptabilidad. Una vez calculados los puntajes, se comparan con una tabla de percentiles para determinar los niveles de cohesión y adaptabilidad. Con estos resultados, la funcionalidad familiar se clasifica de la siguiente manera:

*Tipos de funcionamiento familiar obtenidos del instrumento FACES III*

<b>Cohesión</b>	<b>Flexibilidad</b>	<b>Funcionalidad</b>
45-50	35-50	Muy alto
38-44	29-34	Alto
30-37	22-28	Bajo
10-29	10-21	Muy bajo

Fuente. Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III).

*Baremos de cohesión y adaptabilidad familiar*

<b>Cohesión familiar</b>		<b>Adaptabilidad familiar</b>	
Amalgamada	44-50	Caótica	30-35
Conectada	38-43	Flexible	25-29
Separada	32-37	Estructurada	20-24
Desligada	10-31	Rígida	10-19

Fuente. Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III).



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA  
ESCALA DE DEPRESIÓN PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS**

NOMBRES:

EDAD:           SEXO:

GRADO:       GRADO:

FECHA:

**INSTRUCCIONES**

A continuación, se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y responde con toda sinceridad de acuerdo con las alternativas que se te presenta:

1	2	3	4
Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre

N°	ÍTEMS	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre
	<b>Desmoralización</b>				
1	Me siento feliz				
2	Me siento solo				
3	Siento que mis padres no me quieren				
4	Me siento importante				
5	Siento ganas de llorar				
6	Siento que no le importo a nadie				
7	Me siento querido				
8	Tengo deseos de escapar				
9	Tengo ganas de hacerme daño				
10	Siento que no valgo nada				
11	Nada de lo que yo hago me ayuda.				
	<b>Colera-tristeza</b>				

12	Me siento triste				
13	Me siento molesto				
14	Siento que la vida es injusta				
15	Ha cosas que me molestan				
16	Me siento preocupado				
17	Me siento aburrido				
	<b>Anhedonia</b>				
18	Me preocupa el colegio				
19	Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
20	Siento ganas de hablar con los compañeros				
21	Tengo ganas de divertirme				
	<b>Desvalorización de la autoestima</b>				
22	Siento ganas de esconderme de la gente				
23	Siento que no les gusto a los compañeros				
24	Siento que soy malo				
25	Tengo pena de mí mismo				
	<b>Somatización vegetativa</b>				
26	Me siento enfermo				
27	Me siento cansado				
28	Tengo problemas para dormir				
29	Me dan dolores de estómago				
30	Me gusta comer				

## **CALIFICACIÓN**

Consta de 30 ítems, distribuidos en cinco dimensiones: Desmoralización, Cólera-Tristeza, Anhedonia, desvalorización de la autoestima, somatización vegetativa y escala de respuestas tipo Likert, de cuatro alternativas: Siempre =4, Casi siempre =3, Casi nunca =2, Nunca =1.

Con calificaciones directas positivas de 4 a 1 puntos y negativas de 1 a 4 puntos.

Posee ítems inversos: 1, 4, 7, 1, 20, 22, 30.

*Niveles o rangos obtenidos del instrumento Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)*

<b>Niveles o rangos</b>	<b>Puntuación</b>
Baja	01-30
Leve	31-60
Moderada	61-90
Severa	91-120

Fuente. Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR).

# ANEXO 4

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N.º 32133  
"VIRGEN DEL CARMEN" – AMBO  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Ambo, 06 de mayo del 2025

CARTA N° -2025- "VC"-AMBO.

SEÑOR (A): ANGHELA DEDICACIONA CASIMIRO GOMEZ

**ASUNTO: RESPUESTA A SU SOLICITUD PRESENTADA POR SU PERSONA EN EL QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE SU PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TESIS).**

Es muy grato dirigirme a Ud. con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo y a la vez comunicarle que su documento presentado por su persona en el que solicita la autorización correspondiente para la elaboración de su proyecto de investigación en la I.E. N.º 32133 Virgen del Carmen, para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis) denominado "Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N.º 32133 Virgen del Carmen de Ambo, Huánuco – 2025", ha sido revisado por el área correspondiente, autorizando el ingreso para dicho fin.

Por lo tanto, la Dirección autoriza y acepta su petición solicitada para el desarrollo de su tesis.

Sin otro en particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente:

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DRE. HCD - UGEL AMBO  
  
Lic. Sarita A. Claudio Sobrado  
DIRECTORA

Lic. Sarita Claudio Sobrado

Directora de la I.E. N.º 32133 "Virgen del Carmen" – Ambo



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Anghela Dedicasona Casimiro Gomez, **bachiller** en Psicología de la Universidad de Huánuco, autora de la investigación titulada "Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen De Ambo, Huánuco - 2025". Cuyo objetivo es determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen De Ambo, Huánuco – 2025. Con el fin de optar **el Título de Licenciada en Psicología**.

Se firma el presente, habiendo accedido a participar en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar los instrumentos denominados Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III) y la Escala de depresión para adolescentes de Reynolds. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no se está consignando los nombres ni apellidos en el instrumento.

Lugar y fecha: Ambo, 06 de mayo del 2025

Licenciada Sarita Claudio Sobrado



**“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA  
PERUANA”**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 32133  
“VIRGEN DEL CARMEN” - AMBO  
MESA DE PARTES  
**RECIBIDO**  
Reg. 192  
Sra: F. 01 Hora 10:20  
Responsable: 

**SUMILLA:** SOLICITO HACER DE SU CONOCIMIENTO LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN RELEVANTE PARA EL ESTUDIO.

Lic. Sarita Claudio Sobrado  
Directora de la Institución Educativa N° 32133 “Virgen del Carmen”

Yo, Anghela Dedicasona Casimiro Gomez, identificada con DNI 73531044 con domicilio en Carretera Central Hco - Tingo María KM 2.5, me dirijo ante usted con el debido respeto y expongo:

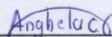
Que, en atención al Art. 2 Inciso 20 de la Constitución Política del Perú (Derecho de Petición) recurro a su digno despacho a efectos de SOLICITAR ordene a quien corresponda, permita al suscrito el acceso a sus instalaciones con la finalidad de ejecutar una encuesta con los fines de consignar investigación verídica para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis) denominada **“Funcionalidad familiar y depresión en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa N° 32133 Virgen del Carmen de Ambo, Huánuco – 2025”**, para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Psicología. Teniendo en consideración las exigencias actuales de SUNEDU el cual es de conocimiento público, que, para la obtención del grado, la ejecución de la tesis resulta indispensable, dentro de los cuales la información requerida es de suma importancia para el desarrollo de mi terma.

El propósito de esta investigación es conocer cómo la dinámica familiar puede estar relacionada con los niveles de bienestar emocional de los y las estudiantes, específicamente en lo que respecta a la presencia de síntomas depresivos. Al profundizar en esta información, se busca brindar una mirada más clara sobre la realidad que atraviesan algunos adolescentes en el contexto escolar, lo cual podría contribuir, en un futuro, a generar estrategias de acompañamiento emocional más acordes a sus necesidades. Los hallazgos podrían servir como base para que la comunidad educativa incluyendo docentes, padres de familia y profesionales de la salud mental, tomen decisiones más informadas en beneficio del desarrollo integral del alumnado.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted acceder a lo solicitado.

Huánuco, 05 de mayo del 2025.



Anghela Dedicasona Casimiro Gomez

DNI: 73531044

## ANEXO 5

### VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

#### VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Cyndi Melissa Cornejo Cervantes  
 PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 16266  
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente  
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Bienestar Familiar

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				
5	Organicidad	Existe organización lógica				
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable ( ) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, .....de 20.....

  
 Ψ Cyndi M. Cornejo Cervantes  
 C. Ps. P. 16266  
 PSICÓLOGA

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

## VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Cayuli Melissa Cornejo Cercoantes cda. de Huánuco

PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 16266

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco

CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente


NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Depresión

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				
5	Organicidad	Existe organización lógica				
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				

4	Excelente (76% - 30-40)
3	Bueno (51% - 75%) 22-32
2	Regular (26% - 50%) 11-21
1	Deficiente (01% - 25%) 00-10

RESULTADO: Aplicable ( ) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, .....de 20.....

  
 -----  
 Ψ Mg. Cayuli M. Cornejo Cercoantes  
 C. Ps. P. 16266  
 PSICÓLOGA

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

## VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Mg. Psic. JONAS LEONARDO AGUIRRE EVARISTO  
 PROFESIÓN: psicólogo N° DE COLEGIATURA: 26082  
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: RED DE SOLUCIÓN DTSO  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: COORDINADOR PP 131 SOLUCIÓN MENTAL Y CULTURA DE PAZ.  
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: \_\_\_\_\_

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				✓
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				✓
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				✓
5	Organicidad	Existe organización lógica				✓
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				✓
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				✓
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				✓
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				✓
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				✓

4	Excelente (76% - 30-40)
3	Buena (51% - 75%) 22-32
2	Regular (26% - 50%) 11-21
1	Deficiente (01% - 25%) 00-10

RESULTADO: Aplicable  Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, .....de 20.....


FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

## VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO


EVALUADOR: MAG. PSIC. JONAS LEONARDO AGUIRRE EUGENIO.  
 PROFESIÓN: psicólogo N° DE COLEGIATURA: 26082.  
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: RED DE SALUD ANZO  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: COORDINADOR PR PSI SALUD MENTAL  
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Y CULTURA DE POZ.

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				✓
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				✓
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				✓
5	Organicidad	Existe organización lógica				✓
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				✓
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				✓
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				✓
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				✓
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				✓

4	Excelente (76% - 30-40)
3	Bueno (51% - 75%) 22-32
2	Regular (26% - 50%) 11-21
1	Deficiente (01% - 25%) 00-10

RESULTADO: Aplicable  Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, .....de 20.....

  
 Jonas Aguirre Eugenio  
 PSICOLOGO  
 CHUP. 26082

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

### VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Mg. Leydi Jackelme Chudate Robles  
 PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 35667  
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Decanato  
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: \_\_\_\_\_

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			X	
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables			X	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			X	
5	Organicidad	Existe organización lógica			X	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad			X	
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar			X	
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos			X	
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación			X	
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación			X	

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable  / Aplicable después de corregir ( ) / No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, 07 Mayo de 2025.

  
 Mg. Leydi J. Chudate Robles  
 PSICÓLOGA  
 CPsP 35667  
 FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

### VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Mg. Leydi Jacqueline Chucote Robles  
 PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 35667  
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente  
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: \_\_\_\_\_

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			X	
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables			X	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			X	
5	Organicidad	Existe organización lógica			X	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad			X	
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar			X	
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos			X	
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación			X	
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación			X	

4	Excelente (76% - 30-40)
3	Bueno (51% - 75%) 22-32
2	Regular (26% - 50%) 11-21
1	Deficiente (01% - 25%) 00-10

RESULTADO: Aplicable  Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Lugar y fecha: Huánuco, 02 Mayo de 2015

  
 Mg. Leydi Jacqueline Chucote Robles  
 PSICÓLOGA  
 FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

## ANEXO 6 PANEL FOTOGRÁFICO

