



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

**TESIS**

**DEPRESIÓN Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA IMPERIO DEL TAHUANTINSUYO; INDEPENDENCIA - 2016**

**PRESENTADO POR**

**JAIMES BAZÁN, JHON BRIAN  
TACUCHI MENDOZA, KENLY JEMIS**

**ASESOR**

**BERNUY MAYTA, MARTÍN ALEJANDRO**

**Los Olivos, 2018**



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

**DEPRESIÓN Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
IMPERIO DEL TAHUANTINSUYO,  
INDEPENDENCIA – 2016**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)  
EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADA POR:**

JAIMES BAZÁN, JHON BRIAN  
TACUCHI MENDOZA, KENLY JEMIS

**ASESOR**

BERNUY MAYTA, MARTÍN ALEJANDRO

**LIMA-PERÚ**

**2018**

**SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:**

---

**Quispe Rosales , Pedro Pablo**  
**Presidente**

---

**Palacio Zevallos, María Del Rosario**  
**Secretario**

---

**Vivas Duran, Teresa**  
**Vocal**

---

**Bernuy Mayta , Martin Alejandro**  
**Asesor**

**DEPRESIÓN Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
IMPERIO DEL TAHUANTINSUYO,  
INDEPENDENCIA – 2016**

## **Dedicatoria**

A nuestro señor Jehová por darnos la oportunidad de poder llegar a ejercer esta linda y maravillosa carrera profesional de Enfermería.

A nuestros padres, quienes depositaron su total confianza en nosotros para llegar a ser grandes profesionales, sin decepcionarlos en el largo camino que recorrimos durante los cinco años.

A nuestro Lic. Martin Bernuy Mayta por habernos dado sus conocimientos profesionales, impulsándonos en el desarrollo de nuestra formación profesional.

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>11</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>12</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>13</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	<b>14</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	15
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.3 OBJETIVOS.....	19
1.3.1Objetivo general.....	19
1.3.2Objetivos específicos.....	19
1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	20
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>22</b>
2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD.....	23
2.1.1El distrito de Independencia.....	23
2.1.2Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo.....	25
2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
2.2.1Internacional .....	26
2.2.2Nacional.....	27
2.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....	29
2.3.1Depresión .....	29
2.3.2Clima social familiar.....	33
2.3.3Rol del profesional de enfermería.....	36
2.4 HIPÓTESIS.....	39
2.4.1 Hipótesis general .....	39
2.4.1 Hipótesis específicas .....	39
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b> .....	<b>42</b>
3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO.....	43
3.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	43
3.2.1Criterios de inclusión.....	45
3.2.2Criterios de exclusión:.....	45
3.3 VARIABLE.....	46
3.3.1Definición conceptual.....	46
3.3.2Definición operacional.....	46
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	47

3.4.1	Técnicas de recolección de datos.....	47
3.4.2	Instrumentos de recolección de datos .....	47
3.5	TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANALISIS DE DATOS.....	53
3.7	ASPECTOS ÉTICOS .....	53
3.7.1	Principio de Autonomía.....	53
3.7.2	Principio de Beneficencia.....	53
3.7.3	Principio de No Maleficencia.....	54
3.7.4	Principio de Justicia .....	54
	<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>55</b>
4.1	RESULTADOS.....	56
4.2	DISCUSIÓN .....	66
	<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>70</b>
5.1	CONCLUSIONES.....	71
5.2	RECOMENDACIONES .....	72
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
	ANEXOS .....	77

## Índice de gráficos

Gráfico 1: Relación de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	56
Gráfico 2: Relación de la depresión en su dimensión afectiva y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	57
Gráfico 3: Relación de la depresión en su dimensión psicomotora y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	58
Gráfico 4: Relación de la depresión en su dimensión psicológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	59
Gráfico 5: Relación de la depresión en su dimensión fisiológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016. ....	60
Gráfico 6: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	61
Gráfico 7: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	62
Gráfico 8: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	63
Gráfico 9: Nivel de depresión en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	64
Gráfico 10: Tipo de clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016.....	65



## Índice de anexos

Anexo A: Consentimiento informado.....	78
Anexo B: Asentimiento informado .....	79
Anexo C: Escala de Zung .....	80
Anexo D: Escala de Clima Social Familiar (FES) de R.H. Moos .....	81
Anexo E: Confiabilidad del instrumento: Consistencia interna .....	85
Anexo F: Relación entre las variables.....	87

## Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	88
Tabla 2: Tipo de clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	88
Tabla 3: Clima social familiar en su dimensión relaciones en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016	88
Tabla 4: Clima social familiar en su dimensión desarrollo en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016	89
Tabla 5: Clima social familiar en su dimensión estabilidad en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016	89
Tabla 6: Depresión en su dimensión afectiva en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	89
Tabla 7: Depresión en su dimensión psicomotora en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	90
Tabla 8: Depresión en su dimensión psicológica en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	90
Tabla 9: Depresión en su dimensión fisiológica en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	90
Tabla 10: Relación de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.....	91
Tabla 11: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	91
Tabla 12: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	92
Tabla 13: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	92
Tabla 14: Relación del clima social familiar y la dimensión afectiva de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	93
Tabla 15: Relación del clima social familiar y la dimensión psicomotora de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016 .....	93
Tabla 16: Relación del clima social familiar y la dimensión psicológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016 .....	94

Tabla 17: Relación del clima social familiar y la dimensión fisiológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016 .....	94
Tabla 18: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar .....	95
Tabla 19: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones .....	95
Tabla 20: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo .....	95
Tabla 21: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad .....	96
Tabla 22: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión afectiva .....	96
Tabla 23: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión psicomotora .....	97
Tabla 24: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión psicológica .....	97
Tabla 25: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión fisiológica .....	97

## Resumen

El **objetivo** general fue determinar la relación entre la depresión y clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio de Tahuantinsuyo, Independencia -2016. **Material y método:** Estudio cuantitativo, de diseño correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 263 adolescentes del 1° a 5° año de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Depresión (Zung) y la Escala del clima social familiar (FES). **Resultados:** La relación entre las variables depresión y clima social familiar presentó un valor  $\rho = -0.421$  ( $p=0.000$ ). Los resultados obtenidos muestran que el 98,9% presentó algún grado de depresión. En relación al clima social familiar el 66,9% de los adolescentes viven en un clima social familiar inadecuado. **Conclusiones:** Se concluye que si existe relación significativa, inversa y moderada entre las variables depresión y clima social familiar. Las dimensiones de la depresión presentaron una relación significativa, inversa y baja con la variable clima social familiar. La variable depresión también presentó una relación significativa, inversa y baja con las dimensiones del clima social familiar.

**Palabras clave:** Depresión, Clima Social Familiar

## **Abstract**

The general objective was to determine the relationship between depression and family social climate in adolescents of the Institución Educativa Imperio de Tahuantinsuyo, Independencia -2016. Material and method: Quantitative study, of correlational design and of transversal cut. The sample consisted of 263 adolescents from the 1st to 5th year of secondary school. The instruments used were the Depression Scale (Zung) and the Family Social Climate Scale (FES). Results: The relationship between the variables depression and family social climate presented a value  $\rho = -0.421$  ( $p = 0.000$ ). The results obtained show that 98.9% presented some degree of depression. In relation to the family social climate, 66.9% of adolescents live in an inadequate family social climate. Conclusions: We conclude that there is a significant, inverse and moderate relationship between the variables depression and family social climate. The dimensions of the depression showed a significant, inverse and low relationship with the family social climate variable. The variable depression also presented a significant, inverse and low relation with the dimensions of the family social climate.

**Keywords:** Depression, Family Social Climate

## **Introducción**

La depresión es una enfermedad que se caracteriza por una profunda tristeza, y según la Organización Mundial de la Salud, es una patología muy frecuente a nivel mundial, con alteraciones del estado de ánimo y de la capacidad de responder frente a los problemas de la vida diaria.

El clima social familiar es la convivencia de cada familia, como interactúan cada uno de sus integrantes, ya que la familia se le considera el grupo primordial para la educación de los hijos y el desarrollo de los estados emocionales. La desintegración familiar daña la convivencia entre los padres e hijos, si la familia se desintegra los hijos son quienes salen dañados en sus emociones, esto podría generar que los adolescentes desarrollen una depresión debido a la mala convivencia.

El estudio está estructurado en cinco capítulos.

Capítulo I, se desarrolla el planteamiento problema, la formulación del problema, los objetivos de investigación y la justificación del estudio.

Capítulo II, marco teórico, donde se explica el marco contextual histórico social de la realidad, los antecedentes de la investigación, el marco teórico propiamente dicho, la hipótesis y las variables.

Capítulo III, metodología, se detalla el tipo-diseño, la población de estudio, la técnica e instrumento de recolección de datos, el proceso de recolección de datos, los aspectos éticos, las técnicas de procesamiento y métodos de análisis de datos.

Capítulo IV, resultados y discusión, se exponen los resultados en forma de gráficos y la discusión con los antecedentes del estudio.

Capítulo V, conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

**Los autores**

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La depresión se considera un trastorno mental, siendo un hábito recurrente, en la cual cambia notoriamente el estado del humor, acompañado de la ansiedad, también se puede dar otros síntomas psíquicos de inhibición, sensación de soledad y desinterés total, disminución de la comunicación y del contacto social y familiar, trastorno del apetito, ideas de suicidio e incluso intento de muerte <sup>(1)</sup>.

Esta enfermedad tiene un gran impacto en la sociedad, el adolescente que muestra algún síntoma psíquico se culpará de todos los problemas que tenga, se aísla de sus amistades, en otras palabras, se vuelve una persona solitaria.

Hollon y Beck establecen que la depresión es un síndrome en el que interactúan distintas modalidades: somática, afectiva, conductual y cognitiva<sup>(1)</sup>.

Es por ello, que cuando una persona tiene depresión, no solo se altera su estado de ánimo, sino también su capacidad para trabajar, estudiar o llevarse bien con los demás.

La depresión, también conocida como trastorno depresivo mayor o depresión unipolar, es una enfermedad mental capaz de causar numerosos síntomas psicológicos y físicos. Su síntoma más conocido es una tristeza profunda y prolongada, que no significa que toda tristeza necesariamente esté relacionada con un cuadro de depresión<sup>(2)</sup>.

En el transcurso de la vida, se tienen numerosos cambios en el estado de ánimo por los diversos problemas de la vida diaria. Si la persona vive en un entorno saludable tendrá más posibilidad de sobresalir frente a estas adversidades.



La depresión también afecta a los niños y adolescentes. El diagnóstico es considerado cuando el niño o adolescente llegan a mostrar un humor disminuido, somatizaciones o cambios en el carácter como la violencia física. Los antidepresivos y la terapia cognitiva son la mejor solución para la depresión principalmente en los adolescentes. Esta enfermedad que continuamente se da en los jóvenes se puede tratar y responder con un mejor tratamiento en su educación y desarrollo cognitivo<sup>(3)</sup>.

La adolescencia es una etapa vulnerable para el ser humano, los cambios físicos que se producen, ya constituyen un cierto nivel de estrés; si a esto, se le suman conflictos en el hogar o la escuela, estaría el adolescente más predispuesto a sufrir trastornos en el estado de ánimo.

La depresión es una alteración psíquica que afecta continuamente a todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), globalmente esta enfermedad afectó en el 2015 a más de 322 millones de personas, lo que equivale al 4,4 por ciento de la población mundial<sup>(4)</sup>. Esto puede transformarse en un problema de salud muy grave, tal como el suicidio, según la OMS cada año se suicidan más de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años<sup>(5)</sup>.

El estudio chileno de prevalencia de patología psiquiátrica, efectuado en cuatro distritos de Chile, muestra que la prevalencia de vida de depresión en mujeres alcanza un 9% y un 8% para la distimia. En el caso de los hombres alcanza un 6.4% y un 3.5% para cada trastorno relativamente<sup>(6)</sup>.

La Encuesta Nacional de Salud (ENS 2011) con datos 2009-2010 estableció que, para personas de 15 años y más, la prevalencia de sintomatología depresiva de último año fue de 17,2% llegando a un 25,7% entre las mujeres<sup>(7)</sup>.

Las tres principales causas de mortalidad entre los adolescentes a nivel mundial son los traumatismos causados por el tránsito, el VIH/SIDA y el suicidio. Se estima que en 2012 fallecieron 1,3 millones de adolescentes en

todo el mundo. En este grupo de edad, el suicidio ocupa el tercer lugar entre las causas de mortalidad. Según varios estudios efectuados, una de cada dos personas que desarrollan alteraciones mentales presenta los primeros síntomas a los 14 años de edad. Si los adolescentes con problemas de salud mental se les brinda una atención adecuada, se puede llegar a evitar muertes y un mayor sufrimiento de por vida <sup>(8)</sup>.

Las consecuencias de la depresión, finalmente, se convierten en problemas de salud pública, donde el personal de salud tiene una ardua labor en aspectos preventivos y protectores.

A la familia se le considera el grupo primario por excelencia, debido a que la persona, desde su nacimiento, se encuentra inmersa en él y es ahí donde vive, crece y desarrolla todas las experiencias y habilidades que ayudarán al adolescente a fortalecer su base para la vida en todos los ámbitos de su existencia<sup>(9)</sup>.

Los miembros de la familia contribuyen en la formación afectiva, social y cognitiva del adolescente. Una familia donde se practiquen hábitos saludables de crianza tendrá mayor probabilidad de entregar a la sociedad adolescentes que contribuyan con el bienestar de la comunidad.

Los adolescentes necesitan, el ejemplo de ambos padres para resolver sus problemas, muchas veces la falta de diálogo es lo que genera la desintegración familiar, ya que los padres no brindan una adecuada atención a sus hijos, mucho menos a sus problemas y necesidades afectivas, y sólo se dedican a solucionar sus problemas económicos y personales sin darle apoyo emocional a sus hijos<sup>(10)</sup>.

La desintegración familiar y el bajo rendimiento académico son dos problemas asociados entre sí, ambos son causa y consecuencia de los diversos problemas que atraviesa el adolescente y su familia; esto se refiere a que la familia debe ser la primera institución educativa para la persona y, por ende, el adolescente que vive en una familia desintegrada

se encuentra en una crisis emocional que lo compromete a unas deficiencias en el aprendizaje, y por lo tanto, en su rendimiento académico<sup>(11)</sup>.

Un clima familiar inapropiado ocasiona en los adolescentes problemas conductuales o afectivos que se ven reflejados en la escuela. Siendo muchas veces los docentes, los primeros en identificar tales conflictos.

La calidad de la relación familiar predomina de una peculiar manera significativa en el crecimiento de la dimensión social, por lo que los estudios de la psicología determinan que la familia llega a ser un factor definido en los procesos de socialización de la primera infancia. La familia se ve muy involucrada en los aspectos de desarrollo, comunicación, interacción y crecimiento personal, ya que por lo visto tienen una influencia directa en el desarrollo social de los hijos y las hijas<sup>(12)</sup>.

La familia clásicamente está constituida por padre, madre e hijo/s hasta otros tipos cada vez más extendidos, como padres y madres solteros, separados, divorciados, familias donde conviven hijos de diferentes matrimonios, parejas de un mismo sexo<sup>(13)</sup>.

La familia desde un enfoque psicosocial, es vista como un sistema al que pertenece el individuo y la misma debe favorecer un estilo de vida saludable. Es un contexto complejo e integrador y unidad psicosocial sujeta a la influencia de factores socioculturales protectores y de riesgo<sup>(14)</sup>.

Los padres cumple un rol muy importante en la formación de los hijos, criarlo con amor es lo importante e inculcarle buenas costumbres que serán útiles para el futuro, un padre debe enseñar buenos modales y disciplinar sin violencia cuando sea necesario, así en el futuro se consolidará una buena relación entre padres e hijos.

La familia es el primer espacio de la educación para la persona y relación con el mundo que la rodea, es allí donde se va formando la personalidad,

además de ser el núcleo básico de la sociedad. En segundo lugar, está la función afectiva que permite el desarrollo de las emociones para la formación de una adecuada autoestima y el progreso de sus habilidades sociales necesarias para establecer relaciones interpersonales saludables en el futuro <sup>(15)</sup>.

En la institución educativa, el auxiliar refirió que hay adolescentes que se mantienen aislados de sus compañeros, así como también muchos de ellos presentan conductas rebeldes y agresividad en dicha institución, esto podría ser por una depresión, que no sólo se va manifestar por la tristeza prolongada de la persona sino también por actos rebeldes. Por otro lado, las principales autoridades reportan el desinterés de los padres de familia para asistir a las reuniones o capacitaciones sobre escuela de padres. A todo esto, se agrega el alto índice de violencia en la jurisdicción.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación de la depresión y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación de la depresión y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar la relación de la depresión en su dimensión afectiva y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

- Identificar la relación de la depresión en su dimensión psicomotora y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar la relación de la depresión en su dimensión psicológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar la relación de la depresión en su dimensión fisiológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar la relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar la relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar la relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar el nivel de depresión en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.
- Identificar el tipo de clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

#### **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Las relaciones familiares son responsables de la estabilidad emocional del adolescente. Por referencia de las autoridades de la institución educativa, Imperio del Tahuantinsuyo, muchos adolescentes tienen diversos problemas familiares, especialmente en la relación entre los padres y los hijos, quienes presentan en la escuela conductas opositoras y rebeldía.

Se sabe que las malas conductas en la adolescencia pueden ser producto de estados depresivos, que no son detectados a tiempo y que muchas veces las autoridades educativas no brindan un manejo adecuado.

El profesional de enfermería como parte del equipo multidisciplinario participa activamente en la prevención de patologías, mediante la aplicación de estrategias que fortalezcan la salud pública.

Los resultados de la investigación serán difundidos en la institución educativa y servirán de herramientas para la planificación de proyectos dirigidos a mejorar las relaciones entre padres e hijos adolescentes.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## **2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD**

### **2.1.1 El distrito de Independencia**

#### **A. Localización y límites**

El distrito de Independencia fue creado con la ley número 14965 del 16 de marzo de 1964, limita por el norte con el distrito de Comas, por el este con distrito de San Juan de Lurigancho, por el sur con los distritos de El Rímac y San Martín de Porres y por el oeste con el distrito de Los Olivos.

#### **B. División política**

El sector de Independencia, se identifica por ser el centro del distrito y se localiza en la Pampa de Cueva, y están ubicadas en ella el AAHH Independencia repartidos en sectores, además de los Asentamientos Humanos Los Conquistadores y José Carlos Mariátegui.

La Unificada, es la zona que alberga 6 asentamientos pequeños, se extiende hasta el límite de la zona militar localizada en el distrito del Rímac, detrás de la Universidad Nacional de Ingeniería.

#### **C. Población**

Las personas de las quintas o callejones del centro histórico migraron hacia los tres conos: norte, este y sur, cada uno en torno a la cuenca de un río: Chillón, Rímac y Lurín, respectivamente. Estos conos hospedaron a los migrantes y dieron a Lima la propia imagen de tener una ciudad segregada, con una zona céntrica, ocupada por los distritos más antiguos y las zonas marginales.

#### **D. Nivel educativo**

Los centros educativos del distrito de Independencia pertenecen a la jurisdicción de la UGEL N°2.



En el nivel primario, el 4.8% no pudo acceder a una educación formal. Respecto a la mano de obra calificada, aquellos que han terminado la educación superior, contemplan un menor crecimiento, de 4.2% (6,802 personas) a 5.4% (9,935 personas), cifra que pasa a 8.9% (16,276 personas), si incluimos a aquellos que cuentan con una educación superior incompleta.

El nivel medio ha crecido en la última década, lo cual se manifiesta en leve desarrollo en cuanto a porcentaje en los niveles secundario, superior universitaria y no universitaria.

#### **E. Nivel de pobreza**

El incremento de la pobreza ha venido creciendo acompañado de la desigualdad entre sectores sociales que limitan los recursos de integración y cohesión social. En el año 1999 la población en situación de pobreza del distrito fue de 38,431 habitantes, que representa el 20% de la población total.

#### **F. Aspectos socioeconómicos**

Es un lugar donde albergó a fábricas e industrias en la década de 1970, pasando a transformarse en zona de gran movimiento comercial en la última década. En los años de actividad industrial, se creó el Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial - SENATI ubicado en el Km. 15.2 de la Panamericana Norte. Llegando a ser un centro de formación que ha logrado bastante prestigio, estando vigente aun en esta década.

#### **G. Necesidades básicas insatisfechas**

A nivel nacional el INEI clasifica al distrito de Independencia en el ranking de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en el puesto 1,742 de 1818 distritos.

## **2.1.2 Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo**

### **A. Reseña histórica**

La Institución Educativa N° 3049 “Imperio del Tahuantinsuyo” fue creada el 25 de abril de 1963 con el N° 710 como la primera escuela mixta de Tahuantinsuyo.

El centro educativo fue durante muchos años sede de Núcleo Comunal, funcionaba como Centro Base (NEC).

Tuvo su primera directora a la profesora Beatriz Menaya, quien con la ayuda de seis maestros puso en movimiento la labor educativa, contando con la ayuda económica de los padres de familia de Tahuantinsuyo.

En el año 2000 a iniciativas del director Alberto Terrones se da la ampliación del nivel inicial con Resolución Directoral de la Unidad de Servicios Educativos (U.S.E.) N° 296 del 15 de febrero de ese mismo año.

Hoy en día se atiende a niños y niñas en los tres niveles, inicial, primaria y secundaria de menores.

Actualmente se encuentra la Lic. Miriam Ovalle Saldarriaga como Directora General.

### **B. Visión**

La Institución Educativa N° 3049 “Imperio del Tahuantinsuyo” está proyectada al 2012: ser reconocida como una Institución Educativa Pública Líder, disciplinada, inclusiva y competitiva en la Educación Básica Regular con una infraestructura moderna, saludable, con personal docente y administrativo identificados y conscientes de su rol; que forman alumnos, innovadores, críticos, reflexivos y asertivos con el uso de nuevas tecnologías.

### **C. Misión**

La Institución Educativa N° 3049 “Imperio del Tahuantinsuyo” brinda una formación integral de calidad con equidad, inclusiva y cultura ambiental a todos los alumnos de Educación Básica Regular; potencializando en los aspectos físicos, afectivos, cognitivos, el desarrollo de actitudes emprendedoras, creativas, críticas, reflexivas y la práctica de valores acorde con el desarrollo de una educación participativa y tecnológica en base al nuevo enfoque pedagógico.

## **2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.2.1 Internacional**

González M., en México, en el año 2014, realizó una investigación sobre “Bullying y su relación con la depresión en adolescentes”, el objetivo general fue determinar la relación del bullying y depresión en los estudiantes de secundaria de una comunidad de Tolimán. Se empleó el método descriptivo correlacional, que permitió estudiar las relaciones existentes entre acoso escolar y depresión. La población que participó en el estudio estuvo conformada por 286 estudiantes de secundaria de una comunidad del municipio de Tolimán. Se utilizó el instrumento Zung para medir el nivel de depresión. Las conclusiones a la que llegó fueron:

Los resultados encontrados en la investigación sobre la existencia de bullying o acoso escolar así como de depresión y su relación de los mismos son iguales a los encontrados en la literatura revisada<sup>(16)</sup>.

### 2.2.2 Nacional

Chuquimajo S., en Lima – Peru, en el 2014 hizo la investigación: “Personalidad y clima social familiar en adolescentes de familia nuclear biparental y monoparental. El objetivo fue analizar la presencia de diferencias significativas en la personalidad y el clima social familiar de 254 adolescentes de entre 13 y 19 años de edad que pertenecen a una familia nuclear biparental y monoparental. Se aplicó el instrumento Inventario de Personalidad para Adolescentes (MAPI) y la Escala de Clima Social en la Familia (FES) que evalúa tres dimensiones: relación, estabilidad y desarrollo. Llegó a la conclusión:

Que el nivel de clima social familiar y tipo de familia no se llega a encontrar diferencias significativas en la escala, ni tampoco en las dimensiones siendo determinante que el tipo de familia sí influencia sobre la personalidad, pero no sobre el clima familiar<sup>(19)</sup>.

Gonzales A, en Tumbes – Perú, en el 2014, hizo la investigación: “Relación entre el clima social familiar y la depresión en los estudiantes de 2do, 3ro, 4to y 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa N° 011 César Vallejo”. El objetivo fue determinar la relación entre clima social familiar y la depresión en los estudiantes de 2do, 3ro, 4to y 5to año del nivel secundario. El estudio es de tipo cuantitativo descriptivo correlacional transversal, en el que se investigó a 108 estudiantes. Se utilizó como instrumentos, la escala del Clima Social Familiar (FES) de RH. Moos y E.J. Trickett y la Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung. Para determinar la relación entre estas dos variables se utilizó la Prueba de Correlación de Pearson. Las conclusiones fueron:

Si existe una relación significativa entre el clima social familiar y la depresión<sup>(20)</sup>.

Fernandez J, en Chiclayo – Perú, en el 2015, hizo la investigación: “Clima social familiar y síntomas depresivos en estudiantes de una institución educativa del distrito Jose Leonardo Ortiz”. El objetivo fue determinar la relación entre el clima social familiar y los síntomas depresivos. Se utilizó un estudio de tipo transversal no experimental. La población estuvo conformada por 215 estudiantes, la muestra calculada fue de 84 adolescentes. Se utilizó como instrumentos la escala del Clima Social Familiar (FES) el Inventario de Depresión Infantil (CDI). La conclusión fue:

Existe relación entre clima social familiar y síntomas depresivos en los adolescentes de una institución educativa del nivel secundario del distrito de José Leonardo Ortiz, lo que conlleva aceptar la hipótesis planteada<sup>(21)</sup>.

Hinostroza L, Huashuayo C, Navarro S, Torres C, Matos L, en Lima – Perú, en el 2011, hicieron la investigación “Dinámica familiar y manifestaciones de depresión en escolares de 13 a 15 años de edad”. El objetivo fue determinar la asociación entre la dinámica familiar y las manifestaciones de depresión de los escolares de 13 a 15 años de edad en el colegio “Vista Alegre 3088” Zapallal en el distrito de Puente Piedra. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 152 escolares de 13 a 15 años, que cumplieron con los criterios de selección. La recolección de datos se realizó a través de dos instrumentos, las conclusiones que llegaron fueron:

Se encontró asociación entre dinámica familiar y manifestaciones de depresión, siendo el tipo de familia norma funcional en la que predomina, así mismo se encontró asociación entre manifestaciones de depresión y nivel socioeconómico <sup>(22)</sup>.

## 2.3 MARCO TEORICO CONCEPTUAL

### 2.3.1 Depresión

#### A. Definición

La depresión es un trastorno frecuente de profunda tristeza y pérdida de interés que abarca a cualquier persona deteriorando así su estado emocional, social y mental de la misma.

La depresión es una enfermedad común pero grave y la mayor parte de quienes la padecen necesitan tratamiento para mejorar<sup>(23)</sup>.

Se conceptualiza que la depresión es el síndrome en el que se interactúan diversas modalidades: somática, afectiva, conductual y cognitiva. Considerando que las distorsiones cognitivas en la percepción y procesamiento de la información, son la causa principal del trastorno a partir del cual se desatan los componentes restantes<sup>(1)</sup>.

También se toma la investigación de Rojas que define a la depresión como una alteración del estado afectivo que se caracteriza por una baja apreciación del yo, siempre manifestándose con una baja autoestima, siendo abarcado en ocasiones los sentimientos de soledad, decepción y preocupación, sentimiento de culpa con deseo de morir, presentando pérdida de expresión, del humor, del interés, de la energía, del gusto, aptitud y viveza<sup>(24)</sup>.

#### B. Tipos de depresión

- **El trastorno depresivo grave**, se establece por una mezcla de síntomas que impiden la capacidad de trabajar, dormir, estudiar, comer, y gozar de las ocupaciones que antes resultaban placenteras <sup>(23)</sup>.

- **El trastorno distímico**, también llamado distimia, se caracteriza por sus síntomas de larga duración, pueden no incapacitar a una persona pero sí impedirle desarrollar una vida normal o sentirse bien <sup>(23)</sup>.

### C. Causas

- **Factores genéticos**

Antecedentes de depresión en el ámbito familiar cercano (padres y hermanos) incrementa en un 25-30% la probabilidad de sufrir depresión. En diversos estudios se ha determinado que en los gemelos monocigóticos hay un 50% de mayor probabilidad de sufrir depresión<sup>(25)</sup>.

- **Factores fisiológicos**

El surgimiento y cronicidad de la depresión se ha concordado especialmente con un descenso de los niveles de serotonina a nivel de las uniones neuronales. Existe, además, un conjunto de enfermedades estrechamente ligadas a la aparición de depresión, la mayoría de ellas relacionadas con alteraciones endocrinas: Migraña, Diabetes, Hipertiroidismo, Síndrome de Cushing, enfermedad de Adisson, amenorrea hiperprolactinémica<sup>(25)</sup>.

- **Factores personales**

Existe mayor porcentaje de depresión en mujeres que en hombres. entre los 35 y los 45 años es la de mayor incidencia de depresiones<sup>(25)</sup>.

- **Factores ambientales**

Se consideran factores potenciadores a todos aquellos que son negativos para el sujeto (estrés, ansiedad, incapacidad de encauzar los problemas) en cualquiera de sus entornos personales ya sea familiar o laboral <sup>(25)</sup>.

#### D. Síntomas

- Sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad, o vacío.
- Pérdida de interés en las actividades o pasatiempos en lo cual uno antes disfrutaba, incluso las relaciones sexuales se percibe la fatiga.
- Pensamientos suicidas.
- Dolores y malestares persistentes, dolores de cabeza, cólicos, o problemas digestivos que no se alivian incluso con tratamiento<sup>(23)</sup>.

#### E. Tratamiento

Una vez diagnosticada la depresión, el paciente debe empezar el tratamiento, siendo en casi de todos los casos una acción combinada de terapia farmacológica con apoyo psicológico.

- **Tratamiento farmacológico de la depresión:** Para el tratamiento de la depresión se utiliza un grupo de medicamentos muy heterogéneo, que se clasifican actualmente por sus efectos sobre los neurotransmisores Únicamente se recomienda en caso de fracaso de otras terapias, problemas médicos o psicológicos asociados, o historial previo de depresión moderada o grave<sup>(26)</sup> .
- **Tratamiento psicoterápico de la depresión:** Actualmente la asociación de tratamiento farmacológico y psicoterapia está demostrando que previene las recaídas y alarga el tiempo entre episodios, manteniéndose el paciente sin medicación .Estás terapias son más usadas en el tratamiento de la depresión ya que presentan un carácter específico por lo que se usa una terapia cognitivo-conductual y la psicoterapia interpersonal<sup>(26)</sup>.



- **Terapia electro convulsiva**

Tratamiento consistente en el uso de shocks eléctricos para inducir una convulsión controlada, con el objetivo de tratar los desequilibrios químicos del cerebro<sup>(26)</sup>.

## **F. Consecuencias**

La depresión se caracteriza por dejarnos sin ganas, sin ilusión, sin fuerzas y sin esperanza, por lo que es fácil adivinar las consecuencias de atravesar un estado depresivo por un tiempo prolongado <sup>(27)</sup>.

Asimismo, muchos de los adolescentes presentan una de estas consecuencias:

- Drogadicción, alcoholismo y tabaquismo.
- Efectos sobre el desempeño escolar y las relaciones interpersonales.
- Ansiedad.
- Suicidio, la adolescencia es un momento de cambios muy profundos, esos cambios se producen en todos los ámbitos, especialmente el emocional, por eso se menciona que el suicidio es la tercera causa de muerte en los adolescentes <sup>(27)</sup>.
- Violencia y comportamiento imprudente

## **G. Prevención**

La alteración depresiva es demasiado común por lo cual tiene un efecto notable en cuanto a su funcionamiento de los jóvenes.

Se descubrió que los programas psicológicos de prevención fueron efectivos para así controlar los signos más evidentes en una depresión, por lo cual algunos estudios lograron demostrar un descenso en los episodios de enfermedad depresiva durante un año.

A la vez se pudo encontrar datos en la cual se apoyara en los programas tanto específicos como generales, ya que es muy importante debido a que los programas generales son más fáciles de poder implementar<sup>(28)</sup>.

## H. Niveles de depresión

- **Episodio depresivo leve**

La persona con un episodio leve probablemente está apta para continuar la mayoría de sus actividades<sup>(29)</sup>.

- **Episodio depresivo moderado**

La persona con un episodio moderado probablemente tendrá dificultades para continuar con sus actividades ordinarias <sup>(29)</sup>.

- **Episodio depresivo grave**

Las personas con este tipo de depresión presentan síntomas marcados y angustiantes, principalmente la pérdida de autoestima y los sentimientos de culpa e inutilidad. Son frecuentes las ideas y acciones suicidas y se presentan síntomas somáticos importantes<sup>(29)</sup>.

### 2.3.2 Clima social familiar

#### A. Definición

El clima social familiar como aquella situación social en la familia que define tres dimensiones fundamentales y cada una representada por elementos que lo componen como: cohesión, expresividad, conflicto, autonomía, intelectual - cultural, social - recreativo, moralidad - religiosidad, control y organización<sup>(30)</sup>.

El clima familiar constituye una elaboración natural en la cual se ejecuta pautas de interrelaciones psicosociales en lo que se rige el

funcionamiento de los miembros precisando una amplia gama de conducta que facilita una interacción recíproca<sup>(31)</sup>.

A su vez el clima se florece por tener una medida que establece relaciones entre dos personas, siendo muy determinante tres dimensiones fundamentales y cada una está constituida por elementos que las componen: relación, desarrollo y estabilidad <sup>(32)</sup>.

La forma en que el individuo se llega a adaptar a los diferentes medios de vida, solo depende de la educación familiar y de las naturalezas de las relaciones padres-hijos<sup>(33)</sup>.

Desde su posición dentro de la familia, el hijo solamente se percata de las ideas, costumbres y mitos, y por lo tanto llega a adquirir mucho de los valores de sus padres<sup>(34)</sup>.

En lo más particular, los padres demuestran un interés por el bienestar de sus hijos, lo cual reconoce sus valores, sus habilidades, crear en ellos confianza y valor moral<sup>(32)</sup>.

## **B. Requisitos**

Para que exista un buen clima social familiar se debe:

- los padres deben estar siempre en comunicación con los demás miembros de la familia.
- Los hijos deben siempre respetar a sus padres.
- Los padres deben mostrar tranquilidad y estabilidad con su comportamiento hacia el adolescente.
- La madre debe tener una autoridad bien establecida, no mostrarse ansiosa.
- No proteger a los hijos de manera excesiva.
- No debe haber conflictos graves entre los padres y si los hubiera esto no los exponen delante de los hijos.

### C. Dimensión y áreas

Es la apreciación de las características socio ambientales de la familia, la misma que es descrita en función de las relaciones interpersonales de los miembros de la familia, los aspectos del desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica. Para ello considera las siguientes dimensiones:

- **Dimensión de relación**

Evalúa “el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza”<sup>(35)</sup>.

Esta dimensión comprende tres áreas:

a) **Cohesión:** llega a medir el grado en que los miembros del entorno familiar lleguen a estar compenetrados y se ayuden mutuamente entre sí, donde la familia es un grupo social en el cual los sujetos se identifican con ella y desarrollan un sentido de pertenencia a “nosotros” hallando un marco referencial (valores, normas, costumbres, tradiciones, etc.) para poder actuar en la vida social.

b) **Expresividad:** se define como el proponer amor, trato cálido, estímulo a cada uno de los miembros de la familia.

c) **Conflicto:** es el grado en el que expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia.

- **Dimensión de desarrollo**

Evalúa “la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados, o no, por la vida en común”<sup>(35)</sup>.

Comprende las siguientes áreas:

- a) **Actuación:** es el grado en que las actividades (tal como en el colegio o en el trabajo), se enmarcan en una estructura orientada a la acción.
- b) **Autonomía:** es el grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones.
- c) **Social-Recreativo:** se define como la importancia que la familia le da a la práctica de valores de tipo ético y religioso.
- d) **Moralidad Religiosidad:** es importante que se le da a los valores de tipo y religioso<sup>(34)</sup>.
- **Dimensión de Estabilidad**

Da información sobre la estructura y la organización de la familia<sup>(35)</sup>.

  - a) **Organización:** es la importancia que un hogar tiene para así establecer una estructura y poder planificar las actividades y responsabilidades de la familia.
  - b) **Control:** es la dirección en la que la vida familiar se atiende a reglas y procedimientos establecidos <sup>(31)</sup>.

### 2.3.3 Rol del profesional de enfermería

#### A. Teorías de enfermería

- **Kathryn E. Barnard “modelo de interacción padre-hijo”:** Esta teoría resalta la importancia de la interrelación madre - hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, permitiendo el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas<sup>(36)</sup>.
- **Hildegard Peplau enfermera psicodinámica:** Es una teoría cuya esencia es la relación humana entre un individuo enfermo o

que requiere un servicio de salud y una enfermera educada para examinar y responder a la necesidad de ayuda<sup>(36)</sup>.

## **B. Promoción de la salud mental**

El desarrollo de actividades para la promoción de la salud mental en los adolescentes es realizada en todos los países del mundo a través de programas elaborados según política de cada estado

Es factible mejorar la calidad de vida de las personas que acceden por este tipo de trastorno mental, mediante y comportamientos condiciones de la familia y la comunidad en la cual vive, así mismo, es primordial la atención integral de la persona para su mejoría.

La promoción de la salud mental en los adolescentes, establece una intervención integral dando énfasis al cuidado psicosocial. El trabajo de enfermería es fomentar la promoción de la salud mental, trabajando en desarrollar su estructura psicológica<sup>(37)</sup>.

La salud mental se ve reflejada en el crecimiento de las actividades para la promoción de la salud mental en los adolescentes que se realizó en todos los países del mundo a través de unos programas estructurados según la política de cada estado. Frenk elaboró el "Programa de acción: Programa de atención de la salud de los adolescentes", para la secretaria de salud en México, donde establece que la salud mental es la detección gruesa de alteraciones depresivos y adicciones<sup>(37)</sup>.

## **C. Rol del profesional de enfermería en salud mental**

La enfermería en psiquiatría se ha ido desarrollando a la par que otras áreas de la Enfermería, en acuerdo con estos avances científicos y tecnológicos aportados por las ciencias sociales, biomédicas y de la conducta se ha fortalecido con teorías propias, dentro de las cuales se destacan la teoría de la "relación interpersonal enfermera paciente" de Hildergard Peplau, la teoría de

"las necesidades humanas" de Virginia Henderson, la aplicación de la teoría de "adaptación" de la hermana Calixta Roy<sup>(38)</sup>.

La enfermería en salud mental es un área que utiliza la teoría del comportamiento humano, para poder prevenir y llegar a corregir los trastornos mentales y sus secuelas, para así fomentar una salud mental óptima en el individuo, la familia y la comunidad<sup>(39)</sup>.

Así la enfermera debe contar con muy buenas bases para optimizar su desempeño en los roles funcionales que le corresponden como administradora, educadora, investigadora y proveedora de cuidado a nivel individual, familiar o grupal.

La salud mental es algo inherente a todos y cada uno de nosotros, y debe estar presente en todas nuestras intervenciones profesionales<sup>(39)</sup>.

La promoción en la salud mental es un desarrollo sano de la personalidad del individuo, así como de la familia y la comunidad, mediante la disminución de factores de riesgo mediante una prevención primaria<sup>(40)</sup>.

Precisando en lo más importante, los programas de prevención primaria en salud mental, son aquellos diseñados para reducir un amplio porcentaje de un crecimiento de disturbios emocionales en la comunidad, neutralizando las condiciones sociales estresantes o potencialmente peligrosas ya que podrían ser más vulnerables a una enfermedad mental<sup>(41)</sup>.

Los programas de prevención secundaria en el campo de la salud mental tienen por objetivo disminuir la prevalencia del trastorno mental, mediante el diagnóstico precoz y el tratamiento efectivo, pudiendo facilitar el acceso a los servicios de salud mental<sup>(41)</sup>.

El papel de la enfermera en el nivel de prevención terciaria no está muy desarrollado, siendo muy claro que es la rehabilitación del paciente siendo referido en manos de otros profesionales, como las terapistas ocupacionales y las trabajadoras sociales<sup>(42)</sup>.

La enfermera debe estar formando parte del equipo interdisciplinario de los centros de rehabilitación, hogares de paso, hogares protegidos y otros similares, aportando sus conocimientos y su experiencia en la relación terapéutica con los pacientes<sup>(39)</sup>.

## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 Hipótesis general**

Ho: No existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

Ha: Existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

H1<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la depresión en su dimensión afectiva y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H1<sub>a</sub>: Existe relación significativa entre la depresión en su dimensión afectiva y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H2<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la depresión en su dimensión psicomotora y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.



H2a: Existe relación significativa entre la depresión en su dimensión psicomotora y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H3o: No existe relación significativa entre la depresión en su dimensión psicológica y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H3a: Existe relación significativa entre la depresión en su dimensión psicológica y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H4o: No existe relación significativa entre la depresión en su dimensión fisiológica y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H4a: Existe relación significativa entre la depresión en su dimensión fisiológica y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H5o: No existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H5a: Existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H6o: No existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H6a: Existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

H7<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

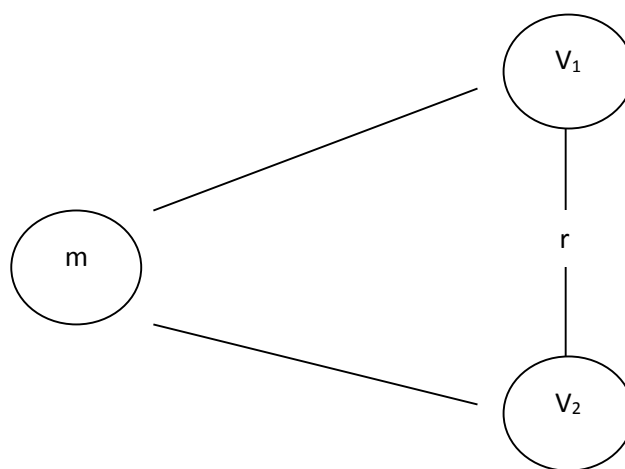
H7<sub>a</sub>: Existe relación significativa entre la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El tipo de estudio es cuantitativo, porque se utilizó un test para recolectar datos con base en la medición numérica; el diseño de estudio según el número de variables es de tipo correlacional, porque se estudia la relación entre dos variables y de corte transversal porque las variables serán estudiadas en un solo momento.

El diseño fue representado en forma esquemática de la siguiente forma:



m: Muestra (alumnos)

V<sub>1</sub>, V<sub>2</sub>: Indican las variables, en el caso del presente estudio.

r: La relación existente entre ambas variables.

### 3.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población está conformada por 833 adolescentes de ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 11 y 17 años que cursan 1°, 2°, 3°, 4° y 5° de secundaria en la Institución Educativa “Imperio del Tahuantinsuyo”, del distrito de Independencia matriculados en el año escolar 2016.

Para calcular la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{d^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

En donde:

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada

q = probabilidad de fracaso

d = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

Reemplazando:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(833)}{(0.05)^2(833 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = \frac{800.0132}{2.08 + 0.9604} \\ &= \frac{800.0132}{3.0404} = 263.1276 = 263 \end{aligned}$$

Para el cálculo de la muestra por grado, se realizó el muestreo estratificado, con el uso de la siguiente fórmula:

$$nh = \frac{N_i}{N} (n)$$

Donde:

nh: muestra estratificada

N<sub>i</sub>: subpoblación

N: población total

n: muestra total

Reemplazando:

Para 1ro de secundaria:

$$nh = \frac{199}{833} (263) = 63$$

Para 2do de secundaria:

$$nh = \frac{178}{833} (263) = 56$$

Para 3ro de secundaria:

$$nh = \frac{140}{833} (263) = 44$$

Para 4to de secundaria:

$$nh = \frac{161}{833} (263) = 51$$

Para 5to de secundaria:

$$nh = \frac{151}{833} (263) = 49$$

### 3.2.1 Criterios de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que tengan el asentimiento y consentimiento informado debidamente firmado.

### 3.2.2 Criterios de exclusión

- Adolescentes ausentes del día de la recolección de datos.
- Adolescentes que no acepten participar en el estudio.
- Adolescente que no tengan el consentimiento firmado por sus padres

### **3.3 VARIABLE**

Depresión y clima social familiar en adolescentes.

#### **3.3.1 Definición conceptual**

##### **A. Depresión**

Es una alteración del afecto que interfiere con la vida diaria y el desempeño normal y causa dolor tanto para quien padece el trastorno como para quienes se preocupan por él o ella.

##### **B. Clima social familiar**

Según Moos, el clima social familiar es una atmósfera psicológica donde se describe las características psicológicas e institucionales de un determinado grupo humano situado sobre un ambiente.

#### **3.3.2 Definición operacional**

##### **A. Depresión**

La depresión es un trastorno de profunda tristeza deteriorando así su estado emocional, social y mental en los adolescentes de la institución educativa Imperio del Tahuantinsuyo del distrito de independencia medido mediante el test de Zung.

##### **B. Clima social familiar**

Es una atmósfera psicológica donde se describe las características psicológicas e institucionales en las familias de los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo del distrito de Independencia medida por el Instrumento creado por R.H. Moos. y E. J. Trickett en el 2001 y adaptado por Luis Alberto Santos Paucar (2010).

### **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.4.1 Técnicas de recolección de datos**

Las técnicas que empleamos en la presente investigación son encuestas cuyo instrumento de medición fueron cuestionarios.

#### **3.4.2 Instrumentos de recolección de datos**

Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de dos test, los cuales permitieron conocer el nivel de depresión e identificar el clima social familiar en adolescentes.

#### **Ficha técnica de Depresión (Zung)**

Nombre del instrumento	: Escala de Depresión de Zung
Autor	: Zung
Año	: 1965
Administración	: Autoaplicada
Tiempo de aplicación	: Aproximadamente 15 minutos
Significación	: Evalúa el nivel de depresión de la persona.

Dimensiones que evalúa :

Afectiva; identificará los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.

Fisiológica; evaluará los procesos biológicos y la conducta, intentando establecer los patrones de funcionamiento.

Psicomotora; identificará los factores psicológicos que intervienen en la movilidad.

Psicológica; evaluará los procesos mentales como pensamiento y conducta.



Escala valorativa	: Muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.
Confiabilidad	: Se usó el coeficiente de Alfa de Cronbach cuya consistencia interna resultó con Alfa = .7850 que significa confiabilidad aceptable.
Validez	: Ruiz-Grosso.P. En el año 2012 Realizo en una investigación sobre la validación del Centro de Epidemiológica de la depresión y los estudios de Zung , realizado en pacientes psiquiátricos en el Hospital Nacional Cayetano Heredia.

En el Perú otros autores validaron el instrumento Zung tales como:

Astocondor en el año 2001 realizo la adaptación y validez de la escala de autoevaluación de la depresión de Zung en su investigación titulada “Estudio exploratorio sobre ansiedad y depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas Aguarunas”, con una muestra de 100 pobladores de siete comunidades nativas aguarunas del departamento de Amazonas

### **Descripción del test**

El test de Zung es un cuestionario autoaplicado que está compuesto de 20 ítems relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos, en el cual el estudiante debe responder una de las 4 alternativas (Muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre). Sus elementos

están agrupados en 20 Indicadores que definen cuatro dimensiones fundamentales:

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>
Afectiva	Deprimido, triste, abatido, descorazonado, melancólico.	1
	Lloroso	3
Psicomotora	Agitación	13
	Atraso Mental	12
Psicológica	Confusión	11
	Soledad	18
	Desesperación	14
	Indecisión	16
	Irritabilidad	15
	Insatisfacción	20
	Devaluación Personal	17
Pensamientos de suicidio	19	
Fisiológica	Variación diurna: Exceso de síntomas en la mañana y un poco de alivio al transcurrir el día.	2
	Sueño: Despertar frecuente o temprano	4
	Apetito: Disminución de la ingestión de alimentos	5
	Reducción de peso: Asociada con la disminución del apetito, o con el incremento del metabolismo y la disminución del descanso.	7
	Sexo: Libido disminuido.	6
	Gastrointestinal: Estreñimiento	8
	Cardiovascular: Taquicardia	9
	Osteomuscular: Aumento inexplicable de fatiga.	10

### **Criterios de evaluación**

Cada ítem del test puede proporcionar una puntuación entre 1 a 4, Según Conde y col. proponen los siguientes puntos de corte:

< 28	Sin depresión
28 – 41	Depresión leve
42 – 53	Depresión moderada
>53	Depresión grave

### **Ficha técnica de Clima Social Familiar (FES)**

Nombre del instrumento	: Escala del Clima Social Familiar
Autores	: R.H. Moos. y E. J. Trickett
Año	: 1979
Administración	: Individual
Tiempo Aplicación	: Aproximadamente 30 minutos
Significación	: Evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia.
Dimensiones que evalúa	: <p>“Relaciones”, evalúa el nivel de comunicación y la libertad de expresarse en el interior de la familia y el nivel de conflicto que usualmente se presenta en la familia.</p> <p>“Desarrollo”, se refiere a la importancia que la familia otorga a los procesos de desarrollo personal de cada uno de sus miembros, que pueden ser alentados o no, por la vida en común.</p> <p>“Estabilidad”, es el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros y la información sobre la estructura y organización de la familia.</p>
Escala valorativa	: Adecuado e inadecuado (categorías)
Confiabilidad	: Alfa de Cronbach = .9977 que significa confiabilidad alta.

Validez: : Loyda V. en su investigación “Clima Social Familiar y Resiliencia en los estudiantes del segundo al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Aplicación Tarapoto.2016” realizó la adaptación y validez del instrumento Fess por criterio de jueces ,obteniendo como resultado (0.87) ,en una muestra de 208 adolescentes del segundo al quinto año matriculados en el nivel secundaria de la Institución Educativa Aplicada – Tarapoto en el años 2016 .

Otros autores también realizaron la confiabilidad y validez tales como Maximina M. en su estudio “Adaptación de la escala de clima social familiar en padres de familia de institución educativas nacionales del distrito de San Martín de Porras- 2013 “con una muestra de 450 padre de familia del distrito de San Martín de Porras, se evaluó la confiabilidad aplicando la formulación de Kuder y Richardson (KR-20) llegando a los niveles de una alta confiabilidad (0.84).

### **Descripción del test**

El test de FES es un cuestionario que está compuesto de 90 ítems relacionado con el Clima Social Familiar, en el cual el estudiante debe responder con VERDADERO O FALSO.

Sus elementos están agrupados en 10 Indicadores que definen tres dimensiones fundamentales:

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>ITEMS</b>
Relaciones	Cohesión	Del 1 al 9.
	Expresividad	Del 10 al 19.
	Conflictos	Del 20 al 30.
Desarrollo	Autonomía	Del 31 al 40.
	Actuación	Del 41 al 50.
	Intelectual – Cultural	Del 51 al 59.
	Moralidad – Religioso	Del 60 al 70.
Estabilidad	Organización	Del 71 al 80.
	Control	Del 81 al 90.

### **Criterios de evaluación**

Cada ítem es una pregunta al cual el estudiante debe responder Verdadero o Falso.

### **Calificación del test:**

Total	0-54	Inadecuado
	55 a mas	Adecuado
Relaciones	0-18	Inadecuado
	19-30	Adecuado
Desarrollo	0-24	Inadecuado
	25-40	Adecuado
Estabilidad	0-12	Inadecuado
	13-20	Adecuado

Se realiza la validación del instrumento obteniendo como resultado un  $Kr-20 = 0.605$  la validación de la variables es confiable por lo tanto hay precisión en el instrumento.

### **3.5 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANALISIS DE DATOS**

Se solicitó el permiso respectivo a las autoridades de la Institución Educativa “Imperio del Tahuantinsuyo”. Luego se seleccionó a los alumnos que cumplieron tanto con el criterio de inclusión y exclusión planteadas en la muestra. Se entregó primero un cuestionario para medir el nivel de depresión del alumno, y otro para ver el tipo de clima social familiar del mismo; así mismo, el presente cuestionario fue anónimo y de autollenado.

### **3.6 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y METODOS DE ANALISIS DE DATOS**

El análisis estadístico se realizó a través del programa Excel y el software SPSS tomando en cuenta los procedimientos descriptivos: Tablas de frecuencias, porcentajes y figuras estadísticas.

Para contrastar las hipótesis de la investigación se utilizó la prueba de Spearman, la cual determinó la relación entre las variables.

### **3.7 ASPECTOS ÉTICOS**

#### **3.7.1 Principio de Autonomía**

El principio menciona que toda persona es capaz de tomar sus propias decisiones, por esa razón, haremos firmar el asentimiento informado en donde el adolescente es libre de decidir si colocar su nombre o no en él, así mismo, es de libre elección el que desee participar en la investigación.

#### **3.7.2 Principio de Beneficencia**

El principio menciona seguir el mejor bien para la persona como actuación del profesional, es por eso que nuestra investigación buscamos encontrar una relación específica de la depresión y el clima social familiar del estudiante.

### **3.7.3 Principio de No Maleficencia**

El principio menciona dar igual consideración y respeto a las personas, es por eso que nosotros enviaremos el consentimiento informado para los padres.

### **3.7.4 Principio de Justicia**

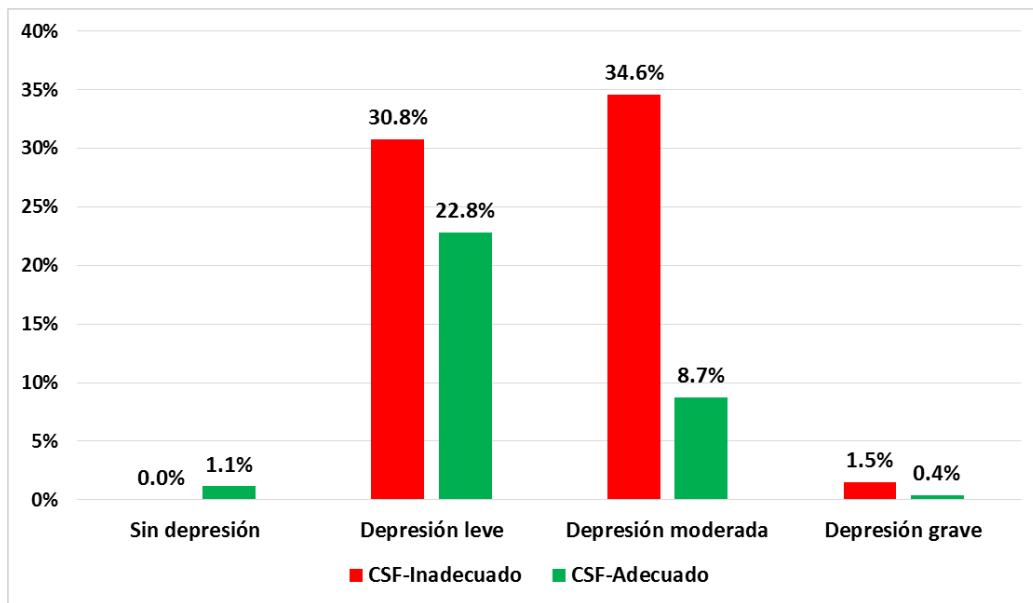
El principio menciona que tratemos a todos con equidad, es por eso que nosotros utilizaremos criterios de inclusión y exclusión para el presente trabajo.

## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**



## 4.1 RESULTADOS

**Gráfico 1: Relación de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

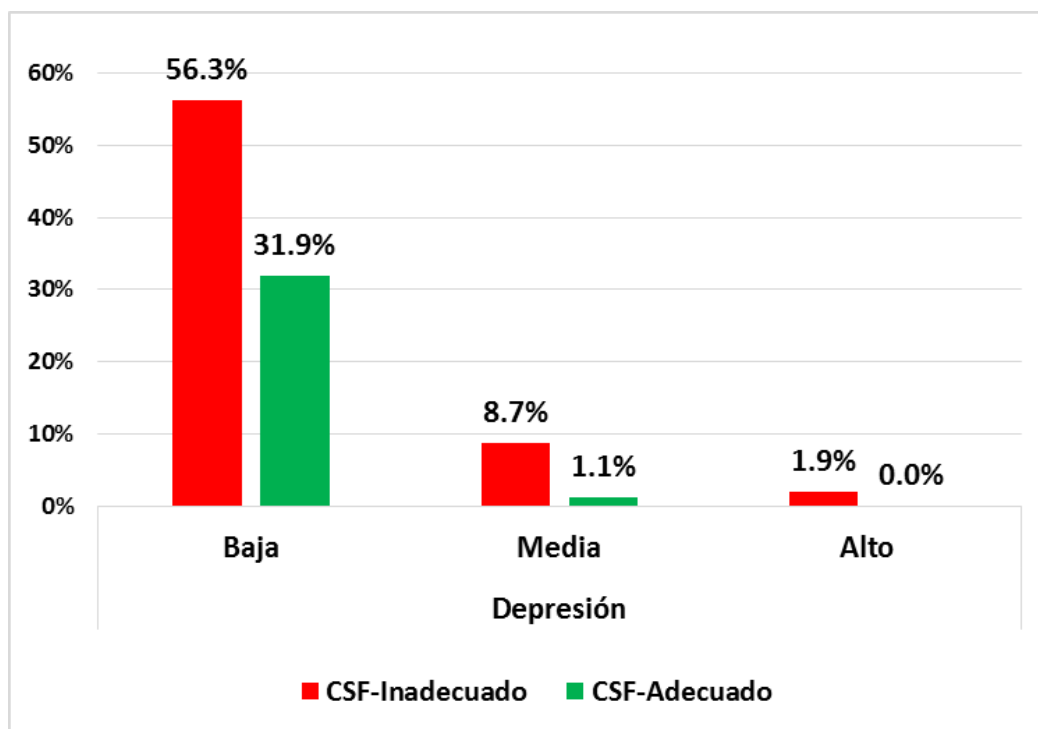


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 22.8% fue depresión leve, el 8.7% fue depresión moderada, el 1.1% no presentó depresión y el 0.4% fue depresión grave. En relación al clima social familiar inadecuado, el 34.6% fue depresión moderada, el 30.8% fue depresión leve, y el 1.5% fue depresión grave.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre la dimensión clima social familiar y depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.421$  la relación es inversa y de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa moderada.

**Gráfico 2: Relación de la depresión en su dimensión afectiva y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

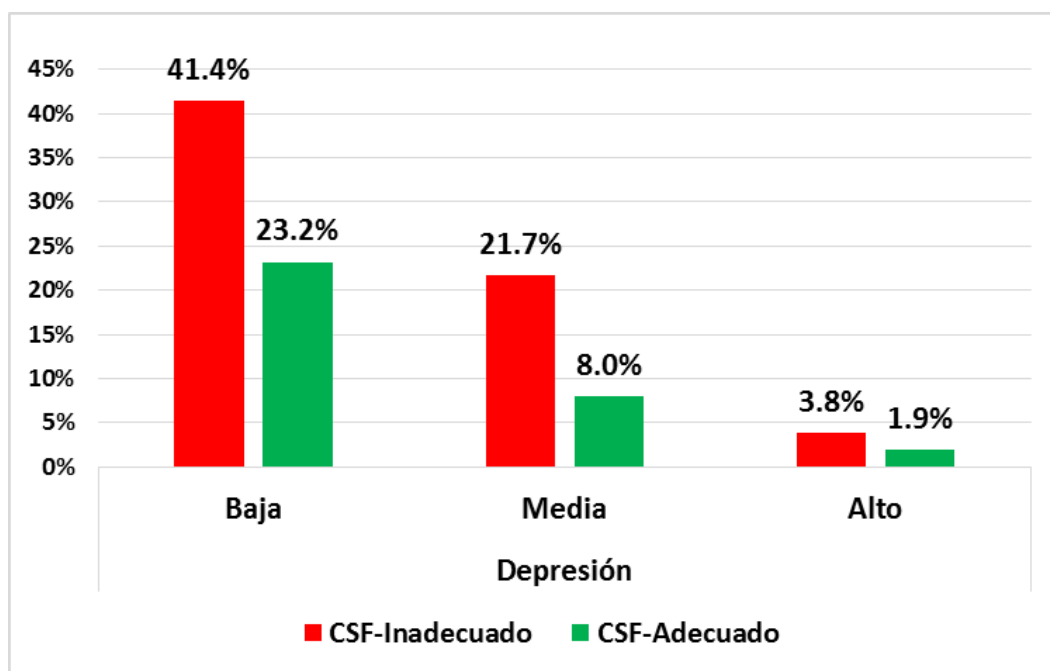


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 31.9% fue depresión baja y el 1.1% fue depresión media. En relación al clima social familiar inadecuado, el 56.3% fue depresión baja, el 8.7% fue depresión media, y el 1.9% fue depresión alto.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre el clima social familiar y la dimensión afectiva de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.252$  se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 3: Relación de la depresión en su dimensión psicomotora y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

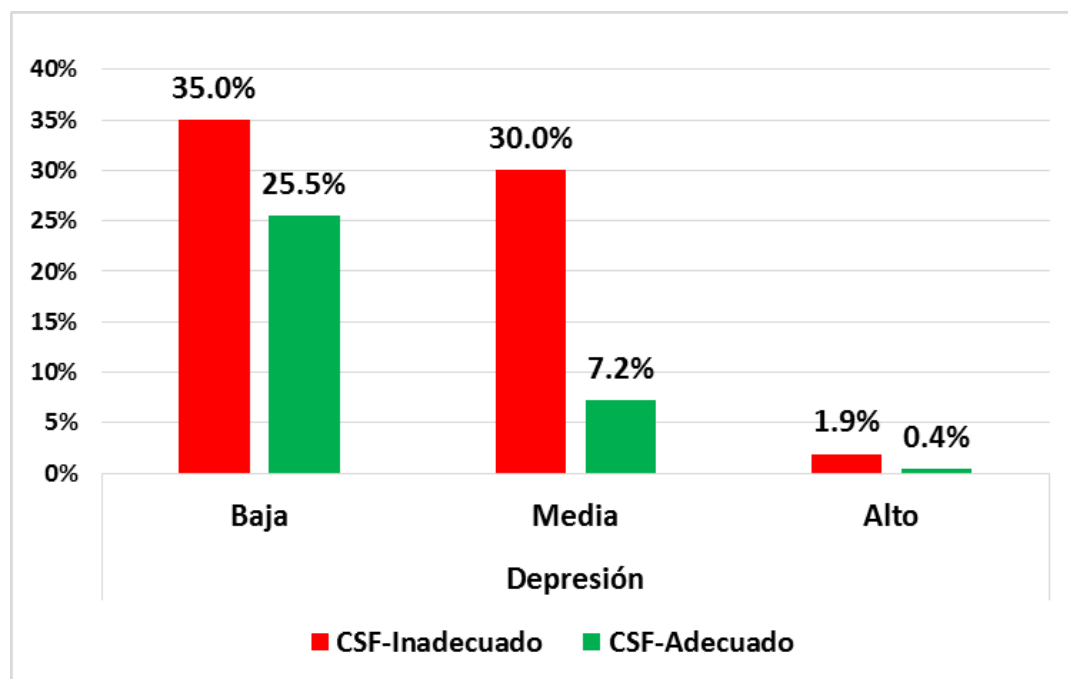


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 23.2% fue depresión baja, el 8.0 fue depresión media y el 1.9% fue depresión alta. En relación al clima social familiar inadecuado, el 41.4% fue depresión baja, el 21.7% fue depresión media, y el 3.8% fue depresión alta.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre el clima social familiar y la dimensión psicomotora de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.230$  se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 4: Relación de la depresión en su dimensión psicológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

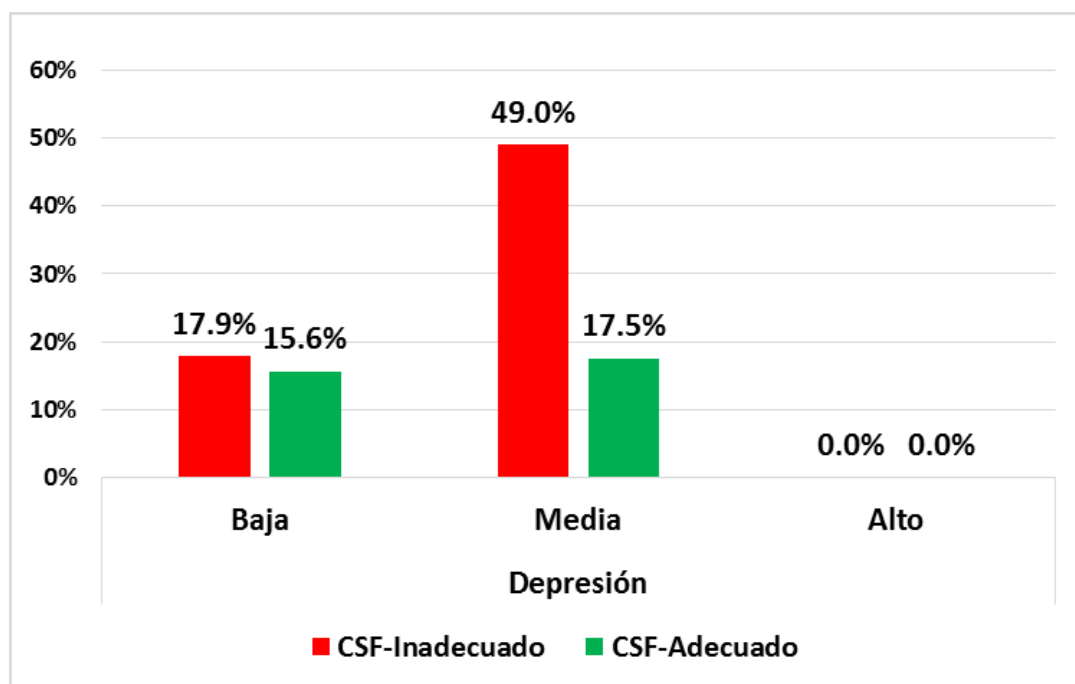


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 25.5% fue depresión baja, el 7.2% fue depresión media y el 0.4% fue depresión alta. En relación al clima social familiar inadecuado, el 35% fue depresión baja, el 30% fue depresión media, y el 1.9% fue depresión alta.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre el clima social familiar y la dimensión psicológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.381$  se afirmó que dicha relación es inversa y de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 5: Relación de la depresión en su dimensión fisiológica y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.**

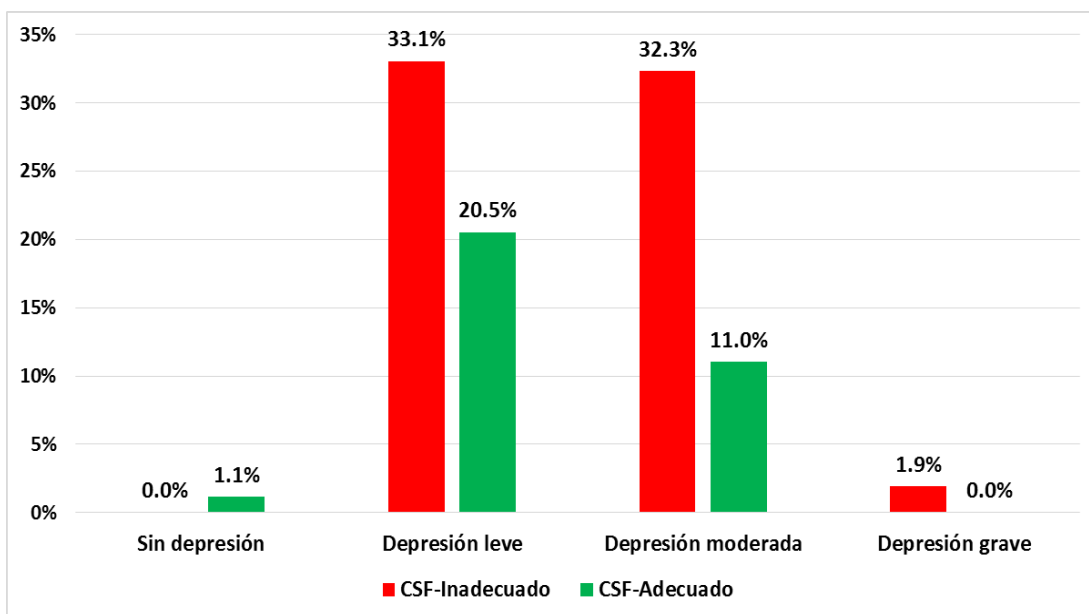


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 17.5% fue depresión media, y el 15.6% fue depresión baja. En relación al clima social familiar inadecuado, el 17.5% fue depresión media y el 15.6% fue depresión baja.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre el clima social familiar y la dimensión fisiológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.255$  se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 6: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

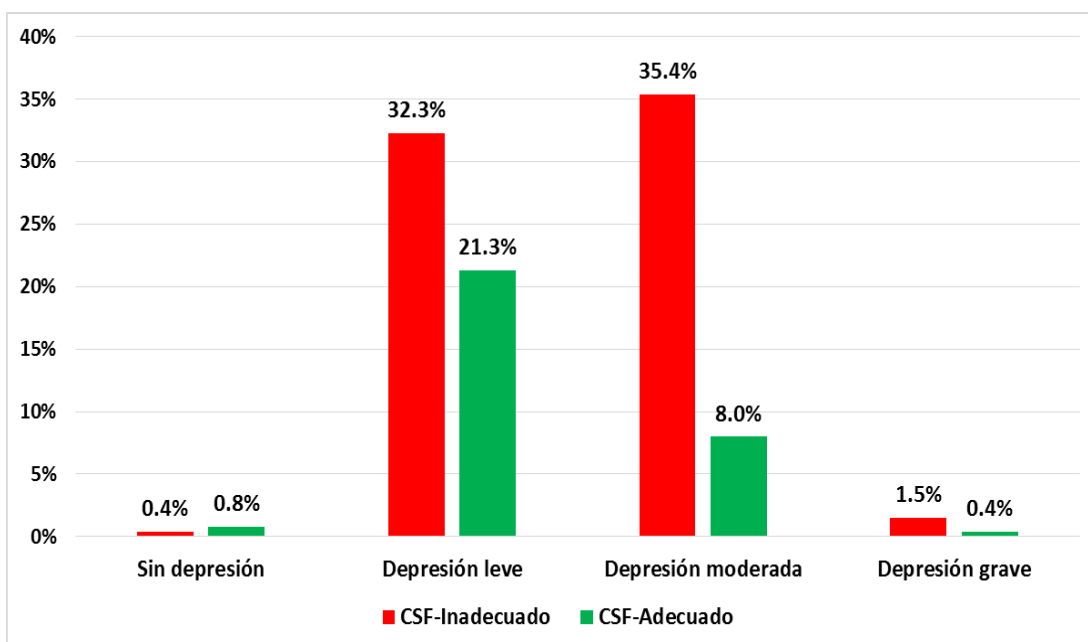


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 20.5% fue depresión leve, el 11% fue depresión moderada, y el 1.1% no presentó depresión. En relación al clima social familiar inadecuado, el 33.1% fue depresión leve, el 32.3% fue depresión moderada, y el 1.9% fue depresión grave.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre la dimensión clima social familiar y depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.253$  se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 7: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

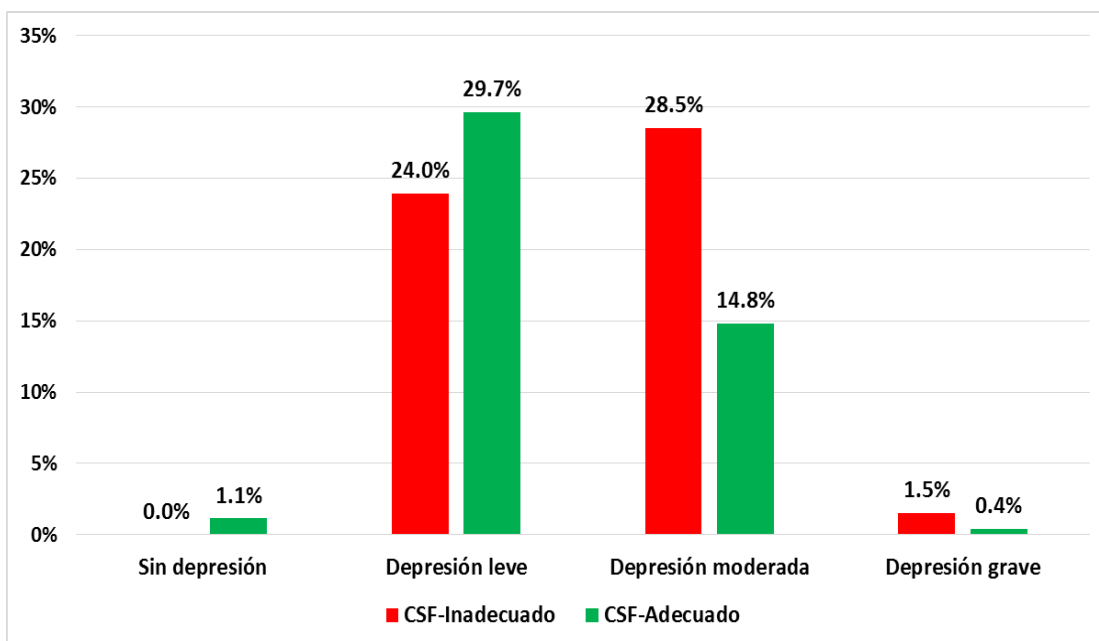


*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 21.3% fue depresión leve, el 8% fue depresión moderada, el 0.8% no presentó depresión y el 0.4% fue depresión grave. En relación al clima social familiar inadecuado, el 35.4% fue depresión moderada, el 32.3% fue depresión leve, el 1.5% fue depresión grave y el 0.4% no hubo depresión.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.365$  y se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.

**Gráfico 8: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**



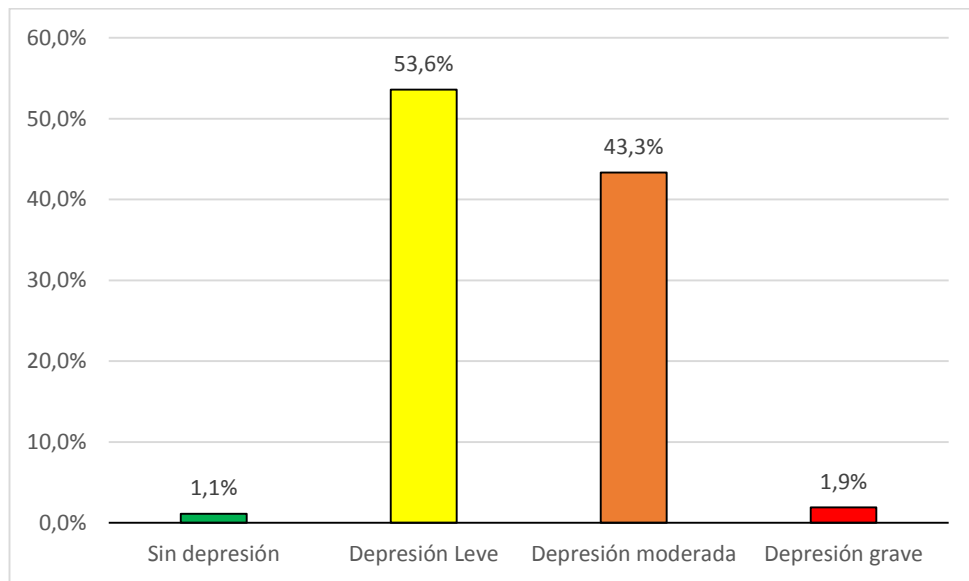
*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación a la población que presentó un clima social familiar adecuado, el 29.7% fue depresión leve, el 14.8% fue depresión moderada, el 1.1% no presentó depresión y el 0.4% fue depresión grave. En relación al clima social familiar inadecuado, el 28.5% fue depresión moderada, el 24.0% fue depresión leve, y el 1.5% fue depresión grave.

Dado que el valor de  $p = 0,000$  es menor que  $0,050$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (hipótesis del investigador), es decir, existe relación significativa entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016; y dado el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman =  $-0.259$  se afirmó que dicha relación es inversa, de acuerdo a la escala de Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris dicha correlación es negativa baja.



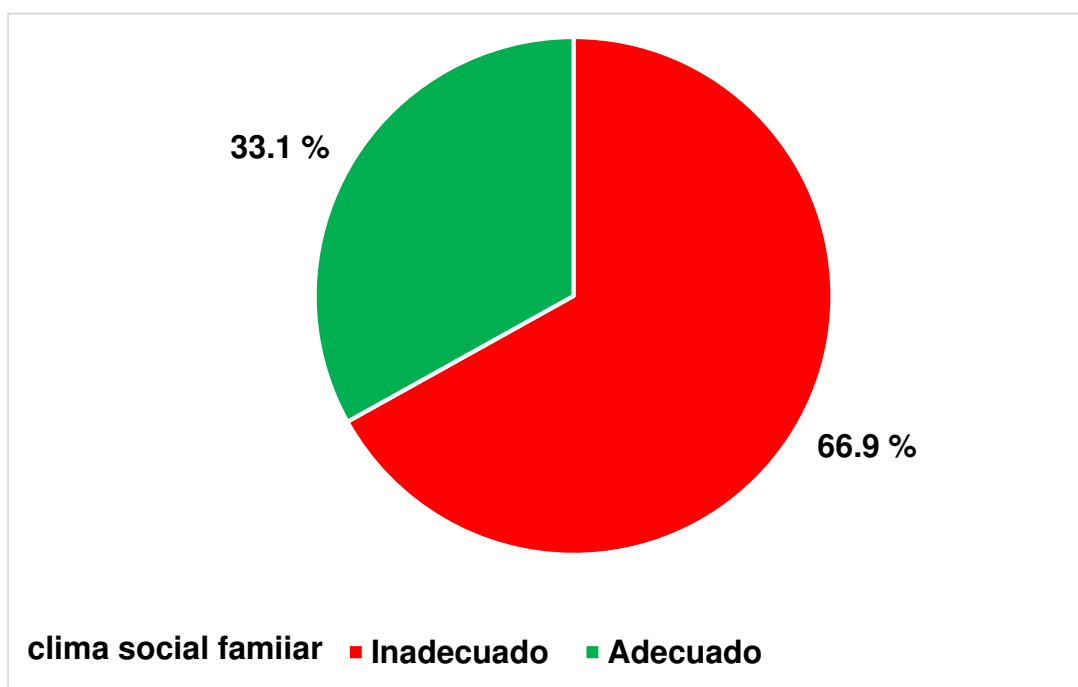
**Gráfico 9: Nivel de depresión en adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**



**Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH**

Del 100% de encuestados, en relación al nivel de depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016, el 53.6 % tuvieron nivel de depresión leve, el 43.3 % tuvieron nivel de depresión moderada, el 1.9 % tuvieron nivel de depresión grave y el 1.1% no presentaron depresión.

**Gráfico 10: Tipo de clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016**



*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

Del 100% de encuestados, en relación al tipo de clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016, el 66.9 % tuvieron clima social familiar inadecuado y el 33.1 % tuvieron nivel clima social familiar adecuado.

## 4.2 DISCUSIÓN

La familia constituye la base principal de la formación de conductas y valores en los hijos. Según la base teórica, el tipo de clima social familiar en la que vive el adolescente se relaciona con el estado afectivo de éste.

El presente estudio ha demostrado que sí existe relación entre ambas variables, es más, la relación es inversa, es decir en un clima social familiar adecuado menor es el nivel de depresión; por el contrario, en un clima social familiar inadecuado se relaciona con mayores niveles de depresión. Aunque los resultados inferenciales determinaron que esta relación es moderada. Similar a esto fue encontrado en el estudio de Gonzales A, titulado “Relación entre el clima social familiar y la depresión en los estudiantes del 2do, 3ro, 4to, 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa N° 011 Cesar Vallejo, Tumbes, en el año 2014”, donde hallaron una relación significativa ( $p= 0,027$ ) y un valor de Pearson de 0.784. Aunque no especifica si la relación entre las variables fue directa o inversa, las conclusiones afirman la relación entre ambas variables. En el presente estudio el valor de la correlación entre las variables principales fue de -0.421, menor a lo hallado por Gonzales A, posiblemente esto se deba a que utilizaron otra prueba estadística para determinar la relación o por las diferencias socioculturales entre los adolescentes de Tumbes y Lima.

Por su parte, Fernández J, en su estudio “Clima social familiar y síntomas depresivos en estudiantes de una Institución Educativa del distrito José Leonardo Ortiz, Lambayeque, en el año 2015”, descubrió una relación significativa entre ambas variables ( $p= 0,005$ ). Este estudio afirma que los adolescentes con conflictos familiares están más propensos a presentar síntomas depresivos. Efectivamente, esto también forma parte de las conclusiones de la presente investigación. Por lo tanto, se genera una gran responsabilidad a los padres de familia en mantener buenas relaciones con sus hijos aplicando pautas de crianza saludables para formar adolescentes dispuestos a enfrentar los problemas cotidianos.

En el análisis de la variable, clima social familiar, en el presente estudio se encontró que más de la mitad de los adolescentes tienen un clima social familiar inadecuado. Este resultado es similar a los encontrado por Hernandez G, en su estudio titulado “Clima social familiar y rendimiento académico en el colegio adventista Libertad de Bucaramanga, Colombia, en el año 2015”, donde el 53.17% de su población presentó un clima social familiar inadecuado. A su vez, Fernández J. en su estudio titulado “Clima social familiar y síntomas depresivos en estudiantes de una Institución Educativa del distrito José Leonardo Ortiz, 2015”, encontró un clima social familiar en un nivel medio. Este clima inadecuado evidencia la mala comunicación que existe entre padres e hijos, así como, la posibilidad que se encuentren conductas donde se exhibe la falta de respeto de los hijos hacia los padres, tal como se menciona en el marco teórico.

En relación a la variable, depresión, en el presente estudio solo el 1.1% no presentó ningún nivel de depresión, el resto de la población tuvo algún grado de depresión. Resultados similares fueron encontrados en el estudio mexicano de Morales M, titulado “Bullyng y su relación con la depresión en adolescentes”, donde el 97.53% presentó algún grado de depresión. Gonzales A, también encontró que el 56% de su población presentó depresión. Es importante tener en cuenta que la depresión es el principal factor causal del suicidio, por lo tanto, la población se encuentra en riesgo de presentar este problema y algunos otros como: disminución del rendimiento académico, conductas rebeldes, deserción escolar, agresividad, consumo de sustancias psicoactivas, etc.

Al relacionar las dimensiones de la variable depresión (afectiva, psicomotora, psicológica y fisiológica), todas ellas presentaron una relación inversa negativa baja, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis del investigador. Si bien es cierto, se evidencia la relación, los resultados estadísticos hacen notar que existen otros factores más relevantes que puedan desencadenar depresión, como por ejemplo la misma convivencia

escolar, los problemas económicos, las relaciones de pareja que son comunes a esa edad, etc.

El clima social familiar, en su dimensión estabilidad, más de la mitad de los adolescentes presentaron un clima inadecuado, parecido al estudio realizado por Hernández G, donde el 51,9% de la población, presentó un clima social familiar inadecuado. Según esta dimensión, es inadecuada la organización de la familia y el control para planificar actividades y plantear responsabilidades. En un futuro esto puede generar problemas de conducta en los hijos si los padres no establecen desde un inicio las reglas necesarias para la buena convivencia en el hogar.

Acerca de la dimensión desarrollo, de la variable clima social familiar, en el presente estudio también se encontró a más de la mitad de la población con un clima inadecuado. Resultados similares obtuvieron Hernández G, con un 63.3% de clima inadecuado para esta dimensión; y, Fernández J, con el 50% de clima inadecuado. Esta dimensión evalúa la capacidad de los miembros de la familia para actuar en diversos escenarios, como la escuela; la capacidad de los hijos para ser independientes, la formación espiritual y social que los padres forman en la convivencia diaria. Esta es una evidencia más del riesgo en el que están expuestos los adolescentes a problemas psicosociales como el pandillaje, el alcoholismo, la drogadicción, etc.

En la dimensión relaciones, también el presente estudio encontró a más de la mitad de adolescentes con un clima social familiar inadecuado. Similar al estudio realizado por Fernández J. donde el 63.1% obtuvo un clima social familiar inadecuado. Así mismo, para Hernández G, donde el 54.43% de la población presentaba un clima social familiar inadecuado. Esta dimensión se relaciona con la capacidad de los padres para permitir la libre comunicación de todos los miembros de la familia, así como, la capacidad para resolver los conflictos del día a día. Estos resultados, evidencian que los adolescentes perciben que en su familia no se apoyan mutuamente, falta la expresión de amor y no se permite la libre expresión de la ira en los momentos de conflicto.

Al relacionar la variable depresión con las dimensiones del clima social familiar (relaciones, desarrollo y estabilidad), los resultados evidenciaron que esta relación es inversa y baja. Rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis del investigador. Sin embargo, también la estadística hace evidente que hay otros factores que tengan mayor relación con el clima social familiar, que según la teoría pueden influenciar los problemas económicos, la comunidad, la violencia social, etc.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1 CONCLUSIONES

- Existe relación significativa y negativa entre la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es moderada.
- Existe relación significativa y negativa entre la dimensión afectiva de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la dimensión psicomotora de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la dimensión psicológica de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la dimensión fisiológica de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la depresión y la dimensión relaciones del clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la depresión y la dimensión desarrollo del clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.
- Existe relación significativa y negativa entre la depresión y la dimensión estabilidad del clima social familiar en los adolescentes de



la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 y esta relación es baja.

- El nivel de depresión en la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 es leve.
- El tipo de clima social familiar en la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo de Independencia en el año 2016 es inadecuado.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- Desarrollar un programa preventivo promocional dirigido a los adolescentes sobre salud mental positiva: resiliencia y autoestima.
- Implementar escuela de padres para reforzar las relaciones familiares y las formas de crianza sin violencia en adolescentes.
- Capacitar a los docentes en temas de salud mental y manejo conductual en adolescentes.
- Trabajar en equipo multidisciplinario, con los profesionales del centro de salud de la jurisdicción y la institución educativa.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almudena G. La depresión en adolescentes. *Estud Juv.* 2009;84(Salud mental):85–105.
2. Pinheiro dp. depresión – causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento. *md.saude.* p. 1.
3. Villalobos MA. Depresión en niños y adolescentes. *Rev Médica Costa Rica y Cent América.* 2008;586(586):331–3.
4. Tiempo. E. La Depresion es un mal que crece en el Mundo. 2015.
5. OMS La depresión. Abril de 2016. p. 1.
6. Internacional E, Una V, Estocolomo D. ( Internacional Meeting of Emerging Diseases and surveillanue . Brief review ). 2009.
7. Sanchez D. Depresión en personas de 15 años y más.Chile- 2013;
8. Flavia B. La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes. OMS. 2014. p. 1.
9. Bezanilla JM,. La familia como grupo social : una re-conceptualización Mexixo-2014. *Altern en Psicol.* 2014;29:58–73.
10. Hernández Jg. “Influencia De La Desintegración Familiar En El Rendimiento Escolar” (Estudio Realizado Con Los Estudiantes De Primer Grado Del Nivel Básico, De Ambos Sexos Del Colegio Privado Santa Lucía Del Municipio De Malacatán Departamento De San Marcos). Universidad Rafael Landívar. 2013. P. 167.
11. Hernández S. Posada R. Santamaría Mo. Influencia De La Desintegración Familiar En El Bajo Rendimiento Académico En Adolescentes De Séptimo Grado.Casos: Centro Escolar República De Colombia. Universidad De El Salvador Facultad De Ciencias Y Humanidades; 2014.
12. Isaza V. El contexto familiar: un factor determinanate en el desarrollo social de los niños y las niñas. *Rev Electrónica Psicol Soc “Poiésis” FUNLAM.* 2012;(nº 23-Junio 2012):1–6.

13. Díaz G. La familia como primer agente de socialización. La transformación de la función educativa de la familia a lo largo de la historia. Expectativas familiares respecto a la educación infantil. Periodo de adaptación de los niños y niñas al centro educativo. Re. Prep Oposiciones para la Enseñanza. 2014;7(2):1–20.
14. Fernandez "la familia . :1–12.
15. Geobana E, Tejada B, Cecilia P, Díaz M. Rol que desempeñan los agentes socializadores en la construcción de las percepciones, actitudes y prácticas en sexualidad de los y las adolescentes de 15 a 17 años de Arequipa metropolitana. 2008.
16. Gonzalez MM. Bulling y su Relacion con la depresion en Adolescentes. Vol. 1. Universidad Autónoma de Queretaro; 2014.
19. **Chuquimajo Huamantumba S.** “ Personalidad y Clima Social Familiar en adolescentes de Familia Nuclear Biparental y Monoparental .” 2014.
20. Moran BAG. relacion entre el clima social familiar y la depresion en los estudiantes de 2do,3ro,4to y 5to año del nivel secundario de la institucion educativa N° 011“Cesar Vallejo” tumbes , en el año 2014. 2014.
21. Jhasmin FRJ. Clima Social Familiar y Sintomas Depresivo en estudiantes de una Institucion Educativa. Universidad Juan Mejía Baca; 2016.
22. Lisbet Hinostraza Gastelú, Cristina Huashuayo Vega SNG. Dinamica Familiar y Manifestaciones de Depresion e Escolares de 13 a 15 años de Edad. 1. 2012;1–19.
23. Instituto Nacional de la Salud Mental. Depresión. 2007. 31 p.
24. Garay Lopez J. Niveles de Depresión , Autoestima y Estrés en Mujeres que tienen un Trabajo Remunerado y Mujeres que tienen un Trabajo no Remunerado ( amas de casa ). Psicol Iberoam. 2007;15:22–9.
25. Elizabeth J, Bravo A. No Title. 2017;
26. Milena M, Castro S, Farmacéutica Q. FARMACOTERAPÉUTICO  
Autores :
27. Toro V. Suicidio en la adolescencia. 2014.

28. Sánchez Hernández Ó, Méndez FX, Garber J. Prevención de la depresión en niños y adolescentes: revisión y reflexión. *Revista psicopatología y psicología clínica*. 2014.
29. Pr ASDE, CI C, En N, Sns EL. Guía de práctica clínica sobre la depresión mayor. *Guías Pract Clin en el SNS*. :26–33.
30. Florentina MCF. Clima social familiar de los estudiantes del segundo grado de Educación Secundaria provenientes de familias disfuncionales de la Institución Educativa Los Libertadores de América. 2016;1–63.
31. Morales Lopez L. El Clima social familiar de los internos del penal cambio puente del distrito de Chombote. 2010.
32. Santos Paucar LA. El Clima Social Familiar Y Las Habilidades Sociales De Los Alumnos De Una Institución Educativa Del Callao. 2012.
33. Iberamericanos. O de E. Educación en valores. 2009.
34. Gamarra Azabache K. Clima Social Familiar y Autoestima en jóvenes con Necesidades Educativas Especiales Visuales. 2010.
35. Moos RH. Teoría del clima social familiar de R. H. Moos. 1985.
36. Cisneros F. Teorías Y Modelos De Enfermería. *Fundam Enferm Univ del Cauca*. 1996;1–15.
37. Saavedra Olótegui G, Victoria Mori F. Perspectiva de enfermería sobre la promoción de la salud mental de adolescentes. *Rev Cienc Y Tecnol*. 2013;9(2):49–63.
38. ROL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL. 2015.
39. Esguerra de Cárdenas I. Rol del profesional de enfermería en salud mental y psiquiatría. *Av en enfermería*. 1991;IX(1):27–34.
40. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Promoción de la Salud Mental. Conceptos. Evidencia emergente. Práctica. Informe Compendiado. *Promoción la Salud Ment*. 2004;60.
41. Organización Mundial de la Salud. Prevención de los Trastornos Mentales: Intervenciones Efectivas y Opciones Políticas. *Organ Mund la Salud, Ginebra*. 2005;67.

42. (OMS) LOM de la S. Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria. 2017;

## **Anexos**

## **Anexo A**

### **Consentimiento informado**

Mediante la presente, nos es grato dirigirnos a usted y a su vez informarle que somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y estamos realizando un estudio de investigación cuyo título es Depresión y clima social familiar en adolescentes de la institución educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016. Por ello pedimos la autorización para que su menor hijo participe en el presente estudio con el llenado de una encuesta la cual tomara aproximadamente 30 min. De su tiempo en horario de clases y que contará con la aprobación de la institución educativa. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus repuestas al cuestionario serán anónimas.

Yo (padre o apoderado) \_\_\_\_\_  
identificado con DNI \_\_\_\_\_, doy mi  
consentimiento para que mi menor hijo participe de la encuesta sobre  
depresión y clima social familiar en adolescentes de la institución  
educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016.  
Habiendo sido informado (a) del propósito, objetivo y teniendo la  
confianza plena sobre la Información que se vierte en el instrumento  
será solo y exclusivamente para fines de estudio.

---

**Firma**

**Anexo B**  
**Asentimiento informado**

Somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, estamos realizando un estudio de investigación titulado 'Depresión y clima social familiar en adolescentes de la institución educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016', queremos saber a través de la aplicación de la encuesta ¿Cuál es el nivel de depresión del adolescente? y ¿Cuál es el tipo de clima social familiar?

Tu participación será confidencial (no tendrás que colocar tu nombre), los resultados de las encuestas que te apliquemos quedan en confidencialidad (no se dirán a nadie), eres apto para elegir participar o no en esta investigación, contamos con la autorización de tus padres pero la decisión es tuya.

---

**Nombre del escolar**

---

**Firma**

---

**DNI**



**Anexo C**  
**Escala de Zung**

**Año:** \_\_\_\_\_

**Sección:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**      **Masculino ( )**

**Femenino ( )**

Conteste las 20 preguntas marcando solo uno de los casilleros correspondientes a las columnas.

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	Me siento abatido y melancólico.				
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor.				
3	Tengo acceso de llanto o ganas de llorar.				
4	Duermo mal.				
5	Tengo tanto apetito como antes.				
6	Aún me atraen las personas de sexo opuesto.				
7	Noto que estoy perdiendo peso.				
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento.				
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre.				
10	Me canso sin motivo.				
11	Tengo la mente tan clara como antes.				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.				
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto.				
14	Tengo esperanza en el futuro.				
15	Estoy más irritable que antes.				
16	Me es fácil tomar decisiones.				
17	Me siento útil y necesario.				
18	Me satisface mi vida actual.				
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20	Disfruto de las mismas cosas que antes.				

## Anexo D

### Escala de Clima Social Familiar (FES) de R.H. Moos

**AÑO:** \_\_\_\_\_

**SECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**SEXO:**                    **Masculino ( )**

**Femenino ( )**

#### **INSTRUCCIONES:**

A continuación se les presenta una serie de frases, que usted tiene que leer y decir si le parecen verdaderos o falsos en relación con su familia. Si usted cree que respecto a su familia, la frase es verdadera o casi siempre verdadera marcará con una (X) en el espacio correspondiente a la V (verdadero) si usted cree que respecto a su familia, la frase es falsa o casi siempre falsa marcará con una (x) en el espacio correspondiente a la F (falso). Si considera que la frase es cierta para unos miembros de la familia y para otros falsa marque la respuesta que corresponda a la mayoría. Siga el orden de la numeración que tienen las frases aquí y en la hija de respuesta para evitar equivocaciones. Recuerde que se pretende conocer lo que piensa usted sobre su familia no intente reflejar la opinión de los demás miembros de esta.

Nº	Preguntas	V	F
1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.		
2	Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para sí mismo.		
3	En nuestra familia peleamos mucho.		
4	En general, ningún miembro de la familia decide por su cuenta.		
5	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6	A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia.		
7	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.		
8	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las diversas actividades de la iglesia.		
9	Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.		
10	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces.		
11	Muchas veces da la impresión que en casa solo estemos "Pasando el rato".		
12	En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.		
13	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.		
14	En mi familia nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno.		
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.		

16	Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc).		
17	Frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa.		
18	En mi casa no rezamos en familia.		
19	En mi casa somos muy ordenados y limpios.		
20	En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir.		
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.		
22	En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todos.		
23	En la casa a veces nos molestamos, golpeamos o rompemos algo.		
24	En mi familia cada uno decide por sus propias cosas.		
25	Para nosotros no es muy importante el dinero que gane cada uno.		
26	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente.		
27	Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.		
28	A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, Santa Rosa de Lima, etc.		
29	En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.		
30	En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.		
31	En mi Familia estamos fuertemente unidos.		
32	En mi casa comentamos nuestros problemas personalmente.		
33	Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.		
34	Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.		
35	Nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor".		
36	Nos interesan pocos las actividades culturales.		
37	Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.		
38	No creemos en el cielo o en el infierno.		
39	En mi familia la puntualidad es muy importante.		
40	En la casa las cosas se hacen de una establecida.		
41	Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario.		
42	En la casa, si a alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.		
43	Las personas de mi familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.		
44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.		
45	Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor.		
46	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.		
47	En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones.		
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal.		
49	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente.		
50	En mi casa le dan mucha importancia a cumplir las normas.		
51	Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras.		

52	En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.		
53	En mi familia a veces nos pelamos y nos vamos a las manos.		
54	Generalmente, en mi familia cada persona confía en si misma cuando surge un problema.		
55	En cada nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio.		
56	Algunos de nosotros tocan algún instrumento musical.		
57	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera de trabajo o del colegio.		
58	Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe.		
59	En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		
60	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.		
61	En mi familia hay poco espíritu de grupo.		
62	En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.		
63	En mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz.		
64	Las personas de mi familia reaccionan firmemente unos a otros, a defender sus propios derechos.		
65	En mi familia apenas nos esforzamos para tener éxito.		
66	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la Biblioteca o leemos obras literarias.		
67	Los miembros de la familia asistimos a veces a cursillos o clases particulares por afición o por interés.		
68	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.		
69	En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona.		
70	En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera.		
71	Realmente nos llevamos bien unos con otros.		
72	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
73	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.		
74	En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás.		
75	Primero es el trabajo, luego es la diversión "Es una norma de mi familia"		
76	En mi casa ver la televisión es más importante que leer.		
77	Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.		
78	En mi casa, leer la Biblia es algo importante.		
79	En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.		
80	En mi casa las normas son muy rígidas y "tienen" que cumplirse.		
81	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
82	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.		

83	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
84	En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
85	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
86	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.		
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.		
88	En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo.		
89	En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
90	En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

## Anexo E

### Confiabilidad del instrumento: Consistencia interna

El criterio de confiabilidad del instrumento mide el grado de consistencia interna y precisión en la medida, mayor precisión menor error.

**El coeficiente de Alfa Cronbach.-** Desarrollado por J. L. Cronbach (1951) mide la consistencia interna del instrumento, el cual requiere de una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre cero y uno. Es aplicable a escalas de varios valores posibles, por lo que puede ser utilizado para determinar la confiabilidad en escalas cuyos ítems tienen como respuesta más de dos alternativas.

Coeficiente Alfa Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

**K:** El número de ítems

**$\sum S_i^2$ :** Sumatoria de Varianzas de los Ítems

**$S_T^2$ :** Varianza de la suma de los Ítems

**$\alpha$ :** Coeficiente de Alfa de Cronbach

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

<b>Nivel de confiabilidad</b>	<b>Valores</b>
Confiabilidad nula	0.53 a menos
Confiabilidad baja	0.54 a 0.59
Confiable	0.60 a 0.65
Muy confiable	0.66 a 0.71
Excelente confiabilidad	0.72 a 0.99
Confiabilidad perfecta	1.00

*Fuente: Hernández Sampieri, Roberto y otros (2006). Metodología de la investigación científica. Edit. Mac Graw Hill. Cuarta edición, págs. 438 - 439*

### **Confiabilidad de los instrumentos:**

Se trabajó con una población de 20 alumnos elegidos al azar de una institución educativa con similares características obteniéndose los siguientes resultados

Variable	índice	N° de ítems	Confiabilidad
Depresión (alfa de Cronbach)	0.638	20	Confiable
Clima social familiar (KR-20)	0.605	90	Confiable

*Fuente: Elaboración propia*

De acuerdo a los índices de confiabilidad según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la confiabilidad del instrumento de la variable depresión y clima social familiar es confiable, por tanto, hay precisión en el instrumento.

## Anexo F

### Relación entre las variables

#### Fórmula de Spearman:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

$r_s$  = Coeficiente de correlación por rangos de Spearman

$d$  = Diferencia entre los rangos (x menos y)

$n$  = Número de datos

#### Índices de correlación

Índice de correlación	Interpretación
+ 1 a 0,80	Correlación positiva muy alta
0,80 a 0,60	Correlación positiva alta
0,60 a 0,40	Correlación positiva moderada
0,40 a 0,20	Correlación positiva baja
0,20 a -0,20	Probablemente no existe correlación. El valor puede deberse al azar salvo que el número de casos sea superior a 100
-0,20 a -0,40	Correlación negativa a baja
-0,40 a -0,60	Correlación negativa moderada
-0,60 a -0,80	Correlación negativa alta
-0,80 a -1,00	Correlación negativa muy alta

*Fuente: Carol Taylor Fitz – Gibbon y Lynn Lyons Morris. How to Analyze Data, Sage Publications, 1987 p. 82.*

*El valor +1 expresa una correlación positiva perfecta; el valor -1 correlación negativa perfecta.*



**Tabla 1: Nivel de depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de depresión</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Sin depresión	3	1.1
Depresión leve	141	53.6
Depresión moderada	114	43.3
Depresión grave	5	1,9
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100,0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 2: Tipo de clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Tipo de clima social familiar</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Inadecuado	176	66,9
Adecuado	87	33,1
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100,0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 3: Clima social familiar en su dimensión relaciones en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016**

<b>Tipo de clima social familiar</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Inadecuado	177	67,3
Adecuado	86	32,7
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 4: Clima social familiar en su dimensión desarrollo en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia - 2016**

<b>Tipo de clima social familiar</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Inadecuado	183	69,6
Adecuado	80	30,4
Total	263	100

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 5: Clima social familiar en su dimensión estabilidad en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Tipo de clima social familiar</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Inadecuado	142	54,0
Adecuado	121	46,0
Total	263	100

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 6: Depresión en su dimensión afectiva en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Niveles</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Baja	232	88.2%
Medio	26	9.9%
Alto	5	1.9%
Total	263	100.0%

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 7: Depresión en su dimensión psicomotora en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Niveles</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Baja	170	64.6%
Medio	78	29.7%
Alto	15	5.7%
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 8: Depresión en su dimensión psicológica en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Niveles</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Baja	159	60.5%
Medio	98	37.3%
Alto	6	2.3%
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 9: Depresión en su dimensión fisiológica en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Niveles</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
Baja	88	33.5%
Medio	175	66.5%
Alto	0	0.0%
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 10: Relación de la depresión y el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio Del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de depresión</b>	<b>Clima social familiar</b>					
	CSF-Inadecuado		CSF-Adecuado		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin depresión	0	0.0	3	1.1	3	1.1
Depresión leve	81	30.8	60	22.8	141	53.6
Depresión moderada	91	34.6	23	8.7	114	43.3
Depresión grave	4	1.5	1	0.4	5	1.9
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>66.9</b>	<b>87</b>	<b>33.1</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 11: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de depresión</b>	<b>Dimensión relaciones del CSF</b>					
	CSF-Inadecuado		CSF-Adecuado		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin depresión	0	0.0	3	1.1	3	1.1
Depresión leve	87	33.1	54	20.5	141	53.6
Depresión moderada	85	32.3	29	11.0	114	43.3
Depresión grave	5	1.9	0	0.0	5	1.9
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>67.3</b>	<b>86</b>	<b>32.7</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 12: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de depresión</b>	<b>Dimensión desarrollo - CSF</b>					
	CSF-Inadecuado		CSF-Adecuado		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin depresión	1	0.4	2	0.8	3	1.1
Depresión leve	85	32.3	56	21.3	141	53.6
Depresión moderada	93	35.4	21	8.0	114	43.3
Depresión grave	4	1.5	1	0.4	5	1.9
<b>Total</b>	<b>183</b>	<b>69.6</b>	<b>80</b>	<b>30.4</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 13: Relación de la depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad, en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de depresión</b>	<b>Dimensión estabilidad - CSF</b>					
	CSF-Inadecuado		CSF-Adecuado		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin depresión	0	0.0	3	1.1	3	1.1
Depresión leve	63	24.0	78	29.7	141	53.6
Depresión moderada	75	28.5	39	14.8	114	43.3
Depresión grave	4	1.5	1	0.4	5	1.9
<b>Total</b>	<b>142</b>	<b>54.0</b>	<b>121</b>	<b>46.0</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 14: Relación del clima social familiar y la dimensión afectiva de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

Tipo de clima social familiar	Depresión - Dimensión afectiva						Total	
	Baja		Medio		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Inadecuado	148	56.3	23	8.7	5	1.9	176	66.9
Adecuado	84	31.9	3	1.1	0	0.0	87	33.1
Total	232	88.2	26	9.9	5	1.9	263	100.0

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 15: Relación del clima social familiar y la dimensión psicomotora de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

Nivel de clima social familiar	Dimensión psicomotora - depresión						Total	
	Baja		Medio		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
CSF-Inadecuado	109	41.4	57	21.7	10	3.8	176	66.9
CSF-Adecuado	61	23.2	21	8.0	5	1.9	87	33.1
Total	170	64.6	78	29.7	15	5.7	263	100.0

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 16: Relación del clima social familiar y la dimensión psicológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de clima social familiar</b>	<b>Dimensión psicológica - depresión</b>							
	<b>Baja</b>		<b>Medio</b>		<b>Alto</b>		<b>Total</b>	
	f	%	f	%	f	%	f	%
CSF-Inadecuado	92	35.0	79	30.0	5	1.9	176	66.9
CSF-Adecuado	67	25.5	19	7.2	1	0.4	87	33.1
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>60.5</b>	<b>98</b>	<b>37.3</b>	<b>6</b>	<b>2.3</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 17: Relación del clima social familiar y la dimensión fisiológica de la depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Imperio del Tahuantinsuyo, Independencia – 2016**

<b>Nivel de clima social familiar</b>	<b>Dimensión fisiológica - depresión</b>							
	<b>Baja</b>		<b>Medio</b>		<b>Alto</b>		<b>Total</b>	
	f	%	f	%	f	%	f	%
CSF-Inadecuado	47	17.9	129	49.0	0	0.0	176	66.9
CSF-Adecuado	41	15.6	46	17.5	0	0.0	87	33.1
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>33.5</b>	<b>175</b>	<b>66.5</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>263</b>	<b>100.0</b>

*Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH*

**Tabla 18: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar**

		nivel de depresión
<b>Clima social familiar</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,421**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 19: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión relaciones**

		nivel de depresión
<b>CSF Dimensión relaciones</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,253**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 20: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión desarrollo**

		nivel de depresión
<b>CSF Dimensión desarrollo</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,365**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



**Tabla 21: Correlación estadística de las variables depresión y el clima social familiar en su dimensión estabilidad**

		nivel de depresión
<b>CSF Dimensión estabilidad</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,259**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

*\*\*.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 22: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión afectiva**

		Clima social familiar
<b>Depresión- Dimensión afectiva</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,252**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

*\*\*.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 23: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión psicomotora**

		<b>Clima social familiar</b>
<b>Depresión-Dimensión psicomotora</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,230**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

*\*\*.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 24: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión psicológica**

		<b>Clima social familiar</b>
<b>Depresión-Dimensión psicológica</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,381**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

*\*\*.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 25: Correlación estadística de las variables clima social familiar y la depresión familiar en su dimensión fisiológica**

		<b>Clima social familiar</b>
<b>Depresión-Dimensión fisiológica</b>	Correlación de Rho de Spearman	-,255**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	263

*\*\*.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).