



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA METROPOLITANA

Línea de investigación:
Salud mental

Tesis para optar el grado académico de Maestría en Psicología Clínica y de
la Salud

Autora

López Lobatón, Mónica Rosario

Asesor

Mendoza Huaman, Vicente Eugenio

ORCID: 0000-0003-1946-6831

Jurado

Montes de Oca Serpa, Jesus Hugo

Franco Guanilo, Roxana Lorena

Capa Luque, Walter

Lima - Perú

2025



CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA METROPOLITANA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSTGRADO

CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA DE LIMA METROPOLITANA

Línea de Investigación:

Salud mental

Tesis para optar el grado de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Autora

López Lobatón, Mónica Rosario

Asesor

Mendoza Huaman, Vicente Eugenio

ORCID: 0000-0003-1946-6831

Jurado

Montes de Oca Serpa, Jesus Hugo

Franco Guanilo, Roxana Lorena

Capa Luque, Walter

Lima – Perú

2025

ÍNDICE

Resumen:	5
Abstract:.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
1.1. Planteamiento del problema.....	8
1.2. Descripción del problema	9
1.3. Formulación del problema	11
1.3.1. Problema general.....	11
1.3.2. Problemas específicos	11
1.4. Antecedentes	11
1.5. Justificación de la investigación	15
1.6. Limitaciones de la investigación.....	16
1.7. Objetivos	16
1.7.1. Objetivo general.....	16
1.7.2. Objetivos específicos	16
1.8. Hipótesis	17
1.8.1. Hipótesis general.....	17
1.8.2. Hipótesis específica.....	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Clima familiar	18
2.2. Depresión	22
III. MÉTODO	27
3.1. Tipo de investigación.....	27
3.2. Población y muestra	27
3.3. Operacionalización de variables	28
3.4. Instrumentos.....	30
3.5. Análisis de datos	33
3.6. Consideraciones éticas	34
IV. RESULTADOS	35
V. DISCUSION DE RESULTADOS.....	43
VI. CONCLUSIONES.....	46

VII. RECOMENDACIONES.....	48
VIII. REFERENCIAS	49
IX. ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de Variables	28
Tabla 2: Baremos nacionales del clima social familiar por dimensiones	31
Tabla 3: Distribución de la muestra según sexo	35
Tabla 4: Distribución de la muestra según grado de instrucción	35
Tabla 5: Confiabilidad de la escala clima social familiar	36
Tabla 6: Confiabilidad entre las dimensiones y la escala del clima social familiar	36
Tabla 7: Correlación entre dimensiones y la escala de clima social familiar	36
Tabla 8: Confiabilidad del inventario de depresión	37
Tabla 9: Categorías del clima social familiar.....	37
Tabla 10: Categorías del clima social familiar según sexo	38
Tabla 11: Categorías del clima social familiar según grado	38
Tabla 12: Categorías de las dimensiones del clima social	38
Tabla 13: Niveles de la depresión.....	39
Tabla 14: Niveles de la depresión según sexo	39
Tabla 15: Niveles de la depresión según grado.....	40
Tabla 16: Correlación entre las variables clima social familiar y depresión	40
Tabla 17: Correlación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y depresión....	41
Tabla 18: Correlación entre la dimensión desarrollo de clima social familiar y depresión.....	41
Tabla 19: Correlación entre la dimensión estabilidad de clima social familiar y depresión....	42

Resumen

El presente trabajo de investigación, es de tipo cuantitativo, no experimental, de diseño descriptivo- correlacional, cuyo objetivo es determinar la relación entre el clima social familiar y la depresión de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. Para lo cual utilicé como instrumentos el Cuestionario de clima social familiar (FES) y el Inventario de depresión para adolescentes de Beck (BDI-II). Se encontró una correlación significativa, baja e inversa ($\rho = -.235, p < .001$); los niveles de clima social familiar se caracterizan por tener un 67.4% en la categoría promedio y el 8.4% en la categoría mala; en los niveles de depresión se encontraron que el 52.8% presenta un nivel mínimo de depresión y el 11.8% un nivel severo. Concluyendo que, no necesariamente a mejor clima social familiar, menor será la depresión, o que a menor clima social familiar, mayor será la depresión, sino que existen otras variables influyentes, que serán objeto de estudio en próximas investigaciones

Palabras clave: clima social familiar, depresión, adolescente, estudiantes de secundaria, institución educativa.

Abstract

The present investigation, is quantitative, non-experimental, with a descriptive-correlational design, whose objective is to determine the relationship between the family social climate and depression in a public educational institution in Lima Metropolitana. I used as instruments the Family Social Climate Questionnaire (FES) and the Beck Depression Inventory for Adolescents (BDI-II). A significant, low and inverse evaluation was found ($\rho = -.235$, $p < .001$); The levels of family social climate are characterized by having 67.4% in the average category and 8.4% in the bad category; In the levels of depression, it was found that 52.8% present a minimum level of depression and 11.8% a severe level. Concluding that, not necessarily the better the family social climate, the lower the depression will be, or that the lower the family social climate, the higher the depression, but that there are other influential variables, which will be the subject of study in future research.

Keywords: family social climate, depression, adolescent, high school students, educational institution.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el índice de dinámicas familiares disfuncionales ha ido en aumento, así como la de casos de adolescentes con depresión poniendo a esta población, en una posición vulnerable.

Se tomó en cuenta como parte de la introducción las generalidades, en el cual me planteo como problema ¿Cuál es la relación entre clima social familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana? el marco teórico, en el que se encuentran las teorías de Moss, así como la de Beck, las cuales explican el clima social familiar y la depresión respectivamente.

Respecto la metodología; se encuentra la muestra, el diseño de la investigación es de tipo descriptivo- correlacional, los instrumentos utilizados, siendo para la depresión en adolescentes el BDI-II y la escala de Clima social familiar de Moss para medir clima social familiar.

Posterior a ello se encuentran los resultados del análisis de datos; la discusión de lo hallado, las conclusiones y recomendaciones.

Por último, se ubican las referencias de todos los autores que citamos y los anexos.

1.1. Planteamiento del problema

Vivimos en un país, en el cual los tipos de familia son diversos, así como la dinámica que presentan. Hay hogares donde los padres trabajan todo el día, y los adolescentes se quedan solos o al cuidado de algún familiar. Otros hogares donde hay padres o un integrante con alguna enfermedad que dificulta el cuidado del adolescente, también encontramos hogares donde la violencia se encuentra presente.

Siendo la familia el primer ambiente socializador donde el adolescente adquiere modelos conductuales, estrategias de afrontamiento y competencias emocionales, muchas veces podemos apreciar que cuando se atraviesa por la adolescencia, ocurren conflictos y atentan con lo establecido en el grupo familiar, generando un choque intergeneracional padres versus hijos, convirtiéndose esta etapa de vida vulnerable y esta dinámica familiar disfuncional como factores de riesgo que repercutirán en el desarrollo del adolescente.

En el Perú, El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020) señala que, en los estudios realizados durante el año 2019, el 78% de adolescentes entre 12 y 17 años, fue víctima de algún tipo de violencia. Además, en los últimos 12 meses el 40.5% sufrió violencia. El 34.9% de los adolescentes sufrieron violencia psicológica en los últimos 12 meses.

Por otro lado, debemos tener en cuenta que la salud mental es un factor clave en el desarrollo del individuo, en la adolescencia se presentan diversos cambios, en los que los individuos podrían generar algún tipo de problemas.

El fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF, 2020) realizó un estudio en línea, encontrando que el 29.6% de los adolescentes entre 12 y 17 años, se encuentran en riesgo de presentar algún problema de salud mental.

El Peruano (2021) señala que existe un 50% de aumento en los niños y adolescentes hospitalizados con diagnósticos de depresión. Así mismo, indica que en las atenciones que brinda el Hospital Guillermo Almenara, el diagnóstico de depresión ha sido triplicado en comparación con los años pasados.

Estos datos, corroboran lo observado en mi práctica profesional, los padres de familia o familiares de algún adolescente, solicitan con mayor frecuencia la atención para sus hijos, sobrinos, nietos, hermanos adolescentes, ya que refieren que han cambiado, la dinámica que presentan en la familia no es la adecuada o algo ha variado, notándolos más irritables y no siempre conocen el motivo con exactitud, así mismo también los ven decaídos o estresados.

Así mismo, muchos hogares no permanecen mucho tiempo juntos, aumentando la interacción entre los miembros de la familia; además, de tener en cuenta que la salud de las y los adolescentes se caracteriza por su alta vulnerabilidad a las situaciones de riesgo que amenazan su salud desde que inicia su adolescencia. Y que viven bajo diversos tipos de dinámica familiar, las cuales muchas veces es disfuncional, afectando su desarrollo socioemocional.

1.2. Descripción del problema

La familia es el primer grupo social en el que interactúa el individuo, siendo un factor influyente el proceso de desarrollo, para Culqui (2020) el clima social familiar es considerado como el orden y la forma como se constituye la familia, siendo relevante, ya que el nivel de participación que presentan los integrantes se basa en la comunicación e interacción lo cual lleva a una personalidad madura y estable.

Así mismo Verdugo et al. (2014) señalan que el clima social familiar cumple un rol crucial en adecuación y comodidad de los adolescentes en su interacción social. Dicha

interacción también puede ser nocivo, tiene efectos negativos si se encontraran en una familia en la cual existe la violencia intrafamiliar. (Gonzales, 2013)

Luego La violencia, es un mal que se encuentra vigente en todo el mundo, en todas las sociedades y culturas; en algunas más visible que otras, al igual que en menor y/o mayor escala. La violencia familiar, es uno de estas. En Perú existen diversas formas de apoyo para aminorar el índice de violencia.

INEI (2020) señala que en el periodo de 2012 al 2018, el índice de denuncias de violencia disminuyó en un 6%; sin embargo, El Ministerio de justicia y derechos Humanos y el Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MINJUSDH Y MIMP, 2021) refieren que en el año 2020 en el periodo de mayo y octubre las cifras se duplicaron en comparación a las que existían entre el 2017 y 2019.

Es por ello que cuando se habla de familia es importante ver que existe un clima familiar; el cual es definido como aquella relación entre el ambiente y los efectos psicológicos; y como estos influyen en los seres humanos (Moos, 1974). Siendo en este caso los adolescentes.

Al igual que la violencia, la depresión es un enemigo silencioso que no se distingue edad, sexo, clase social, ni país. Se encuentra presente en todo el mundo. La Organización mundial de la Salud (OMS, 2019) define al trastorno depresivo como un trastorno que se caracteriza por afectar negativamente en la forma de pensar, sentir y actuar de la persona; prolongado sus sentimientos de tristeza, o en la pérdida del interés en actividades que solían gustar, culpa, entre otros.

La depresión es definida como un trastorno mental, que tiene que ver especialmente con el humor, siendo la pérdida del interés y disfrute de las cosas, generando alteraciones en el estilo de vida (Ministerio de Salud, 2008).

Durante la adolescencia, los efectos de la depresión presentan un impacto grande sobre el desenvolvimiento y crecimiento personal, afectando su rendimiento académico y relaciones sociales de manera negativa. (Sánchez- Hernández y Méndez, 2018)

En ese sentido, siendo una que los adolescentes, se encuentran influenciados por el clima social familiar; es importante saber si existe una relación con la depresión. Así mismo cuales son las características de estos hogares ya que esos serán indicadores de posibles hogares violentos. Por lo cual, me planteo la siguiente interrogante.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las categorías del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana?

¿Cuáles son los niveles de la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana?

¿Cuáles es la relación en las dimensiones de clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana?

1.4. Antecedentes

1.4.1. Internacionales

Ruiz et al. (2019) realizaron una investigación en México, cuyo objetivo era el determinar si los factores del ambiente familiar influyen en la sintomatología depresiva. Para

ello tuvieron a 391 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 14 y 16 años. Obtuvieron los datos mediante la Escala de ambiente familiar del adolescente (EAFA) y el Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota para adolescentes (MMPI-A). El diseño de la investigación fue no experimental de tipo transeccional. Encontraron en sus resultados que el conflicto entre los padres, la falta de comunicación familiar y aceptación familiar se relaciona significativamente de modo positivo con la depresión siendo la relación para falta de comunicación 0.177, conflicto entre los padres 0.124 y aceptación familiar 0.161; además las mujeres presentaron el triple de sintomatología depresiva en comparación con los varones; siendo en estos últimos solo dos tercios que presenta por debajo de lo normal en la escala de depresión.

Serna et al. (2020) en Colombia realizaron una investigación sobre la depresión y el funcionamiento familiar, cuyo objetivo fue analizar la asociación entre las variables mencionada, para lo cual tuvieron una muestra de 240 adolescentes de entre 15 y 19 años a los cuales se les aplicó el Inventario de depresión de Beck y el APGAR familiar de Smilkstein. la investigación fue observacional- analítico de tipo transversal. Como resultados encontraron que el 45.8% tenía algún nivel de depresión y que la disfuncionalidad familiar se encontraba presente en el 46.3%; además hallaron una asociación significativa entre la depresión moderada/ grave y la disfuncionalidad familiar leve y grave. Concluyendo que si bien hay una asociación entre la disfunción familiar y la depresión, es necesario profundizar el análisis en otras variables familiares.

Lacomba et al. (2020) realizaron un estudio en España sobre el ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19, para lo cual participaron 31 díadas conformadas por padres e hijos adolescentes de 11 a 19 años. Utilizaron el cuestionario ERQ para medir la estrategia de regulación emocional, La Escala de Resiliencia de Connor-Davidson para resiliencia, y Escala de depresión, ansiedad y estrés para medir ansiedad, depresión y estrés. Se plantearon como

objetivo el conocer que variables explican los problemas de ajuste emocional familiar en el periodo de la pandemia del COVID-19. Uno de los resultados resaltantes fue que en el 63% de los casos, se presentaron cuatro vías que podían explicar los niveles de depresión, resaltando la importancia de las relaciones familiares entre los adolescentes y su cuidador

Zahra y Saleem (2021) realizaron una investigación con 394 adolescentes de entre 12 a 19 años de Lahore, Pakistan. Siendo una investigación de tipo cuantitativa de diseño transversal, cuyo objetivo fue el determinar el papel mediador de la autoconfianza en la cohesión familia y la depresión; para ello utilizaron la escala de cohesión familiar, la escala de autoconfianza y la escala de depresión para adolescentes. Encontraron que existe una asociación negativa significativa entre la cohesión familiar y la depresión. Concluyendo que la identificación de los factores de riesgos puede prevenir en las consecuencias graves de la depresión en los adolescentes.

Chávez y Lima (2023) desarrollaron una investigación en Ecuador de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y tipo explicativo de corte transversal; cuyo objetivo fue el analizar la depresión, ansiedad, estrés y la funcionalidad familiar en adolescentes, para lo cual participaron 218 estudiantes. Para obtener los datos utilizaron como instrumentos la Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y el Cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL. Obtuvieron como resultados que la correlación entre a las dimensiones depresión, ansiedad y estrés con la variable funcionamiento familiar inversamente proporcional, siendo en la depresión un $\rho = -0.506$, $p < 0.000$; además hallaron un 17.9% presenta depresión moderada, 14.7% severo, 12.8% leve y 12.8% muy severo; en la funcionalidad familiar el 25.7% presenta una disfunción familiar, el 47.7% una moderada funcionalidad familiar.

1.4.2. Nacionales

Ccapa y López (2019) en Juliaca, realizaron un estudio en el cual tenían como variables Clima social familiar y depresión; para lo cual utilizaron una muestra de 194 adolescentes entre varones y mujeres. Sus instrumentos fueron Cuestionario de clima social familiar de Moos y el Inventario de Depresión de Beck. Teniendo como objetivo general determinar si existe una relación significativa entre el clima social familiar y depresión en adolescentes. Encontrando como resultados una correlación significativa baja de forma negativa entre ambas variables ($r = -0.162$).

Guevara y Ocharan (2020) buscaron estudiar el Clima social familiar y la depresión en 178 estudiantes cuzqueños desde 2do a 5to de secundaria, cuyo objetivo fue conocer la relación entre clima social familiar y depresión en estos estudiantes. Obteniendo como resultado una correlación de Spearman de -0.188 ; lo cual significa que es correlación significativa débil de forma negativa. Además, el 29.5% son alumnos del 3ero de secundaria con algún nivel de depresión.

En Huancayo, Parra y Zorrilla (2021) investigaron sobre Depresión y clima social familiar en estudiantes. Para ello participaron 189 estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de ambos sexos. Para evaluar, utilizaron la Escala de auto medición de la depresión de Zung y la Escala de clima social familiar de Moos. Se plantearon como objetivo determinar la relación que existe entre depresión y el clima social familiar. Hallando como resultados que existe una relación significativa entre ambas variables. Así mismo el 33,9% presenta un nivel medio de clima social familiar y un rango normal de depresión, es decir ausencia de depresión.

Soplin (2022) realizó una investigación de diseño descriptivo correlacional, planteándose como objetivo el determinar la relación entre el clima social familiar y la sintomatología depresiva en adolescentes; para ello tuvo una muestra de 147 adolescentes de

primero a quinto de secundaria, utilizando la Escala de clima social familiar de Moss (FES) y la Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR). Como resultados obtuvo una correlación inversa baja y significativa siendo $Rho = -.20$, similar sucede al relacionar las dimensiones del clima social familiar y la depresión. Concluyendo que, con una mejor interacción, desarrollo personal y estabilidad, se obtiene una menor sintomatología depresiva.

More (2023) investigó sobre el clima social familiar y la depresión en adolescentes. Para lo cual tuvo una muestra de 362 alumnos de entre 12 y 17 años, a los cuales le aplicó la Escala de Clima social familiar (Fes) y la Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR). La investigación fue cuantitativa de tipo no experimental, transversal con un diseño descriptivo correlacional, cuyo objetivo fue el determinar la relación entre las variables mencionadas; obteniendo como resultado la existencia de una relación inversa baja, altamente significativa siendo un $\rho = -3.48$ y $p < 0.000$, resultados similares obtuvo en la correlación entre las dimensiones del clima social familiar y la depresión. Concluyo que un clima familiar saludable es un componente necesario en la disminución de los problemas de salud mental, especialmente la depresión en los adolescentes.

1.5. Justificación de la investigación

La intención de la presente investigación es dar conocer la relación del clima social familiar y la depresión en los adolescentes, como grupo vulnerable, para que se pueda identificar los niveles y categorías tanto de depresión como del clima social familiar y así posteriormente sea posible realizar una intervención de manera oportuna reduciendo el impacto en su salud mental.

Desde el punto de vista teórico científico, esta investigación actualizará o discutirá sobre el conocimiento y resultados ya existentes relacionados a los tipos de familia y la depresión como consecuencia de una interacción inadecuada, generando nuevos aportes.

A nivel práctico, los padres de familia conocerán la realidad percibida por sus hijos adolescentes, y los profesores de sus alumnos, lo cual podrán usarlo para mejorar la interacción entre los diversos agentes de cambio, fortaleciendo los factores protectores, reduciendo el índice de depresión adolescente, así como la violencia familiar.

La utilidad de la presente investigación se llevará no solo al ámbito clínico, sino al educativo y social ya que, partiendo de los resultados encontrados, en un futuro pueden realizarse programas de prevención fortaleciendo la dinámica familiar. Así mismo sensibilizar, capacitar y orientar a los profesionales que tienen contacto con este grupo etario.

1.6. Limitaciones de la investigación

La principal limitación, es la seriedad que le pone al adolescente al momento de responder el cuestionario, invalidando la prueba o provocando que los datos no sean exactos.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.

1.7.2. Objetivos específicos

- Describir los niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana según sexo y grado.
- Describir las categorías de Clima social familiar en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana, según sexo y grado

- Describir las categorías de la dimensión Relaciones, Desarrollo y Estabilidad del clima social familiar en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.
- Identificar la relación entre las dimensiones del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.

1.8. Hipótesis

1.8.1. Hipótesis general

Existe relación entre clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.

1.8.2. Hipótesis específica

- Existe una relación entre la dimensión Relaciones del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.
- Existe una relación entre la dimensión Desarrollo del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.
- Existe una relación entre la dimensión Estabilidad del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Clima familiar

2.1.1. Modelos teóricos

a) Teoría sistémica

Espinal et al. (2006) definieron a la familia como una organización, que presentan características, estructuras, además de personas que interactúan. Así mismo señala que la familia es un total que está construido por un conjunto de valores y creencias que fueron compartidas por las experiencias a lo largo de la vida y de generación en generación.

b) Enfoque conductista

Lieberman (1970) señala que la familia es un sistema de red, que se relacionan por un conjunto de comportamientos recíproco que incluyen las conductas afectivas, además muchos de los comportamientos que reflejan son adquiridos por el aprendizaje entre los miembros se da por imitación y refuerzos, que se usan para la aprobación o desaprobación de dichas conductas, usando en especial los refuerzos sociales.

c) Teoría ambientalista

Moos (1974) señalaba que el clima social familiar, tiene una relación con el ambiente, los efectos psicológicos que el ambiente produce, y como este influenciaba sobre el individuo. Kemper (2000) reafirma la teoría, teniendo en cuenta que el ser humano se adapta constantemente al medio ambiente, logrando una evolución y modificación. Concluye que en cuanto al clima social familiar existen dimensiones, las cuales Moos había planteado como la de Relaciones, Desarrollo y Estabilidad.

Siendo esta la teoría con la cual me quedé, debido a que la que sustenta el instrumento que he utilizado.

2.1.2. Definición

Condor y Enriquez (2016) señalan que la familia es un grupo en que existe una relación basada en lazos afectivos, y que por ellos los miembros de dicha familia forman una comunidad compartiendo aspectos sociales, jurídicos, económicos y culturales. De la misma manera para Zavala (2001) la familia era ese conjunto de individuos que vivían en mismo lugar y se relacionaban, compartiendo sentimientos, valores, costumbres, información y creencias; además cada miembro desempeña un rol que mantiene el equilibrio familiar.

Podemos definir a la familia como aquel conjunto de personas que habitan un mismo espacio o ambiente, e interactúan unos con otros; ligados a costumbres, creencias, y que comparten sentimientos. Además, también cada miembro debe desempeñar un rol o función que permitirá que el grupo familiar se mantenga en armonía.

2.1.3. Tipos de familia

La Organización de las Naciones Unidas (1994, citado en Santos, 2012). Refiere que se debe considerar a la familia como un carácter universal, que se oriente al organismo mundial, es así que tipifica a la familia de la siguiente manera:

- Familia nuclear: es aquella que se constituye solo por los hijos y los padres.
- Familias uniparentales o monoparentales: solo lo conforman los hijos y uno de los padres, ya que el otro padre no se encuentra por diversos motivos como divorcios, separaciones, abandono, fallecimiento o por simple acuerdo de no vivir como pareja.
- Familias polígamas: son familias poco frecuentes en el occidente, siendo conformada por un varón y varias mujeres o viceversa, además de los hijos.

- Familias compuestas: son comunes en el Perú, siendo constituidas por padres, hijos y abuelos, encontrándose tres generaciones juntas.
- Familias extensas: está conformada por la familia extensa y otros familiares más, que pueden ser tíos, primos, cuñados, etc.
- Familia reorganizada: estas familias las componen familias monoparentales que se unieron, o una familia monoparental que se unió a la imagen del miembro faltante.
- Familias homoparentales: son familias conformadas por parejas del mismo sexo y los hijos si es que los tuviesen, ya sea por medios como inseminación, o adopción, u otros medios que hayan utilizado.

La lista de tipos de familia puede seguir; no obstante, se consideró, estas como las principales.

2.1.4. *Funciones de la familia*

Según Ugarriza (1993) plantea las siguientes funciones de la familia:

- Biológica: refiriéndose a la satisfacer necesidades básicas como puede ser la salud, alimentación etc.
- Socialización: hace referencia al desarrollo de la capacidad para interactuar con otros individuos dentro y fuera de la familia, el cual deben inculcar y hacer desarrollar al niño o niña.
- Cuidado: se encarga de satisfacer las necesidades de limpieza e higiene, así como de la vestimenta, o lo que aseguren su salud física y educacional de los miembros de la familia.
- Afecto: es el brindar el cariño y amor entre los miembros de la familia según el rol que desempeñen, ya sean hijos padres, o pareja, etc.

- Reproducción: se refiere a la capacidad de procrear y engendrar hijos.

2.1.5. Características de la familia peruana y familia con hijos adolescentes

Tueros (2004) manifestó que en la realidad peruana existe una gran diversidad familiar, dificultando definir las características. Esta diversidad se observa en la conformación de las familias, que pueden ser familias que tienen un matrimonio como las formadas por una relación pasajera.

Según datos del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2017) señala que, en el año 2010, el 76% de los hogares pertenecía a zonas rurales y 60.5% son familias nucleares, demás el 10.4% son familias unipersonales. Por otro lado; señala que en el 78,5% de los hogares pobres había por lo menos un niño o adolescente. Y que el 8.2% eran niños menores de 15 años con alguno de los padres biológicos ausente ya sea por fallecimiento o abandono.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2011) menciona que cada familia genera sus propias dinámicas cambiando en su forma y función, inmersas en sus culturas y costumbres, por lo cual no existen formas incorrectas o correctas de atravesar cada etapa.

Castellón (2014) refiere que la convivencia de familias con hijos adolescentes es una etapa complicada dentro del ciclo familiar. Esto se debe a los cambios que presentan y a como se orienta su relación fuera de la familia.

MINSA (2011) según en su manual técnico para el adolescente, manifiesta que es importante poner los límites firmes (con posibilidad de renegociarlos de acuerdo al desarrollo de su crecimiento), así como brindarles espacio para que los hijos adolescentes se equivoquen y experimenten, sin quitarles la oportunidad de recurrir a sus padres cuando lo necesiten. Esto hace sentir seguro al adolescente. Por el contrario, la inexistencia lleva al adolescente a sentirse

solo, desamparado y es aquí donde es posible la aparición de conductas de riesgo, así como algunos trastornos que afecten su salud mental.

2.1.6. Dimensiones del clima social familiar.

Para Moos (1982) el clima social familiar se basaba en lo ambiental y social de la familia, es decir, es donde se describe las características psicosociales diversas dentro de un ambiente, además señala que la interacción entre la familia tiene aspectos como la comunicación, interacción, organización etc. Menciona que existen tres dimensiones del clima social familiar.

- **Relaciones:** comprende la comunicación y cómo se expresan los miembros dentro de la familia, así como la posible existencia de una interacción conflictiva. Teniendo en cuenta la cohesión, expresividad y el conflicto, manifestado por cada miembro.
- **Desarrollo:** comprende la importancia que se le da a este proceso y cómo se fomenta o no. Para ello se basa en la autonomía y las decisiones que toman, como realizan sus actividades y, los intereses sociales y religiosos que tienen de cada miembro.
- **Estabilidad:** es la forma en la que está organizada y estructurada la familia, que cosas controlan, las reglas o normas que establecen.

2.2. Depresión

2.2.1. Bases teóricas

a) Teoría psicoanalítica

Muñoz (2009) señalaba que El término “depresión” no pertenecía necesariamente a la teoría psicoanalítica, sino que viene de la psiquiatría. No obstante, diversos modelos explicativos de lo que conocemos como depresión, fueron desarrollados por el psicoanálisis.

Así mismo refiere que Freud, hacía referencia a la melancolía, la cual en la actualidad se conoce como depresión, esta para el psicoanálisis tenía sus orígenes en el autoerotismo y la sexualidad.

b) Teoría conductista

Bocanegra y Diaz (2017) señalan que la depresión es un fenómeno en el que hay una extinción operante, es decir la conducta se reduce o se elimina al quitar el refuerzo. Así mismo, refiere que, si un individuo no se le brinda eventos reforzadores o estos perciben a los eventos como aversivos, y si dicho individuo no cuenta con habilidades para conseguir sus propios refuerzos, será ese momento cuando realiza conductas depresivas.

c) Teoría cognitiva

Beck (1983) propone el modelo cognitivo, en el cual señala que la depresión surge de las observaciones que realiza, postulando tres definiciones para explicar la depresión. En primer lugar, a la triada cognitiva, en la cual los sujetos atribuyen sus experiencias negativas a un defecto propio, llegando a la conclusión que carece de cosas positivas que se requieren para ser feliz; en segundo lugar, habla de los esquemas, hacen referencia a la forma de pensar y ver el mundo y como selecciona los estímulos que se le aparecen. Y por último los errores cognitivos, que es la forma inadecuada de procesar la información.

Siendo esta la teoría que utilicé, debido a que el instrumento elegido es del mismo autor.

2.2.2. Definición

Según el MINSA (2008) uno de los trastornos mentales, es la depresión, la cual se caracteriza principalmente por el humor depresivo, así como la pérdida del interés y disfrute de las cosas (conocido como anhedonia), además de la fatiga, que lleva a una pobre calidad de vida, generando un entorno familiar, laboral y social difícil.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) reafirma lo señalado por el MINSA, agregando que, en la depresión, las personas carecen de un autoestima, interés o placer, estos síntomas se asocian a las reacciones fisiológicas que producen una inestabilidad no solo psicológica, sino que también biológica.

2.2.3. Factores asociados a la depresión

- Estilos de vida

La poca o nula estabilidad afectiva podría desencadenar en una depresión, ya sea durante la infancia o adolescencia. Una familia donde la comunicación es adecuada y coherente, tiende a disminuir los factores de riesgo en la aparición de la depresión.

El MINSA (2008) señalaba que un soporte social completamente sólido previene y ayuda en la recuperación de la depresión. La familia y las amistades, pueden ser un soporte social positivo; no obstante, un hogar con demasiado o exceso de protección o desapegados, dificultan el proceso de recuperación en aquellas personas que padecen de esta enfermedad. Así mismo señalan que un soporte social puede ser obtenidas por fuentes como la meditación, que lo llevan a un camino espiritual y no necesariamente ligada a una religión.

- Factores hereditarios

La depresión clínica tiene un mayor riesgo de aparecer cuando existe antecedentes de la enfermedad en la familia, generándoles una predisposición genética. Hay que tener claro que no siempre y no todas las personas que tienen

dichos antecedentes desarrollaran la depresión o que solo este es el único factor. Sino que existen otros factores psicosociales y ambientales.

2.2.4. Causas de las familias disfuncionales

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2014) en su manual DSM V señala los siguientes síntomas de la depresión.

- Tristeza patológica: la diferencia con la tristeza común es que afecta la vida cotidiana, en el ámbito familiar, social, laboral, sexual, etc. Considerándose incapaz de dar afecto a otro. Además, esta tristeza aparece sin motivo exacto o evento específico.
- Desgano y anhedonia: la persona se vuelve apática, no tiene motivación, ni siquiera de vivir y nada le causa placer.
- Ansiedad: es quien usualmente acompaña a la depresión, generándoles una desazón, tornándolos más irritables o de mal humor.
- Insomnio: la persona tiene dificultad para dormir y suele despertarse muy temprano y del mal humor. En otros casos puede pasar todo lo contrario y existe un exceso de sueño, durmiendo por varias horas.
- Alteraciones del pensamiento: los pensamientos que presentan son de culpa, obsesiones, y la forma en la que procesan la información es lenta, debilitando su proceso de atención y memoria.
- Modificaciones del apetito y del peso: en la mayoría bajan de peso, debido a la inapetencia, y desgano al comer; otros aumentan de peso.
- Pérdida del placer: disminuye el deseo sexual, generando impotencia o frigidez, según sea el sexo.

- Culpa excesiva: la culpa que presentan es excesiva e inexistente, pudiendo llevarlos a tener delirios.
- Pensamiento suicida: los hábitos y los sentimientos que presentan, los pueden llevar a una preocupación desmedida sobre la muerte como solución a todo.

2.2.5. Depresión en adolescentes

Según Ugarriza y Escurra (2002) en la salud del adolescente, se ha presentado la depresión, tomando más importancia y aumentando los índices de suicidios en diversos países. Además, señala que esto podría estar asociado a otros problemas conductuales y emocionales como el consumo de sustancias adictivas o embarazos precoces.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación obedece a un enfoque cuantitativo ya que, examinaremos los datos de manera numérica no experimental de tipo transversal (Hernández et al., 2016).

Este estudio sobre la el clima social familiar y depresión en adolescentes, es de tipo descriptivo correlacional, debido a que en las variables se buscar conocer si hay relación entre el clima social familiar y la depresión, sin ningún tipo de manipulación por parte del investigador. (Hernández et al., 2016).

3.2. Población y muestra

La población estará conformada por un total de 178 adolescentes de 1ero a 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima Metropolitana.

La muestra Para Hernández et al. (2010) la muestra es un sub grupo de la población seleccionada, de la cual se hará la recolección de datos, habiendo sido definida de manera exacta con anterioridad. Dicha población es finita y el muestreo es probabilístico no intencional, siendo conformada por la totalidad de la población, ya que no superan los 100 individuos (94 mujeres y 84 varones) de 1ero a 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima Metropolitana.

a) Criterios de inclusión

- Adolescentes de 12 a 17 años de ambos sexos de 1ero a 5to de secundaria.
- Adolescentes cuyos padres hayan aceptado la participación de su hijo y firmado el consentimiento informado.

- Adolescentes que hayan aceptado participar.
- Adolescentes con y sin sintomatología depresiva.

b) **Criterios de exclusión**

- Adolescentes con discapacidad intelectual.
- Adolescentes con discapacidad auditiva o visual.
- Adolescentes que son padres.
- Adolescentes que no hayan aceptado participar de forma voluntaria.

3.3. Operacionalización de variables

- **Variable independiente:** el clima social familiar se define como las características sociales y ambientales de la familia, siendo un proceso el cual consiste en interrelacionar a los integrantes de la familia, y como se visualiza en la relación, desarrollo y la estabilidad. (Moos et al., 1984)
- **Variable dependiente:** la depresión se define como las ideas negativas que el individuo tiene sobre si mismo, sobre su entorno y su futuro, ocasionando un desequilibrio en el procesamiento de información. (Beck et al., 2002).

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medida	Dimensiones	Items
	Determina el entorno,		Verdadero o	Relaciones Cohesión	1,11,21,31,41 ,51,61,71,81

	donde un grupo de personas, mantienen una relación dinámica, reflejada en las dimensiones	Falso		Expresividad	2,12,22,32,42 ,52,62,72,82,
				Conflicto	3,13,23,33,43 ,53,63,73,83.
				Autonomía	4,14,24,34,44 ,54,64,74,84,
				Actuación	5,15,25,35,45 ,55,65,75,85,
Clima social familiar	Escala de Clima Social Familiar - FES		Desarrollo	Intelectual-Cultural	6,16,26,36,46 ,56,66,76,86,
					7,
				Social-recreativo	17,27,37,47,5 7,67,77,87,
				Moralidad religiosa	8,18,28,38,48 ,58,68,78,88.
			Estabilizada	Organización	9,19,29,39,49 ,59,69,79,89,
				Control	10,20,30,40,5 0,60,70,80,90
Depresión	Es el estado de malestar emocional y abatimiento, que se caracteriza por la pérdida de la felicidad, a causa de	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)	Escala de cuatro puntos, de 0 a 3.	En niveles	Del 1 al 21
				•Mínimo	
				•Leve	
				•Moderado	
				•Severo.	

diversos
factores

3.4. Instrumentos

3.4.1. *Escala de clima social familiar (FES)*

Escala De Clima Social En La Familia (FES), elaborado por R. H. MOOS y E. J. TRICKETT en el año 1974, tiene como objetivo medir las características sociales y ambientales de los diferentes tipos de familias. Además, evalúa y describe el tipo de relación interpersonal entre los integrantes del grupo familiar; así como, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia y en su estructura. Su forma de aplicación puede ser colectiva o individual a partir de los 12 años de edad. Presenta tres dimensiones (Relaciones, desarrollo, estabilidad), las cuales se subdividen en áreas (cohesión, expresividad, conflicto, autonomía, actuación, intelectual – cultural, social – recreativo, moralidad – religiosidad, organización y control).

En 1993 Ruiz y Guerra, estandarizaron la escala para Lima Metropolitana: Para la estandarización en Lima, usando el método de consistencia interna, los coeficientes de fiabilidad van de 0,88 a 0,91 con una media de 0,89 para el examen individual y su validez fue realizadas relacionando con la prueba de Bell y con la escala de TAMAI presentando un buen coeficiente

Villanueva (2019) realizó el análisis psicométrico para su población, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0,893 y para su validación utilizó el método de juicio de expertos, teniendo una validación de 0,94.

La forma de calificación es de un máximo de 10 puntos en cada una de las sub áreas. (con excepción de las sub áreas expresividad, autonomía y control, que su máximo puntaje es de 9, debido a que los ítems 84, 85,87 y 90 no se puntúan.

Tabla 2

Baremos nacionales del clima social familiar por dimensiones

PUNTAJE TOTAL	RELACION	DESARROLLO	ESTABILIDAD	CATEGORIA
70 a 80	21 a Más	33 a Más	18	Excelente
65	20	32	17	Buena
56 a 60	19	30 a 31	16	Tiende a Buena
41 a 55	14 a 18	25 a 29	11 a 15	Promedio
31 a 40	12 a 13	19 a 24	8 a 10	Mala
0 a 30	0 a 11	0 a 18	0 a 7	Deficitaria

3.4.2. *Inventario de depresión de Beck- II (BDI-II)*

El Inventario De Depresión De Beck-II (BDI-II), fue elaborado por AARON BECK, R.A. STEER Y G.K. BROWN en el año 1996, este inventario mide el nivel de severidad de la depresión. Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados, que concuerda con los criterios del DSM IV para la depresión mayor. La administración del inventario puede ser individual o colectiva a partir de los 12 años.

Vega-Dienstmaier et al. (2014) realizaron un estudio para medir la confiabilidad en pacientes hospitalizados de medicina general, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach fue 0,889.

Rodríguez y Farfán (2015) realizaron un estudio para observar las propiedades psicométricas, su población fue de 300 estudiantes de 5to de secundaria, encontrando un Alfa de Cronbach de .891. y en una validez por análisis factorial de .80

Para la calificación y puntuación se toma en cuenta los 21 ítems, que tienen puntajes de 0 a 3. La suma total se divide en niveles (Mínimo, Leve, Moderado y Severo).

0-13 Mínimo

14-19 Leve

20-28 Moderado

29-63 Severo.

Procedimiento

- La primera fase se inició con la revisión detallada de la literatura y con el inicio de la elaboración del proyecto de Investigación, el cual tuvo presente la elaboración del marco teórico conceptual y la elección del instrumento.
- La segunda fase fue solicitar el permiso respectivo a las autoridades de la institución educativa donde en donde se aplicará los instrumentos del proyecto.
- En la tercera fase fue, coordinar con los padres y alumnos que deseen participar de forma voluntaria, explicándoles de qué trata la investigación y resolviendo todas sus dudas.

- Posteriormente, se procedió a enviar los consentimientos informados de aquellos que hayan aceptado participar.
- La cuarta fase se aplicaron los instrumentos para la recolección de datos, elaboración de base de datos y análisis de los mismos.
- La quinta y última fase, se realizó la revisión de los últimos detalles de la investigación, la elaboración de las conclusiones y discusiones para la presentación de la misma.

3.5. Análisis de datos

Se les entregó el consentimiento informado para todos los padres de familia en el cual se detalla y se asegura el anonimato de sus de sus datos, siendo así que los nombres fueron reemplazados por números en relación al orden de recolección de datos, así como la no exposición de la información, por lo que se les hace de conocimiento la confidencialidad de los datos durante y después de realizada la investigación. Además, el estudio fue realizado luego de la aprobación del proyecto de tesis por parte de Universidad Nacional Federico Villarreal.

Se les detalló también, que no existe ningún riesgo al momento de la aplicación del instrumento y que es enteramente voluntario, tomando en cuenta la opinión del adolescente ya que este se encuentra en la capacidad de elegir si desea participar o no en el estudio

Así mismo los datos recaudados, fueron eliminados al concluir la investigación tanto de la nube como cualquier dispositivo en el que se encuentre la copia de respaldo.

El inicio del análisis de datos consistió en la depuración de los cuestionarios que presentaron datos incompletos o errores, posteriormente se realizó la base de datos, con la finalidad de efectuar los análisis correspondientes: Media, desviación estándar, los análisis estadísticos correlacionales que permitieron contrastar las hipótesis, así como darles respuesta

a los objetivos planteados. El análisis de datos se realizó con el programa estadístico SPSS versión 25 (para Windows).

3.6. Consideraciones éticas

Al tratarse de una población de adolescentes, se toma en consideración la autorización del padre de familia. Solo se requiere el permiso de un padre, debido a que no causará ningún tipo de daño. Además, el mismo adolescente debe acceder de forma voluntaria, ya que tiene la capacidad de decisión.

Adicional a ello se les señaló que no existe ningún gasto económico; así como tampoco existe ninguna compensación material, económico ni de otra índole.

IV. RESULTADOS

Resultados sociodemográficos

Tabla 3

Distribución de la muestra según sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	94	52,8
Masculino	84	47,2
Total	178	100,0

Nota. En la tabla 2 se observa que el 42.8% son mujeres y el 47,2% son varones.

Tabla 4

Distribución de la muestra según grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
1ero	44	24,7
2do	44	24,7
3ero	16	9,0
4to	33	18,5
5to	41	23,0
Total	178	100,0

Nota. En la tabla 3 visualiza que el 24.7% se encuentran en el primero y segundo de secundaria.

Análisis psicométricos

El análisis de consistencia interna por Alfa de Cronbach fue de .674 siendo un nivel de confianza alta.

Tabla 5*Confiabilidad de la escala clima social familiar*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,674	90

Tabla 6*Confiabilidad entre las dimensiones y la escala del clima social familiar*

Dimensiones	Alpha de Cronbach
Relaciones	.407
Desarrollo	.528
Estabilidad	.469

La correlación dimensión – test de la escala del clima social familiar, quedó establecida entre .694 y .835, lo cual implica que las dimensiones contribuyen a medir el mismo constructo (Tabla 6).

Tabla 7*Correlación entre dimensiones y la escala de clima social familiar*

Dimensiones	Correlación
Relaciones	0.694**
Desarrollo	0.835**
Estabilidad	0.607**

*Nota** p<.001*

Por otro lado, se observa que el análisis de consistencia interna por Alfa de Cronbach tiene un coeficiente de .895

Tabla 8*Confiabilidad del inventario de depresión*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,895	21

Análisis de datos**Tabla 9***Categorías del clima social familiar*

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	15	8.4
Promedio	120	67.4
Tiende a buena	32	18.0
Buena	10	5.6
Excelente	1	0.6
Total	178	100.0

Notal. Se visualiza que el 67.4% tiene se encuentra en la categoría Promedio, el 8.4% en la categoría Mala y solo el 0.6% en la categoría excelente.

Tabla 10*Categorías del clima social familiar según sexo*

	Mala	Promedio	Tiende a buena	Buena	Excelente
Femenino	5.6%	35.4%	9.0%	2.2%	0.6%
Masculino	2.8%	32.0%	9.0%	3.4%	0.0%

Nota. Se visualiza que el 5.6% y el 2.8% son mujeres y varones respectivamente en una categoría Mala, el 35.4% son mujeres con una categoría Promedio. El 0.6% y el son mujeres en una categoría Excelente.

Tabla 11*Categorías del clima social familiar según grado*

	Mala	Promedio	Tiende a buena	Buena	Excelente
1ero	1.1%	16.9%	4.5%	2.2%	0.0%
2do	1.7%	18.5%	3.9%	0.0%	0.6%
3ero	2.2%	3.9%	2.8%	0.0%	0.0%
4to	1.7%	13.5%	3.4%	0.0%	0.0%
5to	1.7%	14.6%	3.4%	3.4%	0.0%

Nota. Se visualiza que el 2.2% son del 3ero de secundaria respectivamente con una categoría Mala, el 18.5% y el 16.9% son del 2do y primero de secundaria respectivamente con una categoría Promedio. El 2.2% y el 3.4% son primero y quinto de secundaria respectivamente en la categoría Buena.

Tabla 12*Categorías de las dimensiones del clima social*

	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad
Deficitaria	20.8%	5.6%	6.7%
Mala	25.3%	38.8%	25.8%
Promedio	51.1%	44.9%	60.7%
Tiende a buena	1.1%	6.7%	5.1%
Buena	1.7%	2.8%	1.7%
Excelente	0.0%	1.1%	0.0%

Nota. Se visualiza que el 20.8 % de la dimensión Relaciones se encuentra en la categoría Deficitaria, el 25.3% en la categoría Mala, el 51.1% en la categoría y nadie en la categoría excelente. En la dimensión desarrollo el 44.9% y el 38.8% se encuentran en la categoría Promedio y Mala respectivamente, el 1.1% se encuentra en la categoría Excelente. En la dimensión Estabilidad, el 60.7% se encuentra en la categoría Promedio, el 25.8% en la categoría Mala y nadie en la categoría Excelente.

Tabla 13

Niveles de la depresión

	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	94	52.8
Leve	37	20.8
Moderada	26	14.6
Severo	21	11.8

Nota. Se visualiza que el 52% tiene se encuentra en el nivel Mínimo, el 14.6% en el nivel Moderada y el 11.8% en el nivel Severo.

Tabla 14

Niveles de la depresión según sexo

	Mínima	Leve	Moderada	Severo
Femenino	23.0%	14.0%	9.6%	6.2%
Masculino	29.8%	6.7%	5.1%	5.6%

Nota. Se visualiza que el 23% y el 29.8% son mujeres y varones respectivamente con un nivel Mínimo, el 14% son mujeres con un nivel Leve. El 9.6% y el 5.1% son mujeres y varones respectivamente en el nivel Moderada.

Tabla 15*Niveles de la depresión según grado*

	Mínima	Leve	Moderada	Severo
1ero	12.4%	3.9%	4.5%	3.9%
2do	10.7%	7.3%	5.1%	1.7%
3ero	6.2%	1.1%	1.7%	0.0%
4to	10.7%	3.4%	1.1%	3.4%
5to	12.9%	5.1%	2.2%	2.8%

Nota. Se visualiza que el 12.4% y el 12.9% son del 1ero y 5to de secundaria respectivamente con un nivel Mínimo, el 7.3% son del 2do de secundaria con un nivel Leve. El 4.5% y el 5.1% son primero y segundo de secundaria respectivamente en el nivel Moderada.

Tabla 16*Correlación entre las variables clima social familiar y depresión*

		Correlaciones	
		Total clima social familiar	
Rho de Spearman	Total depresión	Coefficiente de correlación	-,235
		Sig. (bilateral)	,002

Nota. Se observa un Rho de -.235, y una significancia de .002, siendo $p < 0.0$; lo cual significa, que existe una correlación negativa baja altamente significativa; es decir, a mejor clima social familiar, menor nivel de depresión

Tabla 17

Correlación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y depresión

		Correlaciones	
		Dimensión relaciones	
Rho de Spearman	Total depresión	Coeficiente de correlación	-,222
		Sig. (bilateral)	,003

Nota. Se visualiza que la dimensión Relaciones de Clima Social Familiar y Depresión, presenta un Rho de -.222 y un grado de significancia de .003, siendo $p < 0.01$; es decir, existe una correlación baja inversa altamente significativa.

Tabla 18

Correlación entre la dimensión desarrollo de clima social familiar y depresión

		Correlaciones	
		Dimensión Desarrollo	
Rho de Spearman	Total depresión	Coeficiente de correlación	-,188
		Sig. (bilateral)	,012

Nota. Se observa que la dimensión Desarrollo de Clima Social Familiar y Depresión, presenta un Rho de -.188 y un grado de significancia de .012, siendo $p < 0.01$; es decir, existe una correlación baja inversa altamente significativa.

Tabla 19

Correlación entre la dimensión estabilidad de clima social familiar y depresión

		Correlaciones	
		Dimensión Estabilidad	
Rho de Spearman	Total depresión	Coeficiente de correlación	,013
		Sig. (bilateral)	,868

Nota. Se visualiza que la dimensión Estabilidad de Clima Social Familiar y Depresión, presenta un Rho de .013 y un grado de significancia de .868, siendo $p > 0.01$ es decir, no existe una correlación.

V. DISCUSION DE RESULTADOS

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el clima social familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de lima metropolitana. Como respuesta al objetivo principal planteado se encontró que existe una relación significativa, baja e inversa de un $\rho = -.235$, lo cual no necesariamente significa que, a mejor clima social familiar, menores son los niveles de depresión, y a peor clima social familiar, mayor será el nivel de depresión, resultados similares a lo encontrado por Ccapa y López (2019), quienes obtuvieron un $r = -.162$, al igual que Guevara y Ochara (2020), que obtuvieron una correlación de $-.188$, encontrándose resultados similares en los antecedentes nacionales. Dicho resultado puede deberse a la semejanza en la población. Si bien se esperaba encontrar una correlación más fuerte, puede deberse al tamaño de la muestra, o existir otros factores que se encuentren mejor relacionados con la depresión, por lo que se podría ampliar dicha población en futuras investigaciones, así como variables.

Además, podemos destacar que la dimensión Estabilidad del clima social familiar, mantiene una relación mínima con la depresión de $\rho = .013$; sin embargo, no es significativa. En el caso de las otras dos dimensiones, si existe una relación inversa significativa; siendo de $\rho = -.222$ para Relaciones; resultado similar al encontrado por Soplín (2022) quien encontró un $\rho = -.20$ y a Guevara y Ocharan (2020) quienes encontraron $\rho = -.23$; y $\rho = -.188$ para Desarrollo. Entendiendo que no necesariamente se da que mientras mejor sea la Relación que los adolescentes mantengan con su familia, menor será el nivel de depresión y viceversa; lo mismo para la dimensión Desarrollo.

El 67.4% se encuentra en el nivel promedio del clima social familiar, lo cual difiere con lo encontrado por Ccapa y Lopez (2019) quienes hallaron un 82.3% en el nivel Moderado, nadie en el nivel promedio. Así mismo lo encontrado es mayor a los resultados de Guevara y Ocharan (2020); quienes encontraron solo al 30.87% en la categoría Promedio. El 0.6% se

encontró en el nivel excelente y mala el 8.4%; puntaje por debajo de lo encontrado por Ccapa y López (2019) y a Guevara y Ochara (2020) quienes obtuvieron un porcentaje mayor en ambos niveles. Dicha diferencia podría deberse a la población, ya que la muestra de ellos fue de una población de Juliaca. Además, encontramos en la comparación de los varones con las mujeres, en el nivel promedio, no se encuentra mucha diferencia, siendo el 35.4% mujeres y 32% varones en dicho nivel; sin embargo, en el nivel excelente existen un 0.6% de las mujeres a diferencia de los varones que no hay nadie en ese nivel, si bien las mujeres en ese nivel son mínimas es un dato resaltante.

En cuanto a las dimensiones, podemos destacar que en la dimensión Relaciones el 51.1% se encuentra en el nivel Promedio y el 25.3% en el nivel mala y el 20.8% en el nivel deficitaria, siendo un 46% aproximadamente que no tienen una adecuada relación; es decir, la comunicación no es la mejor, limitando la libre expresión, lo cual genera conflictos. En la dimensión Desarrollo el 44.9% se encuentra en el nivel promedio y el 35.8% en el nivel malo y el 5.6% en el nivel deficitario; siendo más del 40% con una inadecuada autonomía, o desarrollo personal, difiriendo en sus creencias o costumbre. En la dimensión Estabilidad, el 60.7% se encuentra en el nivel promedio, el 25.8% en el nivel mala, y el 6.7% en el nivel deficitaria; siendo aproximadamente un 32% quienes no tienen una estabilidad familiar, es decir no hay inexistencia de normal, o no son claras por lo que genera inestabilidad familiar. Como lo señala Castellon (2014) la familia con adolescentes puede presentar complicaciones, debido a esa etapa del desarrollo, siendo una etapa donde el clima social familiar puede verse afectada, generando inestabilidad, limitando la comunicación, variando la forma de pensar u oponerse a las creencias con las que habían convivido hasta el momento.

En la depresión el 52.8% se encuentra en un nivel mínimo y el 11.8% en un nivel severo, el 14.6% en un nivel moderado, siendo un 26% aproximadamente con un nivel de depresión de consideración; estos resultados difieren a lo encontrado por Guevara y Ocharan (2020)

quienes hallaron un 1% en el nivel severo y 7% en el nivel moderado, siendo el 79% con un nivel mínimo; lo cual podría deberse a que su población es distinta siendo la de ellos cuzqueña. En comparación a lo encontrado por Parra y Zorrilla (2021), la diferencia es mínima ya que ellos tienen en el nivel mínimo o normal a un 61.4%, y en el nivel moderado o severo a 11.6% y un 1.1%, siendo menor a lo que encontramos, siendo también esta población distinta que son de Huancayo. Es así que podemos ver que los adolescentes de Lima en este caso mi población, tiene mayor nivel de depresión que las otras; siendo esto resaltante y motivo de futuras investigaciones, el analizar el porqué de la diferencia.

Como hemos podido ver, encontramos una relación baja de un $\rho = -.235$, vemos una población con porcentajes resaltantes de clima social familiar en niveles bajos y preocupantes, así como niveles altos de depresión; como ya lo señaló el MINSA (2008) la familia y las amistades son un soporte positivo, pero el exceso de protección o desapego afecta o intensifica la depresión; por lo cual pese a encontrar valores de relación bajo, es resaltante los otros resultados encontrados; ya que te da una visión de como se encuentra dicha población adolescente; siendo de importancia para promover futuras investigación que expliquen dichos niveles, así como buscar la manera de intervenir y poder mejorarlos.

VI. CONCLUSIONES

- Para el objetivo general planteado, se aprueba la hipótesis, siendo así que existe una correlación significativa, baja e inversa altamente significativa ($\rho = -.235$, $p = .002$) entre el clima social familiar y la depresión; no bastante es cabe resaltar, que al ser la correlación baja, no necesariamente al tener un mejor clima social familiar, menor será la depresión, pudiendo haber otros factores que se correlación con mayor fuerza en la depresión.
- Respecto a los objetivos específicos, las categorías del clima social familiar se caracterizaron por que el 67.4% se encuentra en un nivel promedio de clima social familiar y en el nivel excelente solo se encontró al 0.6%, siendo en la categoría mala el 8.4%. En las mujeres el 35.4% se encuentra en la categoría promedio y en la misma categoría se encuentra el 32% de los varones; además el 5.6% de las mujeres percibe una categoría mala y el 2.8% de los varones lo percibe igual, por el contrario, existe un 0.6% de las mujeres en la categoría excelente y ningún varón en dicha categoría.
- En cuanto a las dimensiones del clima social familiar, la dimensión relación tiene al 51.1% en la categoría promedio, el 44.9 % se ubicó en la categoría promedio en la dimensión Desarrollo y en la dimensión Estabilidad, el 60.7% se encontró en la categoría Promedio. Además, en las dimensiones relaciones y estabilidad no se encuentra a nadie en la categoría excelente, siendo en la categoría deficitaria la dimensión relaciones quien tiene a mas de un 20%, dicho porcentaje es mayor que en las otras dimensiones
- Los niveles de depresión se caracterizaron porque el 52.8% se encuentra en un nivel mínimo de depresión y el 11.8% en el nivel severo. La mayoría de los adolescentes aún no han desarrollado una depresión severa, sin embargo, dicho porcentaje es de preocupación. Las mujeres son quienes más presentan una depresión Leve, siendo un

14%, y en el nivel moderado igual siendo este un 9.6%. en los varones en el nivel leve se encuentra un 6.7% y en moderada un 5.1%.

- La relación entre las dimensiones del clima social familiar y la depresión, se encuentra que en la dimensión relación y la depresión tienen una correlación baja inversa, siendo el Rho de $-.222$, aceptándose la hipótesis. En la dimensión Desarrollo y la depresión; igual existe una correlación inversa baja con un rho $-.188$ aceptándose la hipótesis. Y en la dimensión Estabilidad la relación no existe ya que tiene un rho de $.013$ y el grado de significancia es de $.868$, rechazándose la hipótesis planteada. Es necesario resaltar que, si bien se aceptan hipótesis en dos de las dimensiones, al ser correlaciones bajas, una dimensión y la otra no están necesariamente ligadas, por lo que un adolescente puede presentar un buen clima social familiar y tener depresión, siendo esta última variable motivo de mayor estudio.

VII. RECOMENDACIONES

- Hacer investigaciones con las mismas variables con una muestra más amplia y en otras regiones, en las cuales incluyan mayores grupos etarios para actualizar la información post pandemia.
- Realizar investigación sobre la depresión y con qué variable se encuentra relacionada con mayor fuerza para poder generar programas preventivos y de intervención más precisos.
- Realizar investigaciones con la variable clima social familiar y otras variables asociadas que puedan explicar los efectos negativos en el desarrollo socio emocional de sus integrantes.
- Realizar programas de actividades o talleres para los padres de los adolescentes, enfatizando la Relación, Desarrollo y Estabilidad en la familia. Así como la autonomía y roles definidos de cada integrante del grupo familiar, ya que son los principales componentes de la funcionalidad familiar.
- Talleres para los adolescentes con la finalidad de generar y desarrollar sus capacidades y mecanismos de afrontamiento a diversas situaciones.

VIII. REFERENCIAS

- Asociación Americana de Psiquiatría (APA) (2014). *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana.
- Beck A., Rush, A. y Shaw, B. (1983). *Cognitive therapy of depression*. Editorial Desclée de Brower Edición 19 (2010).
- Castellón, H. (2014). *Caracterización de la funcionalidad familiar en adolescentes gestantes en una comunidad urbana del Municipio de Malambo (Atlántico)*. [Tesis de posgrado maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio institucional UNAL. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/21817>
- Ccapa, A. y López, H. (2019). *Clima social familiar y depresión en adolescentes del cuarto y quinto grado del nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca–2019*. [Tesis para optar el título de licenciatura]. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3069>
- Chávez, A. y Lima, D. (2023). Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Revista Eugenio Espejo*, 17(2), 33-45. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.05>
- Condor, E. y Enriquez, R. (2016). *Clima Familiar Y Madurez Social En Los Estudiantes De 5 Años De La Institución Educativa Inicial N° 157 — Huancavelica*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional De Huancavelica] Repositorio institucional UNH. Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1997>
- Culqui, L. (2020). *Importancia del clima social familiar en los niños de educación inicial*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Tumbes]. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/1954>

- Bocanegra, S. y Diaz, M. (2017). *La depresión en la adolescencia: Conceptualización, teorías explicativas y tratamientos*. Libros Universidad Nacional Abierta Y a Distancia. <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/view/2525>
- El Peruano (2021, 18 de Abril) ¡Cuidado! Aumentan casos de menores hospitalizados por depression. [Comunicado de prensa] <https://elperuano.pe/noticia/119089-cuidado-aumentan-casos-de-menores-hospitalizados-por-depresion>
- Espinal, I., Gimeno, A. Gonzáles F.(2004). El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia. *Revista internacional de sistemas* 14 (4), 21-34.
<https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020) La salud Mental del Adolescente: Estudio en línea. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>
- Gonzales, R. (2013). La violencia en el entorno familiar. La infancia como víctima. *Desenvolupament infantil i atenció precoç: revista de l'Associació catalana d'atenció precoç*, (35), 1-11.
<http://www.desenvolupa.net/index.php/cat/UltimsNumeros/Numero-35-05-2013/La-violencia-en-el-entorno-familiar.-La-infancia-como-victima-Rosa-Maria-Gonzalez-Merino>
- Guevara, B. y Ocharan, A. (2020). *Clima social familiar y depresión en estudiantes de segundo a quinto grados de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Calca, 2019*. [Tesis pregrado, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio institucional UANDINA.
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3804>

- Hernández, R., Fernández, C. y Batista, L. (2016). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020). Encuesta Nacional Sobre relaciones Sociales. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion_enares_2019.pdf
- Kemper, S. (2000). *Influencia de la práctica religiosa (activa – no activa) y del género de la familia sobre el clima social familiar*. [Tesis para optar el grado de Magister]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Lacomba, L., Valero, S., Postigo, S., Pérez, M. y Montoya, I. (2020). Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 7(3), 66-72. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649334>
- Liberman, R. (1970). Terapia Conductual de Familias y de Parejas. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2(2),161-182. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80502206>
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos & Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2021). La otra pandemia en casa. Situación y Respuestas a la 18 Violencia de Género durante la Pandemia por la Covid-19 en el Perú. Observatorio Nacional de Política Criminal – INDAGA. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752584/La%20Otra%20Pandemia%20en%20Casa%202021.pdf>
- Ministerio de Salud (2008). Guía Práctica Clínica en Depresión. Lima.

Ministerio de Salud (2011). R.M. N° 464-2011/Documento Técnico: Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad. Lima.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Estadísticas Familias en el Perú (2017). Recuperado de http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/estadisticas_diff.pdf

Moos, R. (1974). *Combined Preliminary Manual for The Family, work and group environment scale*. Consulting Psychologists Press

Moos, R. (1982). *La escala de clima Social Familiar*. TEA Ediciones.

More, J. (2023). *Clima social familiar y depresión en los adolescentes de un colegio de villa maría del triunfo*. [Tesis de posgrado maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio institucional UNIFE. <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/1153>

Muñoz, P. (2009). *La invención lacaniana del pasaje al acto*. Manantial.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Depresión. Recuperado de <https://www.who.int/topics/depression/es/#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,cansancio%20y%20falta%20de%20concentraci%C3%B3n>

Parra, K. y Zorrilla, J. (2021). *Depresión y clima social familiar en estudiantes de nivel secundaria de una Institución Educativa de Chupaca, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional UPLA. <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2395/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rodríguez, E. y Farfán, D. (2015). Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes de 5to año de secundaria de Huancayo, 2013. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(2), 71-78. <https://doi.org/10.17162/riu.v4i2.688>

- Ruiz, C., Jiménez, J., García, M., Flores, L. y Trejo, H. (2019). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: Análisis por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 6(1), 104-1022.
10.22402/j.rdipecs.unam.6.1.2020.197.104-122
- Sánchez- Hernández, O. y Méndez, F. (2018). Estatus social y sintomatología depresiva en la adolescencia. *Revista Internacional de psicología clínica y de la salud*, 26(3), 513-528. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6755248>
- Santos, L. (2012). *El clima social familiar y las Habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao*. [Tesis de posgrado maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional USIL.
http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1323/1/2012_Santos_El%20clima%20social%20familiar%20y%20las%20habilidades%20sociales%20de%20los%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf
- Serna, D., Teran, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandón, O., y Cardona, D. (2020) Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista habanera de Ciencias Médicas* 19(5), 519-1729.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3153/2696>
- Soplin, K. (2022). *Clima social familiar y sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada del distrito de Lurigancho-Chosica*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNSMS.
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/18444>
- Tueros, R. (2004). *Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico*. [Tesis de posgrado maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional UNMSM.

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/2728/tueros_cr.pdf?sequence=1

Ugarriza, N. (1993). *Tipos de familia y comunicación del adolescente con sus Padres*. [Tesis para optar el título de licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Ugarriza, N. y Escurra, M. (2002). Adaptación psicométrica de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. *Persona*, 5, 83-130.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132004>

Vega-Dienstmaier, J., Coronado-Molina, O. y Mazzotti, G. (2014). Validez de una versión en español del Inventario de Depresión de Beck en pacientes hospitalizados de medicina general. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 77(2), 95-103.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972014000200006&lng=es&tlng=es.

Verdugo, L., Arguelles, J., Guzmán, J., Márquez, C., Montes, R., y Uribe, I. (2014).

Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 31(2), 207-222.

Villanueva, M. (2019). *Clima social familiar en estudiantes de la Institución Educativa*

Politécnico Túpac Amaru- Chilca 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Continental] Repositorio institucional UCONTINENTAL.

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7003/2/IV_FHU_501_T_E_Villanueva_Padilla_2019.pdf

Zahra, S. y Saleem, S. (2021). Family cohesion and depression in adolescents: A mediating role of self-confidence. *J Pak Med Assoc*, 71(2), 677-680.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33941957/>

Zavala, G. (2001). *El Clima Familiar su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to. Año de Secundaria de los colegios nacionales del Distrito del Rímac*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional UNMSM.

<https://hdl.handle.net/20.500.12672/3150>

IX. ANEXOS

Anexo A

FICHA TECNICA DEL CUESTIONARIO DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR (FES)

Nombre original	Cuestionario de Clima Social Familiar (FES)
Autor	R. H. MOOS y E. J. TRICKETT.
Procedencia	Lima, Perú.
Adaptación	Cesar Ruiz Alva- Eva Guerra, 1993
Administración	Individual y colectiva.
Duración	Sin límite (tiempo aproximado de 20 a 30 minutos)
Aplicación	Adolescentes de secundaria a partir de los 12 años
Puntuación	Variables psicológicas expresadas en escala de medición nominal
Significación	Evaluación de clima social familiar
Usos	Educacional, clínico y en la investigación. Son usuarios potenciales aquellos profesionales que se desempeñan como psicólogos, psiquiatras médicos, trabajadores sociales, consejeros, tutores.
Materiales	Cuestionario, hoja de calificación
Confiabilidad y Validez	Villanueva (2019) realizó el análisis psicométrico para su población, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0,893 y para su validación utilizó el método de juicio de expertos, teniendo una validación de 0,94
Dimensiones	Desarrollo Relaciones Estabilidad

Anexo B**CUESTIONARIO DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR (FES)****INSTRUCCIONES:**

Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y coloco un aspa (x) en el casillero cuyo significado refleje tu manera de ser más frecuente. Responde TODOS los ítems.

Ejemplo:

	Verdadero	Falso
En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos		
En nuestra familia peleamos mucho		
En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta		
Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos		
A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia		
Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre		
Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a la iglesia		
Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado		
En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces		
Muchas veces da la impresión de que en casos estamos "pasando el rato"		
En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos		
En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos		
En mi familia nos esforzamos para mantener la independencia de cada uno		
Para mi familia es muy importante triunfar en la vida		
Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc).		
frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa		
En mi casa no rezamos en familia		

En mi casa somos muy ordenados y limpios		
En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir		
Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa		
En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todos.		
En la casa a veces nos molestamos tanto que golpeamos o rompemos algo		
En mi familia cada uno decide por sus propias cosas		
Para nosotros es muy importante el dinero que gane cada uno		
En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente		
Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte		
A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, etc.		
En mi casa muchas veces resulta difícil encontrar las cosas necesarias		
En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones		
En mi familia estamos fuertemente unidos		
En mi casa comentamos nuestros problemas personales		
Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera		
Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere		
Nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor"		
Nos interesan poco las actividades culturales		
Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.		
No creemos ni en el cielo o en el infierno		
En mi familia la puntualidad es muy importante		
En la casa las cosas se hacen de una manera establecida		
Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que alguien sea voluntario		
En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo, lo hace sin pensarlo más.		
Las personas de mi casa nos criticamos frecuentemente unas a otras.		
En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.		
Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor		
En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales		
En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones		
Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que es bueno o malo		

En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente		
En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas		
Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras		
En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado		
En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos de las manos		
Generalmente en mi familia cada persona sólo confía en sí mismo cuando surge un problema		
En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio		
Algunos de nosotros toca algún instrumento musical		
Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o el colegio.		
Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fé.		
En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		
En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor		
En mi familia hay poco espíritu de grupo		
En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente		
Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos en suavizar las cosas y lograr paz		
Las personas de mi familia reaccionan firmemente al defender sus propios derechos		
En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.		
Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la Biblioteca o leemos obras literarias		
Los miembros de mi familia asistimos a veces a cursillos y clases por afición o por interés.		
En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo		
En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona		
En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera		
Realmente nos llevamos bien unos con otros.		
Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.		
En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás		
"Primero es el trabajo, luego es la diversión" es una norma en mi familia.		
En mi casa ver televisión es más importante que leer.		

Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.		
En mi casa leer la Biblia es algo importante.		
En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.		
En mi casa las normas son muy rígidas y "tienen" que cumplirse.		
En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.		
En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.		
Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.		
En mi familia creemos que el que comete una falta, tendrá su castigo.		
En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

Anexo C

a) FICHA TÉCNICA DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN BDI-II

Nombre original	Inventario de Depresión BDI-II
Autor	AARON BECK, R.A. STEER Y G.K. BROWN
Procedencia	Nueva York, Estados Unidos.
Administración	Individual y colectiva.
Duración	Sin límite (tiempo aproximado de 10 minutos)
Aplicación	12 años en adelante
Puntuación	Variables psicológicas expresadas en escala de medición nominal
Significación	Nivel de depresión
Usos	Educacional, clínico y en la investigación. Son usuarios potenciales aquellos profesionales que se desempeñan como psicólogos, psiquiatras médicos.
Materiales	Cuestionario, hoja de calificación
Confiabilidad y Validez.	En su versión original su coeficiente alfa BDI – II fue de 0.92 para los pacientes y 0,93 para los estudiantes. Rodríguez y Farfán (2015) realizaron un estudio para observar las propiedades psicométricas, su población fue de 300 estudiantes de 5to de secundaria, encontrando un Alfa de Cronbach de .891. y en una validez por análisis factorial de .80.
Dimensiones	No cuenta con dimensiones
Puntajes categorías	0-13 Mínimo 14-19 Leve 20-28 Moderado 29-63 Severo.

Anexo D

BDI-II

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: ____ Grado: _____

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

1. Tristeza

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

2. Pesimismo

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

3. Fracaso

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

4. Pérdida de Placer

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

5. Sentimientos de Culpa

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

6. Sentimientos de Castigo

- 0 Me siento que estoy siendo castigado.
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con Uno Mismo

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicida

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2 Querría matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Llora más de lo que solía hacerlo.
- 2 Llora por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he Experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
 - 1a Duermo un poco más que lo habitual.
 - 1b Duermo un poco menos que lo habitual.
 - 2a Duermo mucho más que lo habitual.
 - 2b Duermo mucho menos que lo habitual.
 - 3a Duermo la mayor parte del día.
- 3b Me despierto 1- 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy más irritable que lo habitual.⁶³
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

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

19. Dificultad de Concentración

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

20. Cansancio o Fatiga

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

21. Pérdida de Interés en el Sexo

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

Sub total Página 2

Sub total Página 1

Puntaje total

ANEXO E

Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre clima social familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana</p> <p>Problema Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las categorías del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución 	<p>Objetivo General Determinar la relación entre clima social familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de lima metropolitana</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana según sexo y grado. • Describir las categorías de Clima social familiar en adolescentes de una 	<p>Hipótesis general Existe una relación entre clima social familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de lima metropolitana.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación entre la dimensión Relaciones del clima social familiar y depresión en adolescentes de una 	<p>V. Independiente Clima social familiar</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión Relaciones • Dimensión Desarrollo • Dimensión Estabilidad <p>Áreas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cohesión • Expresividad • Conflicto • Autonomía • Actuación 	<p>Tipo de Investigación Cuantitativo, de diseño descriptivo – correlacional</p> <p>Población y muestra 178 adolescentes que acuden a una Institución Educativa Pública de Lima Metropolitana del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Instrumentos de Medición</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de Clima Social en la Familia (FES) • Inventario de Depresión BDI-II

<p>educativa pública de Lima Metropolitana?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los niveles de la depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana? • ¿Cuáles es la relación en las dimensiones de clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana? 	<p>institución educativa pública de Lima Metropolitana, según sexo y grado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las categorías de la dimensión Relaciones, Desarrollo y Estabilidad del clima social familiar en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. • Identificar la relación entre las dimensiones del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. 	<p>institución educativa pública de Lima Metropolitana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación entre la dimensión Desarrollo del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. • Existe una relación entre la dimensión Estabilidad del clima social familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana 	<ul style="list-style-type: none"> • Intelectual – cultural • Social – recreativo • Moralidad • Religiosidad • Organización • Control <p>V. Dependiente. Depresión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Leve • Moderado • Severo <p>V. intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Grado 	
---	---	--	--	--

