

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR-  
AYACUCHO, 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**

**AUTORAS:**

**EVA FLORES APAZA DE ORDOÑEZ**

**ESTHER PACHECO QUISPE**

**TANIA ELIZABETH SANCHEZ SOLIS**

**ASESORA:**

**LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**

**Callao, 2024**

**PERÚ**

# FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR - AYACUCHO, 2024



<b>Nombre del documento:</b> PACHECO-SANCHEZ-FLORES.docx <b>ID del documento:</b> 6b38d3b5784cec6b3b106c0c5836c84c5f2b8c2f <b>Tamaño del documento original:</b> 657,75 kB <b>Autor:</b> EVA FLORES APAZA DE ORDOÑEZ	<b>Depositante:</b> EVA FLORES APAZA DE ORDOÑEZ <b>Fecha de depósito:</b> 6/6/2024 <b>Tipo de carga:</b> url_submission <b>fecha de fin de análisis:</b> 10/6/2024	<b>Número de palabras:</b> 11.066 <b>Número de caracteres:</b> 73.046
---	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/1398/1/TESIS_FINAL.pdf">repositorio.upla.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/1398/1/TESIS_FINAL.pdf">https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/1398/1/TESIS_FINAL.pdf</a> 87 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (481 palabras)
2	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/20.500.12990/5177/1/Tesis_Relación_Funcionalidad_...">repositorio.uap.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/20.500.12990/5177/1/Tesis_Relación_Funcionalidad_...">https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/20.500.12990/5177/1/Tesis_Relación_Funcionalidad_...</a> 84 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (417 palabras)
3	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/3833/1/AJNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LU...">repositorio.unfv.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/3833/1/AJNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LU...">https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/3833/1/AJNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LU...</a> 67 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (360 palabras)
4	<b>BARRETO NUÑEZ- URKUND.docx</b>   Funcionalidad familiar y Autoestima #e7e8f4 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 55 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (308 palabras)
5	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/30169/1/Contreras_SF.pdf">repositorio.ucv.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/30169/1/Contreras_SF.pdf">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/30169/1/Contreras_SF.pdf</a> 82 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (295 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>TESIS VÉLIZ VÁSQUEZ.docx</b>   Conocimientos y actitudes frente a la donaci... #5e5d4d El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
2	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8939/1/REP_JHONN.ROSALES_ESTRÉS.Y.DE...">repositorio.upao.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8939/1/REP_JHONN.ROSALES_ESTRÉS.Y.DE...">https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8939/1/REP_JHONN.ROSALES_ESTRÉS.Y.DE...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
3	<a href="https://dialnet.unirioja.es/desacarga/articulo/5475197.pdf">dialnet.unirioja.es</a> <a href="https://dialnet.unirioja.es/desacarga/articulo/5475197.pdf">https://dialnet.unirioja.es/desacarga/articulo/5475197.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
4	<a href="http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2661-67422023000200033">scielo.senescyt.gob.ec</a>   Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en a... <a href="http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2661-67422023000200033">http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2661-67422023000200033</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
5	<a href="https://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/re dug/26540/1/Carmen_Quiroz PARA IMPRIMIR.pdf">repositorio.ug.edu.ec</a> <a href="https://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/re dug/26540/1/Carmen_Quiroz PARA IMPRIMIR.pdf">https://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/re dug/26540/1/Carmen_Quiroz PARA IMPRIMIR.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** CIENCIAS DE LA SALUD

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**TÍTULO:** “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - AYACUCHO, 2024”.

### **AUTORES / CÓDIGO ORCID / DNI**

EVA, FLORES APAZA DE ORDOÑEZ / 0009-0004-2842-710X / 43617682

ESTHER, PACHECO QUISPE / 0009-0006-1856-7330 / 41977606

TANIA ELIZABETH, SÁNCHEZ SOLÍS / 0009-0003-6257-8377 / 28296084

### **ASESORA / CÓDIGO ORCID / DNI**

LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA/0009-0003-2541-6117/08646654

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO ANDRÉS AVELINO CÁCERES DORREGARAY, PROVINCIA HUAMANGA, DEPARTAMENTO AYACUCHO.

**UNIDADES DE ANÁLISIS:** ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO.

**TIPO:** DESCRIPTIVO

**ENFOQUE:** CUANTITATIVO

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** NO EXPERIMENTAL

**TEMA OCDE:** CIENCIAS DE LA SALUD

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO EVALUACIÓN

- MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE PRESIDENTE
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN SECRETARIA
- MG. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA VOCAL

**ASESOR:** LIC. ESP. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA

**N° de Libro:** 006

**N° de Folio:** 311

**N° de Acta:** 053-2024

### FECHA DE APROBACIÓN DEL INFORME DE TESIS:

12 de julio de 2024.

### RESOLUCIÓN DE SUSTENTACIÓN:

N°202-2024-D/FCS.- Callao; 08 de julio del 2024,



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

**ACTA N° 053-2024**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

Siendo las 18:00 horas del día viernes, 12 de Julio de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXV Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

**Presidente (a):** MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
**Secretario (a):** MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
**Vocal:** MG. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR-AYACUCHO, 2024**

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

PACHECO QUISPE ESTHER  
FLORES APAZA DE ORDOÑEZ EVA  
SANCHEZ SOLIS TANIA ELIZABETH

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **17 DIECISIETE** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 18:30 horas del mismo día.

Bellavista, 12 de Julio de 2024

MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
Presidente(a)

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
Secretario(a)

MG. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA  
Vocal

## **DEDICATORIA**

A mis padres y familia quienes me guiaron por el buen camino y sus buenas enseñanzas para lograr mis objetivos.

**ESTHER**

A mis amados hijos: Ashlly y Diogo por ser fuente de mi motivación e inspiración para seguir adelante y cumplir mis metas.

**TANIA**

A mi familia, que ha sido el pilar fundamental en el impulso de mis sueños y la fuerza constante que me anima a seguir adelante con mis objetivos profesionales.

**EVA**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional del Callao, por habernos brindado la oportunidad de desarrollar nuestras destrezas, capacidades y competencias durante el desarrollo de la Segunda Especialidad.

A los alumnos de la Institución Educativa Simón Bolívar de Ayacucho por su participación en la ejecución del presente trabajo de investigación.

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	10
ÍNDICE DE TABLAS .....	133
ÍNDICE DE FIGURAS .....	144
RESUMEN .....	15
ABSTRACT .....	16
INTRODUCCIÓN .....	17
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	19
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	19
1.2. Formulación del Problema .....	20
1.2.1. Problema General .....	20
1.2.2. Problemas Específicos .....	20
1.3. Objetivos .....	20
1.3.1. Objetivo General .....	20
1.3.2. Objetivos Específicos .....	20
1.4. Justificación .....	21
1.4.1. Relevancia social .....	21
1.4.2. Relevancia metodológica .....	21
1.4.3. Relevancia psicológica .....	21
1.5. Delimitación de la investigación .....	22
1.5.1. Teórica .....	22
1.5.2. Temporal .....	22
1.5.3. Espacial .....	22
II. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. Antecedentes del estudio.....	23
2.1.1. A nivel internacional .....	23

2.1.2.	A nivel nacional .....	24
2.2.	Bases teóricas .....	26
2.2.1.	Teorías de funcionalidad familiar .....	26
2.2.2.	Teorías de ansiedad, depresión y estrés .....	29
2.3.	Bases conceptuales .....	31
2.3.1.	Familia .....	31
2.3.2.	Salud mental .....	33
2.3.3.	Riegos en la salud mental .....	33
2.3.4.	Adolescencia .....	344
2.4.	Definición de términos básicos .....	36
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	37
3.1.	Hipótesis .....	37
3.1.1.	Hipótesis general .....	37
3.1.2.	Hipótesis específicas .....	37
3.2.	Definición de variables .....	37
3.2.1.	Identificación de variables .....	37
3.2.2.	Operacionalización de variables .....	38
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO .....	41
4.1	Diseño Metodológico .....	41
4.2.	Método de Investigación .....	41
4.3.	Población y Muestra .....	42
4.4.	Lugar de estudio y periodo desarrollado .....	43
4.5.	Técnica e instrumento para la recolección de información .....	44
4.5.1.	Técnica .....	44
4.5.2.	Instrumento .....	44
4.6.	Análisis y procesamiento de datos .....	46

4.7.	Aspectos éticos de la investigación.....	46
V.	RESULTADOS.....	47
5.1.	Resultados descriptivos.....	47
5.2.	Resultados inferenciales.....	53
5.3.	Otros resultados estadísticos.....	55
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
6.1.	Contrastación de hipótesis con los resultados. ....	56
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios .....	60
VII.	CONCLUSIONES.....	62
VIII.	RECOMENDACIONES.....	63
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	64
	Anexo 1. Matriz de consistencia .....	72
	Anexo 2. Instrumentos validados.....	7373
	Anexo 3. Consentimiento informado.....	75
	Anexo 4. Reportes visuales de las encuestas realizadas en la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho 2024. ....	76
	Anexo 5. Autorización de la Institución Educativa Simón Bolívar para la aplicación de los instrumentos de APGAR Familiar y DASS-21.....	77
	Anexo 6. Base de datos .....	78

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.2.1. Estadísticos descriptivos de puntajes de funcionalidad familiar según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	53
Tabla 5.2.2. Estadísticos descriptivos de puntajes de depresión según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	53
Tabla 5.2.3. Estadísticos descriptivos de puntajes de ansiedad según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	53
Tabla 5.2.4. Estadísticos descriptivos de puntajes de estrés según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	54
Tabla 5.2.5. Estadísticos descriptivos de puntajes totales de salud mental y funcionalidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	54
Tabla 5.3.1. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov.....	55
Tabla 6.1.1. Relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	56
Tabla 6.1.2. Relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	57
Tabla 6.1.3. Relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	58
Tabla 6.1.4. Relación entre la funcionalidad familiar y estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	59

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1. Frecuencia de estudiantes según edad de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	47
Figura 5.1.2. Frecuencia de estudiantes según sexo de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	48
Figura 5.1.3. Niveles de funcionalidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	49
Figura 5.1.4. Niveles de depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	50
Figura 5.1.5. Niveles de ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.....	51
Figura 5.1.6. Niveles de estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. ....	52

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024

**Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental de corte transversal, su población fue de 120 estudiantes con una muestra de 92 estudiantes de la Institución Educativa Simón Bolívar, la técnica empleada fue la encuesta e instrumento el cuestionario: APGAR Familiar y DASS-21.

**Resultado:** Se obtuvo como resultado que el 38.05%, 36.96%, 25% y 36.96% presentan una disfuncionalidad familiar moderada, depresión moderada, ansiedad media y nivel normal de estrés respectivamente, presentando una correlación entre la funcionalidad familiar y las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés con un valor de  $p = 0.000$  y Rho de Spearman de  $-0.851$ ,  $-0.712$  y  $-0.683$  respectivamente, así mismo existe correlación entre la funcionalidad familiar y la salud mental con un valor de  $p=0.000$  y Rho de Spearman de  $-0.848$ .

**Conclusión:** La prueba no paramétrica de Spearman los p-valores de las cuatro hipótesis es de 0.000 que es menor a 0.05 (nivel de significancia). Por lo tanto, se acepta la hipótesis de la investigación, evidenciando que “Existe relación entre la funcionalidad familiar con la salud mental y sus tres dimensiones en adolescentes en la Institución Educativa Simón Bolívar.

**Palabras clave:** Funcionalidad familiar, salud mental, depresión, ansiedad y estrés.

## ABSTRACT

The objective of this research work is to evaluate the relationship between family functionality and mental health in adolescents from the Simón Bolívar Educational Institution -Ayacucho, 2024.

**Methodology:** Quantitative, descriptive, correlational, non-experimental cross-sectional study, its population was 120 students with a sample of 92 students from the Simón Bolívar Educational Institution, the technique used was the survey and the questionnaire instrument: APGAR Familiar and DASS- 21.

**Result:** The result was that 38.05%, 36.96%, 25% and 36.96% present moderate family dysfunction, moderate depression, medium anxiety, and normal level of stress respectively, presenting a correlation between family functionality and the dimensions of depression. anxiety and stress with a value of  $p=0.000$  and Spearman's Rho of -0.851, -0.712 and -0.683 respectively, likewise there is a correlation between family functionality and mental health with a value of  $p=0.000$  and Spearman's Rho of - 0.848.

**Conclusion:** Spearman's non-parametric test found the p-values of the four hypotheses to be 0.000, which is less than 0.05 (significance level). Therefore, the research hypothesis is accepted, showing that "There is a relationship between family functionality with mental health and its three dimensions in adolescents at the Simón Bolívar Educational Institution.

**Keywords:** Family functionality, mental health, depression, anxiety and stress.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se está observando el surgimiento de diversas enfermedades mentales como la depresión, la ansiedad y estrés los cuales están en aumento, y se suscitan a escala mundial siendo unas de las segundas causas principales de la mortalidad en adolescentes (1).

Los problemas relacionados a la salud mental son considerados como las principales consecuencias que padecen los adolescentes, los cuales afectan en su forma de actuar, razonar, sentir y la relación con los demás. Estas afecciones están relacionadas directamente con la disfuncionalidad familiar. Por ello la familia es la estructura primordial de un buen desarrollo físico, mental y emocional. Una buena relación familiar conduce a un desarrollo de la inteligencia emocional, ya que una familia es un sistema dinámico, en donde los integrantes de esa familia crean lazos en varias direcciones, las familias disfuncionales se deben a la falta de reglas y normas, una mala comunicación entre los miembros de la familia, la ausencia de los jefes de hogar, problemas de relación entre los padres, violencia intrafamiliar, problemas de adicción y que los hijos estén involucrados en los conflictos o discusiones familiares (2).

La salud mental en familias disfuncionales se ve gravemente afectada desde el inicio del desarrollo de la personalidad. La ausencia de apoyo fundamental y soporte emocional por parte de los miembros de la familia puede dar lugar a problemas mentales que persisten desde la niñez hasta la adultez. Esto puede resultar en deficiencias significativas en aspectos como la formación de la personalidad y la capacidad para tomar decisiones con confianza (3).

Es importante considerar que muchas enfermedades mentales tienen su origen en la adolescencia, una etapa crítica de transición. Durante este período, el adolescente trabaja en el desarrollo de su autoestima, un factor clave que permite valorar su propio ser y contribuye significativamente a la formación de su personalidad y autoaceptación (1).

El entorno, las conductas y la relación dentro del núcleo familiar está vinculado con el fortalecimiento de la autoestima, siendo un factor indispensable

para disminuir los riesgos que pueden presentar a futuro, repercutiendo en su calidad de vida, como se puede entender la funcionalidad familiar está directamente relacionada con distintos problemas mentales que se suscitan en la actualidad, se puede ver que influye de manera significativa al momento en que el adolescente afronta diversas situaciones cotidianas, el apoyo familiar permite que el adolescente desarrolle ciertas capacidades de adaptación frente a diversas situaciones (3).

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Descripción de la realidad problemática

La depresión, la ansiedad y estrés son problemas mentales que aquejan a nuestra sociedad cada vez con más frecuencia y con mayor repercusión en los adolescentes se puede observar en el día a día a nivel de las familias, instituciones y sociedad que la disfuncionalidad respecto al entorno familiar de los adolescentes está directamente relacionado a estas enfermedades lo que conlleva a problemas conductuales así como los suicidios que son la segunda causa de mortalidad a nivel mundial (4).

La Organización de las Naciones Unidas refiere que la adolescencia es una de las etapas más críticas del desarrollo humano en donde se forma la personalidad.(4) Los adolescentes son susceptibles a las enfermedades de salud mental como el estrés, la ansiedad y la depresión cuando su entorno familiar se ve alterado con problemas familiares que muestran autoritarismo, falta de congruencia estas falencias conllevan al adolescente a desórdenes cognitivos y emocionales ya que es la familia quien dirige al adolescente para ser aceptados dentro de su grupo social mediante normas y conductas (3).

Los problemas de estructuras familiares, los deseos profesionales y formación a llevado a un incremento de trastornos mentales, de tal manera que la salud mental está ligado a las emociones, la forma de conducta y el razonamiento, es por esta razón que el 10% y 15% entre niños y adolescentes a nivel mundial presentan problemas de comportamiento y problemas de salud mental, trayendo como consecuencias problemas sociales y sanitarios (5).

La Institución Educativa Pública Simón Bolívar recibe a adolescentes de áreas urbanas y periurbanas del distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray. Según una investigación realizada en esta misma institución por Mendoza (2017), que analizó la desintegración familiar y la autoestima, el 65.0% de los adolescentes reporta problemas de desintegración familiar en sus hogares, mientras que el 35.0% proviene de hogares desintegrados (6). Este estudio busca analizar cómo la funcionalidad familiar se relaciona con la salud mental de

los adolescentes, con el objetivo de evaluar la relación de la funcionalidad familiar y la salud mental en los adolescentes.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024?

¿Cuál es la relación entre la entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024?

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo General**

Evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024.

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

## **1.4. Justificación**

Este trabajo de investigación nos permitió comprender la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la salud mental de la población en estudio, permitiéndonos de esta manera al personal de salud abordar los problemas que existen respecto a la prevención primaria optimizando la promoción de un adecuado desarrollo del individuo relacionado a los aspectos de la familia y comunidad reduciendo los factores de riesgo. El personal de enfermería juega un rol indispensable en la promoción de la salud mental y debe estar capacitado para identificar y mitigar los factores de riesgo en los grupos más vulnerables (7).

### **1.4.1. Relevancia social**

Los resultados nos permitieron conocer y evidenciar mejor la realidad de la depresión, ansiedad y estrés dentro de este grupo poblacional las características identificadas serán comunicados a la estrategia sanitaria de salud mental de la región Ayacucho, así como a la institución educativa en estudio, para que se pueda intervenir y mejorar la situación de salud mental identificada, permitiendo el desarrollo de estrategias que nos permitan abordar la problemática.

### **1.4.2. Relevancia metodológica**

Los resultados de la investigación contribuyeron a las bases teóricas permitiendo identificar los factores que están relacionados con la depresión, ansiedad y estrés que presentan los adolescentes en la región.

### **1.4.3. Relevancia psicológica**

Los resultados de la investigación aportan en cuanto a la importancia de la funcionalidad familiar en la salud mental de los adolescentes, debido a que esta etapa es muy crítica, porque se da la formación de la personalidad y el fortalecimiento de la autoestima del adolescente.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Teórica**

Se empleó dos encuestas: el instrumento de Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y APGAR familiar, para evaluar la relación de la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes en la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

### **1.5.2. Temporal**

El presente trabajo de investigación en cuanto a la delimitación temporal es de corte transversal, que se realizó de marzo a julio del año 2024.

### **1.5.3. Espacial**

El presente trabajo de investigación en cuanto a la delimitación espacial se realizó en la Institución Educativa Simón Bolívar, del distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes del estudio

#### 2.1.1. A nivel internacional

**Chávez & Lima (Ecuador-2022)**, mencionan en su trabajo titulado “Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil”, teniendo como objetivo el análisis de la funcionalidad familiar, el estrés, la ansiedad y la depresión en una institución educativa durante el año 2022, en cuya investigación no experimental de tipo explicativo y de corte transversal participaron un total de 218 estudiantes cuyas edades oscilan entre los 12 a 17 años de edad, la recolección de datos se realizó mediante la Escala Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y el Cuestionario de Funcionamiento Familiar FFSIL, teniendo como resultado que sí existe una relación significativa entre la Funcionalidad Familiar y las dimensiones de estrés, ansiedad y depresión, concluyendo que la familia juega un rol importante en el desarrollo psicológico de los adolescente (8).

**Serna et. al (Colombia-2020)**, después de realizar un estudio de investigación sobre el funcionamiento familiar y la depresión en adolescentes del municipio de Quindío, Colombia, cuyo objetivo fue determinar cuál es la relación que hay entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes, teniendo como muestra 240 adolescentes comprendidos entre 15 y 19 años de edad entre varones y mujeres obtenido después de un muestreo aleatorio simple para la recopilación de datos se empleó el Inventario de Depresión de Beck, el APGAR familiar de Smilkstein, dando como resultado que el 48.5% presenta depresión y el 46.3% tiene disfuncionalidad encontrando una relación estadísticamente significativa, concluyendo que la disfuncionalidad familiar se asocia a síntomas depresivos (9).

**Hinostroza & Lima (Ecuador-2023)**, tuvieron como objetivo analizar la funcionalidad familiar y la ansiedad estado-rasgo en una población comprendida por 218 adolescentes cuyas edades oscilan entre los 12 y 17 años, la investigación fue cuantitativa, no experimental de corte transversal, descriptivo,

correlacional, los datos se recolectaron a través de los instrumentos de Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo obteniendo que el 48.6% tiene un funcionamiento familiar moderado, el 45.9% y el 48.6% tiene tanto la ansiedad estado como la ansiedad rasgo respectivamente, así mismo no existe una correlación positiva entre estas dos variables (10).

**Caguana & Tobar (Ecuador-2022)**, realizaron un estudio en una población conformado por 141 adolescentes comprendidos entre 14 a 17 años, donde emplearon el Cuestionario FF-SIL y la Escala de Ansiedad de Hamilton para la recopilación de datos de la funcionalidad familiar y la ansiedad, teniendo como resultados que el 44% presenta una funcionalidad familiar moderada y 48.9% de los adolescentes presenta una ansiedad leve, demostrando así que existe una relación entre estas dos variables, concluyendo que las relaciones son indispensables en la buena formación en la personalidad del adolescente así como el bienestar de su salud mental (11).

### **2.1.2. A nivel nacional**

**Hernández & Iparraguirre (Cajamarca-2020)**, en su trabajo de investigación titulado “Funcionalidad familiar y depresión en un grupo de adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Baños del Inca-Cajamarca”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la depresión, teniendo como población de estudio a 600 estudiantes matriculados en el año 2019, seleccionando como muestra representativa 180 estudiantes comprendidos del 3ro. a 5to. grado del nivel secundario, el tipo de investigación es básica, la metodología cuantitativa y diseño de la investigación es no experimental, los instrumentos de recolección de datos que se emplearon fueron el FACES III y el Inventario de Kovac- CDI para determinar la funcionalidad familiar y la depresión respectivamente, cuyos datos obtenidos fueron procesados mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman, obteniendo como resultados que la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión son bajas (12).

**Enríquez et. al (Lima-2021)**, según su investigación titulada “Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016 - 2020”, busca esclarecer cuál es la relación entre la disfuncionalidad familiar y la depresión mediante una recopilación de información de la base de datos de las revistas: Web of science, Scopus y Ebsco, seleccionando un total de 21 artículos científicos de 157 preseleccionados durante el período 2016 al 2020, teniendo como resultado que la funcionalidad familiar como la convivencia sana, tolerable, con límites donde existe una buena comunicación entre padres e hijos permite el correcto desarrollo del autoestima disminuyendo los problemas mentales como la depresión, concluyendo que la familia es un factor indispensable en el desarrollo psicológico y emocional del adolescente (13).

**Vega (Lima-2020)**, en su trabajo de investigación realizado en la zona de Independencia en el año 2020, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes, la metodología empleada es de enfoque cuantitativo, correlacional y corte transversal y diseño no experimental, teniendo como población un total de 35 adolescentes, para la recolección de datos de ansiedad y funcionalidad familiar se emplearon los instrumentos de IDARE y FACES III respectivamente, teniendo como resultado que no existe relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia, aceptando la hipótesis nula (14).

**Sáenz (Huancayo-2022)**, en su investigación realizada en Huancayo, cuyo objetivo fue determinar la relación que hay entre la funcionalidad familiar y depresión en estudiantes comprendidos entre las edades de 12 y 15 años. Este estudio fue básico, no experimental, transversal, con una muestra de 100 adolescentes, utilizando como instrumentos de recolección la Escala de Funcionalidad Familiar FACES III y el Inventario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs, obteniendo como resultados que el 47% de funcionalidad familiar tiene un nivel balanceado y el 19% presenta sintomatología severa depresiva, la correlación entre estas dos variables se realizó con el coeficiente de  $r$  de Pearson, determinando que existe una relación significativa inversa entre la depresión y funcionalidad familiar (15).

**Jave & Molina (Cajamarca-2022)**, realizaron un trabajo de investigación sobre la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de un centro educativo, así como determinar el nivel de las variables respectivas, la investigación realizada es de tipo cuantitativa, empírica y descriptivo correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal, la muestra estaba compuesta de 140 estudiantes comprendidos entre las edades de 11 a 17 años, los instrumentos de recolección de datos empleados fueron la escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III y el Inventario de Depresión de Beck, cuyos resultados demuestran que no existe una correlación entre las variables de funcionalidad familiar y depresión (16).

**Santoyo (Huánuco-2021)**, desarrolló una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño descriptivo simple – trasversal, teniendo como objetivo determinar los niveles de funcionalidad familiar y depresión en adolescentes, contando con una población de 103 estudiantes de los grados 3ro, 4to y 5to comprendidos entre las edades de 13 y 19 años, la recolección de datos se realizó mediante el Inventario de Depresión Beck-1A y el Cuestionario de Funcionalidad Familiar APGAR, los datos recolectados fueron procesados mediante la estadística descriptiva de frecuencias y porcentajes, teniendo como resultados que el 4.85% de los adolescentes presentan una depresión grave y el nivel de familias funcionales es de 90.3% (17).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teorías de funcionalidad familiar**

#### **2.2.1.1. Teoría estructural del funcionamiento familiar de Minuchin**

Esta teoría refiere que todos los miembros de la familia son parte y responsables del síntoma que se ha suscitado en el sistema, el cual surge para mantener la homeostasis familiar, o bien por la morfogénesis familiar, esta teoría desarrollada por Minuchin con el apoyo de Montalvo se obtuvo como resultado de su trabajo en jóvenes delincuentes quienes llevaban un tratamiento pero recaían al regresar a sus entornos familiares, su investigación se centra en el presente del individuo pero sin ignorar su pasado, debido a que esto permite comprender al individuo como parte de un contexto social donde se desarrolló y

al mismo tiempo recibe las influencias del mismo, lo que significa que cada uno de los miembros de la familia moldea y regula el comportamiento del individuo, siendo así “la familia” la unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo que permite la adaptación en el entorno (18).

La teoría de Minuchin presenta tres axiomas principales en donde el individuo se desarrolla en base a su entorno tanto interno y externo, que es la familia y la sociedad respectivamente, los cuales se detallan a continuación.

**El estado psicológico del individuo no es un proceso netamente interno**, es decir que este factor se ve influenciado con las interacciones que se da en su entorno, permitiéndole al individuo adaptarse a los cambios que susciten mediante el desarrollo de herramientas adecuadas para el desenvolviendo en la sociedad (18).

**La modificación de la organización familiar influye en la conducta y estado psicológico de los miembros de la familia**, es decir que la modificación o alteración en la estructura de la familia repercute tanto en el individuo como en la funcionalidad familiar (18).

**Para un buen tratamiento el terapeuta se debe tomar en cuenta como parte de la familia**, es decir, debe formar parte de la dinámica familiar para poder reparar o modificar el funcionamiento desde el seno de la familia y no simplemente ser un observador (18).

#### **2.2.1.2. Modelo circumplejo de Olson**

Este modelo fue realizado por Olson et al. en donde une la parte teórica con la práctica, esta teoría refiere que la funcionalidad familiar se evalúa respecto a dos dimensiones: la primera dimensión es la **cohesión** que es la interacción entre los familiares mediante el establecimiento de un vínculo afectivo, es decir, el fortalecimiento de lazos, la segunda dimensión es la **adaptabilidad** que son los mecanismos que optan para superar dificultades modificando su estructura para superar los obstáculos(19).

## **Cohesión familiar**

La dimensión de cohesión familiar refiere al vínculo o lazo emocional que se establece dentro de los miembros de la familia, asimismo el grado de cohesión familiar indica la separación o acercamiento dentro de los miembros, donde los niveles extremos indican disfuncionalidad (20).

Se ha determinado cuatro categorías según el tipo de cohesión familiar:

***Cohesión desligada:*** se puede observar que el sujeto presenta una independencia personal y carece de fidelidad a la familia, debido que hay una predominancia del yo y la ausencia vínculos afectivos dentro de su entorno familiar.(21)

***Cohesión separada:*** se observa que el sujeto tiende a la independencia debido a que existe un vínculo moderado entre este y los integrantes de su familia, es decir, hay una prevalencia del yo del sujeto con a la presencia de la familia (21).

***Cohesión unida:*** se observa que el sujeto tiende a la dependencia debido a que existe la predominancia de los vínculos afectivos y la lealtad familiar donde prevalece el “nosotros” con la presencia del “yo” (21).

***Cohesión aglutinada:*** se observa que el sujeto presenta una alta dependencia familiar, debido que hay un elevado vínculo afectivo y lealtad dentro de los integrantes de la familia y predominancia del nosotros.(21)

## **Adaptabilidad familiar**

La dimensión de adaptabilidad familiar refiere a la capacidad que posee la familia para cambiar su estructura, organización frente a diversos factores de su entorno permitiéndoles estabilidad, equilibrio y adaptación (20).

Según los niveles de adaptabilidad familiar, se han determinado cuatro categorías, que son expuestas a continuación:

**-Adaptabilidad caótica:** ningún miembro de la familia muestra liderazgo, trayendo como consecuencia un cambio permanente en los roles y falta de disciplina entre los miembros de la familia (21).

**-Adaptabilidad flexible:** se observa el liderazgo, el compartimiento de roles y la disciplina, los cambios se realizan siempre y cuando se necesiten o requieran (21).

**-Adaptabilidad estructurada:** se observa de manera regular el liderazgo autoritario, los roles son estables, pero de vez en cuando se comparten; también hay cierto grado de disciplina democrática con consecuencias y los cambios son mínimos (21).

**-Adaptabilidad rígida:** se observa un liderazgo autoritario donde hay una imposición de los padres, roles invariables y estereotipados y una disciplina inflexible donde no hay cambios (21).

## **2.2.2. Teorías de ansiedad, depresión y estrés**

### **2.2.2.1. Teorías de ansiedad**

**La Teoría Psicodinámica:** Esta teoría plantea que la ansiedad surge como parte de los conflictos y fantasías internas del individuo, desencadenando expresiones de ansiedad (22).

**La Teoría Cognitivo – Conductual:** Esta teoría está direccionada a reconocer las causas y factores que lleven al sujeto a optar diversas conductas frente a las diversas situaciones que atraviesa (22).

**La Teoría Conductista:** Esta teoría nos explica que la ansiedad que presenta el individuo es consecuencia de los estímulos que ocurren en su entorno que generan un sentimiento de angustia en el individuo (22).

### **2.2.2.2. Teorías de depresión**

**La teoría de la disminución del refuerzo positivo:** Esta teoría fue modificada por Lewinsohn et al. refiere que la depresión es la consecuencia de los factores ambientales como disposicionales, es decir cambios que iniciaron en la conducta, el afecto y las cogniciones siendo de esta manera una secuencia

de conexiones causales que se detona con un acontecimiento, interrumpiendo en la conducta y conllevando a la disminución del refuerzo positivo del individuo, trayendo como consecuencias espectativas negativas, autocrítica, entre otros resultados (23).

**El modelo de Nezu:** Este modelo refiere que la depresión surge en consecuencia de que el individuo no tiene la capacidad de solucionar o afrontar sus problemas, es decir aquellos individuos que no tengan la habilidad de solucionar sus problemas tienen mayor riesgo de desarrollar un episodio depresivo. Nezu menciona que existen cinco componentes para solucionar un problema los cuales son: primero la situación del problema, segundo la explicación y el planteamiento del problema, tercero la generación de soluciones, cuarto la toma de decisiones y quinto la aplicación de la solución y su comprobación (23).

**La teoría cognitiva de Beck:** Esta teoría menciona que la depresión es consecuencia de una percepción errónea del mismo individuo, relacionado a acontecimientos o situaciones que afronta. Esta teoría gira en torno a la cognición que es el contenido, proceso y estructura de la percepción, el contenido cognitivo son significados que tiene el individuo respecto a pensamientos, imágenes y esquemas que son creencias centrales que permiten procesar la información preliminar del medio (23).

### **2.2.2.3. Teorías de estrés**

**La teoría del estrés de Selye:** Esta teoría consiste en una respuesta adaptativa del individuo frente a diversos estresores logrando el equilibrio, donde define al estrés como tensión y a los estresores como circunstancias que nos sobrevienen a la vida y lo consideramos como una amenaza, definiendo al estrés como una respuesta ante situaciones o circunstancias negativas, donde el individuo reacciona produciendo cambios físicos y químicos en el cuerpo (24).

**La teoría del estrés de Walter Cannon:** Esta teoría está orientado a la respuesta fisiológica del individuo frente a distintos estímulos estresantes,

definiendo así al estrés como una reacción de lucha o huida frente a situaciones amenazantes (25).

**Modelo cognitivo transaccional de Lazarus y Folkman:** Este modelo define el estrés como el resultado de la interacción entre una persona y su entorno. Según este enfoque, el individuo se orienta en dos direcciones simultáneamente: una hacia el entorno y otra hacia sus propios recursos. Esto sugiere que el estrés ocurre cuando los recursos de una persona no son suficientes para enfrentar los desafíos del entorno (26).

### **2.3. Bases conceptuales**

#### **2.3.1. Familia**

De acuerdo con la declaración de los derechos humanos, la Organización de las Naciones Unidas destaca que la familia es el componente fundamental y primordial de la sociedad, respaldado tanto por la sociedad como por el estado. Además, se señala que la familia juega un papel crucial en el bienestar de todos sus miembros, especialmente de los más vulnerables, como niños y adolescentes. La familia está formada por hombres y mujeres que eligen casarse y establecer un hogar, y se considera una entidad natural que precede al estado, con derechos propios. Es la primera escuela de educación, esencial para el fortalecimiento del sistema educativo, ya que en ella se enseñan valores y normas que contribuyen al bienestar de todos los integrantes y a la construcción de una sociedad adecuada. Asimismo, la familia proporciona un núcleo estable que ayuda a enfrentar problemas como enfermedades o marginalidad, funcionando como el primer ámbito de solidaridad dentro de la sociedad (27).

La familia es la estructura sistémica abierto y dinámico en la que existe una conexión en donde las creencias, valores, mitos, costumbres, sentimientos, responsabilidades y sentimientos son compartidos y la estabilidad sólida de esta organización depende de los integrantes (28).

El desarrollo psicológico y emocional de una persona depende en gran medida de la familia, ya que esta es clave para un crecimiento saludable en estos aspectos. Una familia que fomente un buen desarrollo emocional y psicológico

puede ayudar a prevenir y contrarrestar diversas patologías mentales y adicciones. Una interacción positiva entre los miembros de la familia fortalece su estabilidad emocional y psicológica. Por tanto, se considera que la familia es esencial para la salud mental, jugando un papel importante en la prevención de trastornos psicóticos, problemas de conducta y adicciones en niños y adolescentes (29).

#### **2.3.1.1. Funcionalidad familiar**

La funcionalidad familiar se refiere a las relaciones establecidas entre los miembros de la familia, más allá de los vínculos de consanguinidad. Estas relaciones son fundamentales para el desarrollo y los principios de cada miembro. La funcionalidad familiar se caracteriza por la dinámica interna y la capacidad de la familia para adaptarse positivamente a cambios que podrían desestabilizarla. Esto permite enfrentar y superar adversidades, fortaleciendo la comunicación, el amor y el apego entre los miembros. En este sentido, la familia como unidad social juega un papel crucial en la adaptación a comportamientos de riesgo para la salud, ya que existe una conexión entre la funcionalidad familiar y estos comportamientos. Se considera que una familia es funcional cuando mantiene relaciones interpersonales saludables, una comunicación efectiva y es capaz de abordar y resolver problemas de manera transparente. De esta forma, contribuye al bienestar general y previene conductas de riesgo entre sus miembros. La funcionalidad familiar guía a sus integrantes mediante normas y roles, ayudándolos a enfrentar los problemas que surgen en el hogar (32).

#### **2.3.1.2. Disfuncionalidad familiar**

La disfunción familiar hace referencia a los diversos factores que ponen en peligro la estabilidad del núcleo familiar. Estos factores pueden incluir una comunicación deficiente, falta de cohesión familiar, violencia, comportamientos inapropiados que se perciben como normales dentro del grupo, y dificultades para adaptarse, lo cual puede desestabilizar el sistema familiar y generar problemas en el bienestar general de la familia (32).

Las familias disfuncionales suelen estar formadas por adultos que ocultan sus acciones para proteger a los miembros dependientes, lo que contribuye a un ambiente familiar estresante y problemático. Estas familias a menudo no abordan sus propias necesidades o problemas y, en lugar de enfrentarlos, intentan adaptarse desesperadamente a su entorno, lo que resulta en una dependencia de las fuentes de estrés. Esto les impide atender sus propias carencias y emociones. La disfuncionalidad familiar puede afectar negativamente a los niños, resultando en una incapacidad para jugar adecuadamente y un desarrollo emocional acelerado o retardado. Aunque los niños pueden mostrar una conducta social aceptable, carecen de habilidades para cuidarse por sí mismos y pueden experimentar problemas como trastornos personales, pensamientos negativos y depresión. El consumo de drogas puede ser común entre amigos y familiares, y hay una falta de obediencia y respeto hacia los padres. Los valores familiares no se practican, hay frecuentes discusiones entre los miembros de la familia, y algunos niños pueden verse involucrados en actividades delictivas, además, la relación familiar suele ser poco honesta y saludable, y el rendimiento académico puede ser deficiente (33).

### **2.3.2. Salud mental**

La salud mental se refiere al bienestar psicológico que permite a las personas tomar decisiones adecuadas y formar relaciones positivas con su entorno, tanto en el ámbito familiar como social. El bienestar mental implica la ausencia de trastornos mentales y favorece el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico. Las personas que sufren trastornos mentales suelen experimentar altos niveles de angustia y tienen un mayor riesgo de conductas autolesivas, donde se lastiman a sí mismas. También pueden enfrentar alteraciones en su estado de ánimo, miedo y otros problemas similares (34).

### **2.3.3. Riesgos en la salud mental**

#### **2.3.3.1. Ansiedad**

La ansiedad se origina como una respuesta al estrés psicológico y a situaciones amenazantes, y está estrechamente relacionada con la sensación de miedo, que resulta crucial en momentos de peligro. La alteración de la ansiedad está

vinculada a la manera en que se enfrenta a estos problemas. Diversos factores pueden contribuir a la ansiedad, incluyendo el estrés derivado de enfermedades, la acumulación de estrés, traumas, características de personalidad, otros trastornos mentales, así como el consumo de drogas y alcohol. La ansiedad puede llevar a otros problemas físicos y mentales, como la depresión, insomnio, trastornos digestivos, dolor de cabeza, pensamientos suicidas y una mala calidad de vida (35).

#### **2.3.3.2. Estrés**

El estrés surge como resultado de la preocupación ante situaciones difíciles, y cada persona experimenta el estrés en diferentes grados, dependiendo de su respuesta a diversas amenazas y estímulos. La manera en que enfrentamos estos problemas puede impactar nuestra salud y bienestar general. El estrés puede llevar a problemas mentales, psicológicos y físicos, por lo que es importante abordarlo adecuadamente para reducir la sensación de agobio. Es fundamental reconocer que cada individuo reacciona de manera diferente al estrés, lo que se traduce en una variedad de síntomas y estrategias para manejarlo. Para gestionar el estrés de manera efectiva, se recomienda practicar hábitos saludables como dormir bien, mantener relaciones sociales, seguir una rutina diaria y hacer ejercicio (36).

#### **2.3.3.3. Depresión**

La depresión es un estado emocional caracterizado por sentimientos de tristeza, culpa y falta de valía, lo que lleva a una reducción en el interés por disfrutar de las actividades, así como en la vitalidad y concentración. Las personas con depresión suelen experimentar sentimientos de inferioridad y desconfianza en sí mismas, pérdida de apetito, problemas para dormir y pensamientos suicidas (28).

#### **2.3.4. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa que sigue a la pubertad y se caracteriza por una inmadurez social y psicológica. Esta fase es muy variable, y su inicio y final pueden variar dependiendo del sexo, la cultura y las circunstancias personales.

A pesar de estas diferencias, el progreso social y psicológico durante la adolescencia sigue patrones similares, que se dividen en tres etapas: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía. Durante esta fase, los adolescentes buscan consolidar su identidad en diversos aspectos, así como alcanzar autonomía psicológica y económica, aunque el grado de éxito en estos objetivos varía según su situación particular. Los adolescentes experimentan una serie de cambios en áreas sociales, psicológicas, sexuales y cognitivas, que están influenciados por su desarrollo físico y mental, enfrentando y superando diversas dificultades en el proceso (37).

La familia del adolescente enfrentará diversas presiones que deben manejarse adecuadamente para que el adolescente pueda desarrollar su propia identidad y alcanzar independencia. El éxito en este proceso permitirá que el adolescente adquiera las cualidades necesarias para afrontar la adultez temprana de manera efectiva (37).

La adolescencia es la etapa del paso entre la niñez y la adultez, las cuales presentara diferentes variaciones respecto al desarrollo relacional y físico, estos cambios como emocionales, sociales, cognitivos y sexuales están relacionados en cierto grado a la ansiedad de los niños e incluso sus familiares, al comprender cada cambio en esta etapa conlleva a un desarrollo saludable en la etapa de la adolescencia y el inicio de la adultez. La adolescencia presenta tres etapas; adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía, durante el proceso de la adolescencia temprana los niños suelen comenzar a crecer de manera rápida, presentan cambios corporales las cuales conllevan a la ansiedad y curiosidad algunas veces, suelen presentar posturas concretas y radicales, comienzan a sentir mayor privacidad; en la adolescencia media presenta variación físicas, llegan a tener el interés de las relaciones sexuales y románticas, surgen ciertos desacuerdos entre la familia debido a que ellos buscan la independencia; por otro lado en la adolescencia tardía, ya culminaron su desarrollo físico, presentan mayor control de sus impulsos, de tal manera superan los riesgos (38).

## 2.4. Definición de términos básicos

**Funcionalidad familiar:** La funcionalidad familiar refiere a la relación que se establece entre los miembros de la familia y no solo a los lazos de consanguinidad, los cuales brindan los principios y el desarrollo de cada miembro de la familia (30).

**Depresión:** La depresión es un estado emocional caracterizado por sentimientos de tristeza, culpa e indignidad (28).

**Ansiedad:** La ansiedad emerge como una reacción al estrés psicológico y a las amenazas, está estrechamente relacionada con la sensación de miedo (35).

**Estrés:** El estrés resulta de la preocupación frente a situaciones difíciles. Todas las personas experimentan estrés, aunque en distintos grados, debido a su respuesta a diversas amenazas y estímulos (36).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

**H1** Existe relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

**H2** Existe relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

**H3** Existe relación entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

#### **3.2. Definición de variables**

##### **3.2.1. Identificación de variables**

###### **Variable número 1.- Funcionalidad familiar**

La funcionalidad familiar refiere a la relación que se establece entre los miembros de la familia y no solo a los lazos de consanguinidad, los cuales brindan los principios y el desarrollo de cada miembro de la familia (30).

###### **Variable número 2.- Salud mental**

La salud mental es el bienestar del individuo donde es consciente de sus propias capacidades, afronta distintas situaciones en su vida cotidiana, trabaja de forma productiva y tiene la capacidad de realizar una contribución a su comunidad (39).

### 3.2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Índices	Tipo	Escala
Funcionalidad familiar	La funcionalidad familiar refiere a la relación que se establece entre los miembros de la familia y no solo a los lazos de consanguinidad, los cuales brindan los principios y el desarrollo de cada miembro de la familia (30).	Grado de funcionalidad familiar expresado en el instrumento APGAR Familiar	<b>Adaptación</b> Ítems 1	APGAR Familiar	Buena función familiar (18 – 20 puntos) Disfunción familiar leve (14 – 17 puntos) Disfunción familiar moderada (10 – 13 puntos) Disfunción familiar severa (de 9 – 0 puntos)	Cualitativa	<b>Ordinal</b> Valores tipo Likert
			<b>Participación</b> Ítems 2				
			<b>Ganancia</b> Ítems 3				
			<b>Afecto</b> Ítems 4				
			<b>Recurso</b> Ítems 5				
Salud mental	La salud mental es el bienestar del individuo donde es consciente de sus propias capacidades,	Grado de ansiedad, depresión y estrés expresado en	<b>Depresión</b> Ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21	DASS-21	Leve (5-6 puntos) Moderado (7-10 puntos) Severo (11-13 puntos)	Cualitativa	<b>Ordinal</b> Valores tipo Likert

	afronta distintas situaciones de su vida cotidiana, trabaja de forma productiva y tiene la capacidad de realizar una contribución a su comunidad (39).	instrumento de DASS - 21			Muy severo (14 a más puntos)		
			<b>Ansiedad</b> Ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20		Leve (4 puntos) Moderado (5-7 puntos) Severo (8-9 puntos) Muy severo (10 o más puntos)		
			<b>Estrés</b> ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18		Leve (8-9 puntos) Moderado (10-12 puntos) Severo (13-16 puntos) Muy severo (17 o más puntos)		
Edad	Periodo de tiempo transcurrido desde el nacimiento medido en años	Periodo de tiempo transcurrido desde el nacimiento medido en		Ficha de recolección de datos		Cuantitativa	Razón

		años en personas de 16, 17 y 18 años					
Género	Condición orgánica masculina o femenina que presentan las personas.	Condición orgánica masculina o femenina		Ficha de recolección de datos		Cualitativa	Nominal

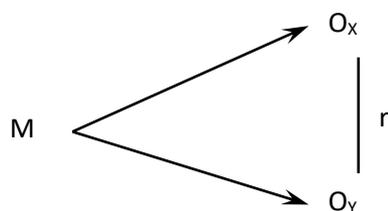
## IV. DISEÑO METODOLÓGICO

### 4.1 Diseño metodológico

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptiva y correlacional; cuantitativo porque se empleó la recopilación de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico; descriptivo, porque buscamos especificar las propiedades de las variables de estudio; correlación, porque se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental (40).

El diseño es no experimental y de corte transversal, porque en la investigación no se realizó la manipulación de variables y la recopilación de los datos se realizaron en un determinado tiempo (40).

Presenta el siguiente diagrama:



Donde:

M = Muestra conformada por adolescente que cursan el quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho.

Ox = Es la variable 1: Funcionalidad Familiar

Oy = Es la variable 2: Salud Mental

r = Relación de variables

### 4.2. Método de Investigación

El método que se empleó fue el hipotético deductivo, donde se formularon hipótesis que fueron sometidos a prueba a través de las deducciones con el fin de alcanzar una conclusión, desde lo general a lo particular. Por ello hemos planteado una hipótesis general y tres hipótesis específicas, las cuales han sido

confrontadas con los resultados obtenidos, tras aplicar este proceso deductivo, hemos alcanzado las conclusiones pertinentes (40).

El método hipotético deductivo consiste en la generación de hipótesis a partir de dos premisas, una universal (leyes y teorías científicas, denominada: enunciado nomológico) y otra empírica (denominada enunciado entimemático, que sería el hecho observable que genera el problema y motiva la indagación), para llevarla a la contrastación empírica (41).

### 4.3. Población y muestra

**Población.** La población de estudio estuvo conformada por 120 adolescentes matriculados en el quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

**Muestra.** Para determinar el tamaño de la muestra se empleó el método probabilístico de tipo proporcional obteniéndose una muestra de 92 adolescentes matriculados en el quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

Se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

**Donde:**

Tamaño de la población:

$$N = 120$$

Valor crítico de la distribución normal para el 95% de confianza:

$$Z_{1-\frac{\alpha}{2}} = 1.96$$

Proporción de adolescentes que presentan problemas de salud mental:

$$p = 0.5$$

Proporción de adolescentes que no presentan problemas de salud mental:

$$q = 0.5$$

Error máximo permitido:

$$d = 0.05$$

**Reemplazando Fórmula:**

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 120 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(120-1) + (1.96)^2(0.5(0.5))}$$

$$n = 92$$

Finalmente se obtuvo una muestra de adolescentes matriculados en el quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024 los cuales fueron seleccionados aleatoriamente para fines de este estudio, quienes cumplían con criterios de inclusión.

Los criterios de inclusión y exclusión utilizados para el estudio fueron:

#### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes matriculados que asisten a la Institución Educativa de forma regular.
- Consentimiento informado y firmado por sus padres para su participación en la investigación.

#### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes que no estén en el momento de recolección de los datos.
- Adolescentes que no tengan el consentimiento informado.

#### **4.4. Lugar de Estudio y periodo desarrollado**

La presente investigación se efectuó en la Institución Educativa Simón Bolívar en el distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, provincia de

Huamanga, departamento de Ayacucho durante el periodo de cinco meses desde marzo hasta julio de 2024.

#### **4.5. Técnica e Instrumento para la Recolección de Información**

##### **4.5.1. Técnica**

En el presente trabajo de investigación fue medido por la técnica de encuesta cerrada mediante instrumentos de evaluación del APGAR Familiar para identificar la funcionalidad familiar y el DASS – 21 para determinar el nivel de Depresión, Ansiedad y Estrés.

##### **4.5.2. Instrumento**

###### **4.5.2.1. Instrumento para la variable 1: Funcionalidad Familiar**

La variable 1: Funcionalidad Familiar fue medido por la técnica de encuesta cerrada y el instrumento de APGAR familiar.

El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, validada por Castilla et al. (2014), en su trabajo de investigación titulado “Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima” donde concluye que la escala APGAR familiar aplicada cuenta con adecuadas propiedades psicométricas que permiten considerarla como una medida válida y confiable de la funcionalidad familiar (42).

El instrumento de evaluación APGAR familiar consta de cinco preguntas que proporcionan información sobre el nivel de la dinámica familiar, las puntuaciones oscilan entre 4 puntos (Siempre), 3 puntos (Casi siempre), 2 puntos (Algunas veces), 1 punto (Casi nunca) y 0 puntos (Nunca), las puntuaciones de las cinco preguntas deben sumarse posteriormente donde si se obtiene una puntuación de: 18 – 20 puntos tiene buena función familiar, 14 – 17 puntos tiene disfunción familiar leve, 10 – 13 tiene disfunción familiar moderada y de 9 – 0 puntos disfunción familiar severa (43).

#### 4.5.2.2. Instrumento para la variable 2: Salud Mental

La variable 2: Salud Mental, será medido por la técnica de encuesta cerrada y el instrumento de DASS -21.

Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) fue creada por Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond en Australia en el año 1995 y validada en el Perú por Contreras et al (2020) en su trabajo de investigación titulado “Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos”, donde concluyen que las escalas DASS-21 cuentan con evidencias psicométricas para su aplicación como instrumento de cribado en adolescentes peruanos (44).

El instrumento de evaluación DASS-21 posee tres subescalas, en donde cada subescala está compuesta por 7 ítems la Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), la ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y el estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18), la calificación del formato de respuesta es de tipo Likert con cuatro alternativas las que se ordenan de 0 a 3 puntos, siendo 0 puntos (Nunca), 1 punto (a veces), 2 puntos (con frecuencia) y tres puntos (casi siempre). Para evaluar cada subescala por separado se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems, lo cual indica a mayor puntuación general mayor grado de sintomatología (45).

#### Puntuación de la escala de depresión, ansiedad y estrés DASS - 21

Nivel	Depresión	Ansiedad	Estrés
Normal	0-4	0-3	0-7
Medio	5-6	4-5	8-9
Moderado	7-10	6-7	10-12
Severo	11-13	8-9	13-16
Extremadamente severo	14 +	10+	17+

Fuente: Propiedades Psicométricas de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) (46).

#### **4.6 Análisis y Procesamiento de Datos**

La base de datos se elaboró en Excel para determinar las escalas para cada dimensión, posteriormente se exportó los datos al programa SPSS, para su posterior análisis estadístico.

##### **Análisis descriptivo**

Se calculó frecuencias absolutas y relativas (%) para el caso de las variables cualitativas.

##### **Análisis inferencial**

Se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental mediante el Coeficiente de correlación de Spearman, considerando un nivel de significancia del 5%.

##### **Presentación de resultados**

Los resultados se presentaron en tablas simples y dobles, además de gráficos elaborados en Microsoft Excel 2021.

#### **4.7 Aspectos Éticos de la Investigación**

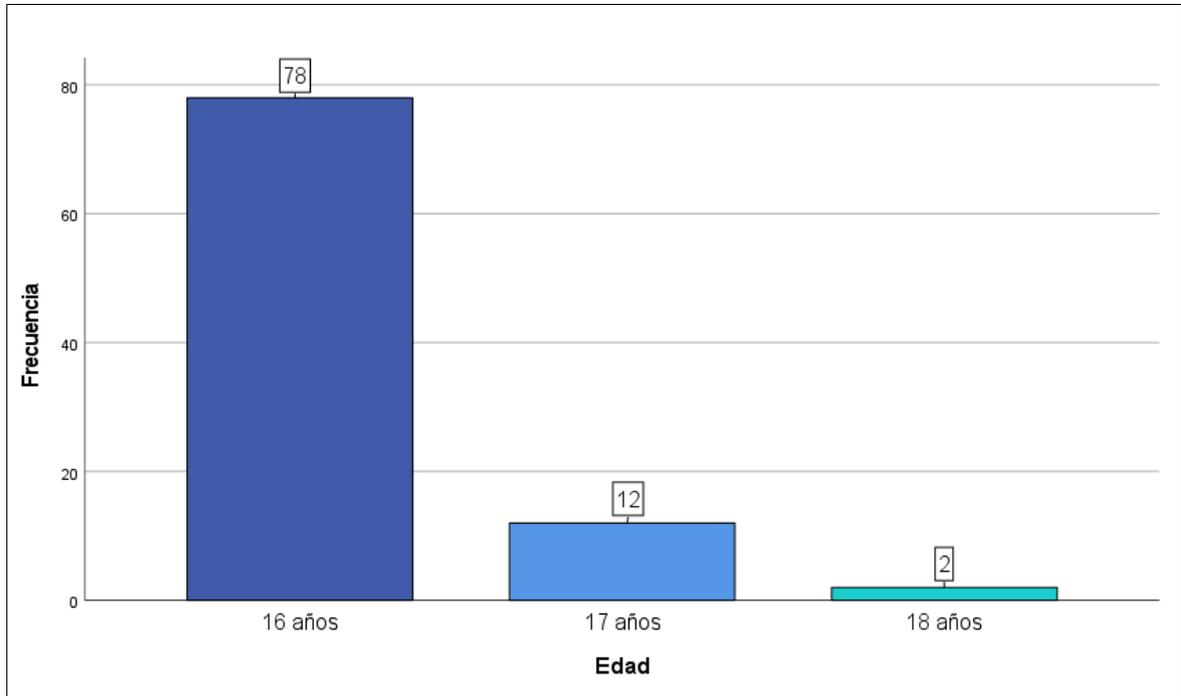
El trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta los principios éticos de la investigación, contando con la autorización de la Institución Educativa Simón Bolívar donde se aplicó la evaluación, así mismo se aplicó un consentimiento informado para determinar la participación de los estudiantes en la investigación, por lo tanto el presente trabajo de investigación cumplió con lo establecido por el código de ética y los reglamentos vigentes de la Universidad Nacional del Callao, que se detallan a continuación: (47)

- Probidad
- Profesionalismo
- Transparencia
- Objetividad
- Igualdad
- Compromiso
- Honestidad
- Confidencialidad
- Independencia
- Diligencia
- Dedicación

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos

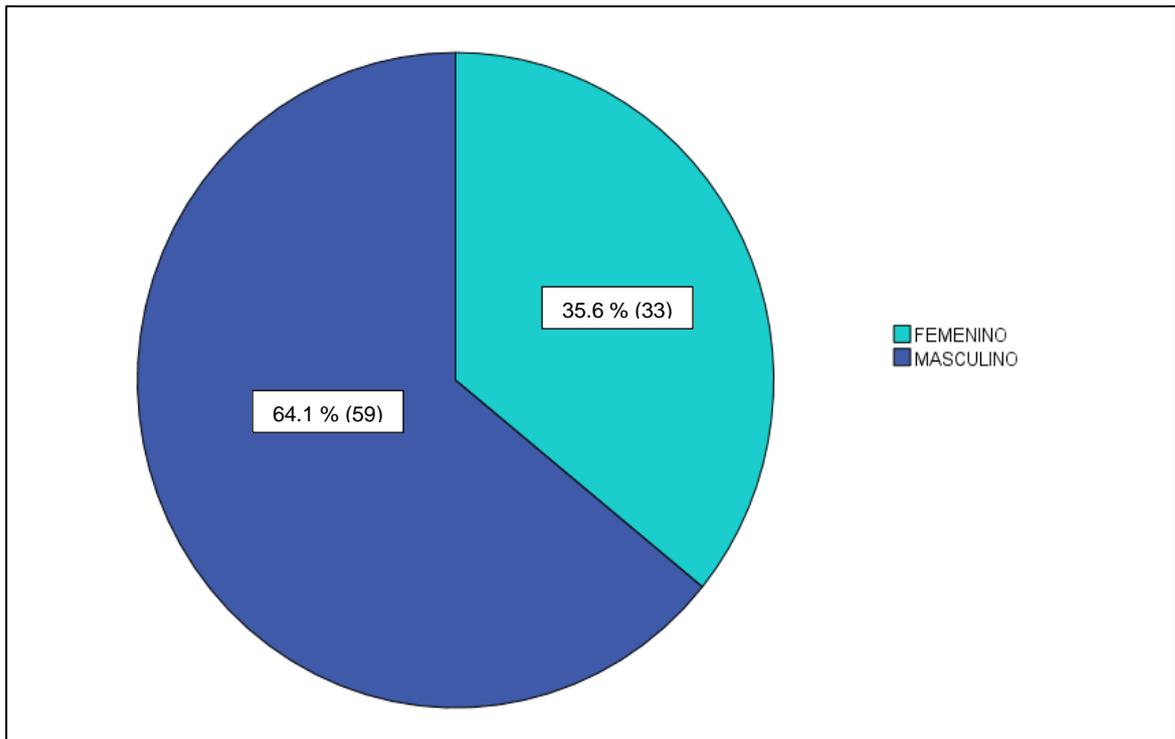
**Figura 5.1.1. Frecuencia de estudiantes según edad de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 5.1.1, se observa la frecuencia de estudiantes según su edad, donde el 84.8 % (78) tienen la edad de 16 años, seguido del 13.0% (12) que tienen 17 años y el 2.2 % (2) que tienen la edad de 18 años.

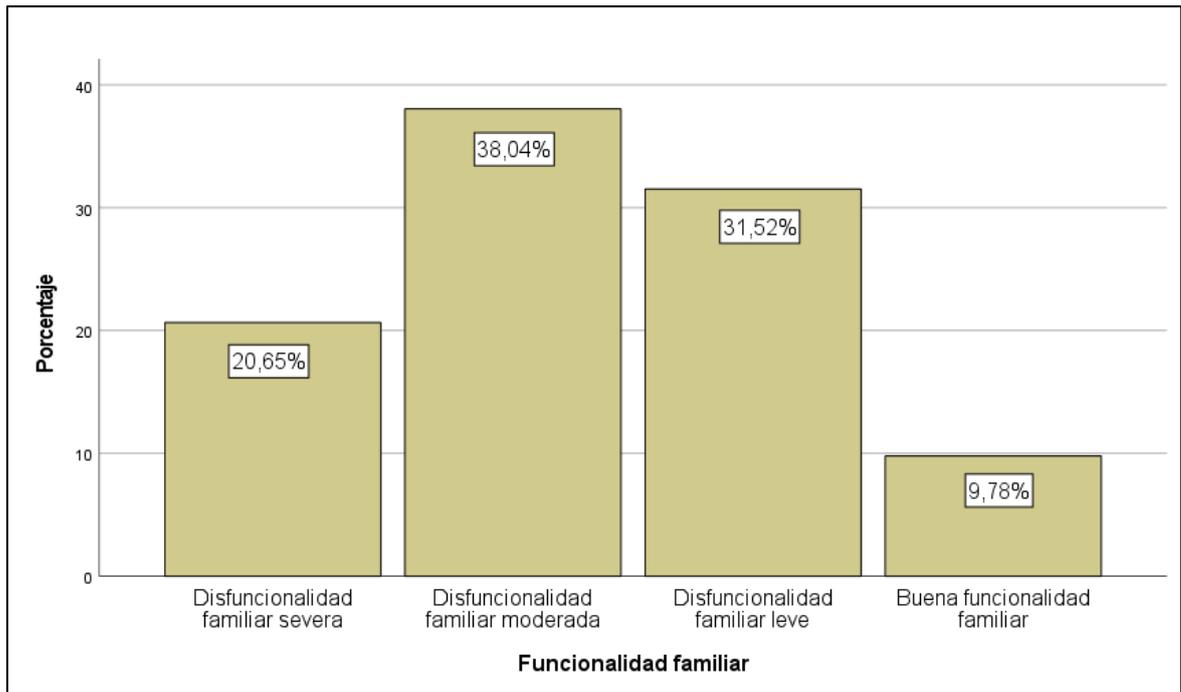
**Figura 5.1.2. Frecuencia de estudiantes según sexo de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 5.1.2, se muestra la frecuencia de estudiantes según sexo, donde el 64.1 % (59) son del sexo masculino y el 35.6 % (33) son del sexo femenino.

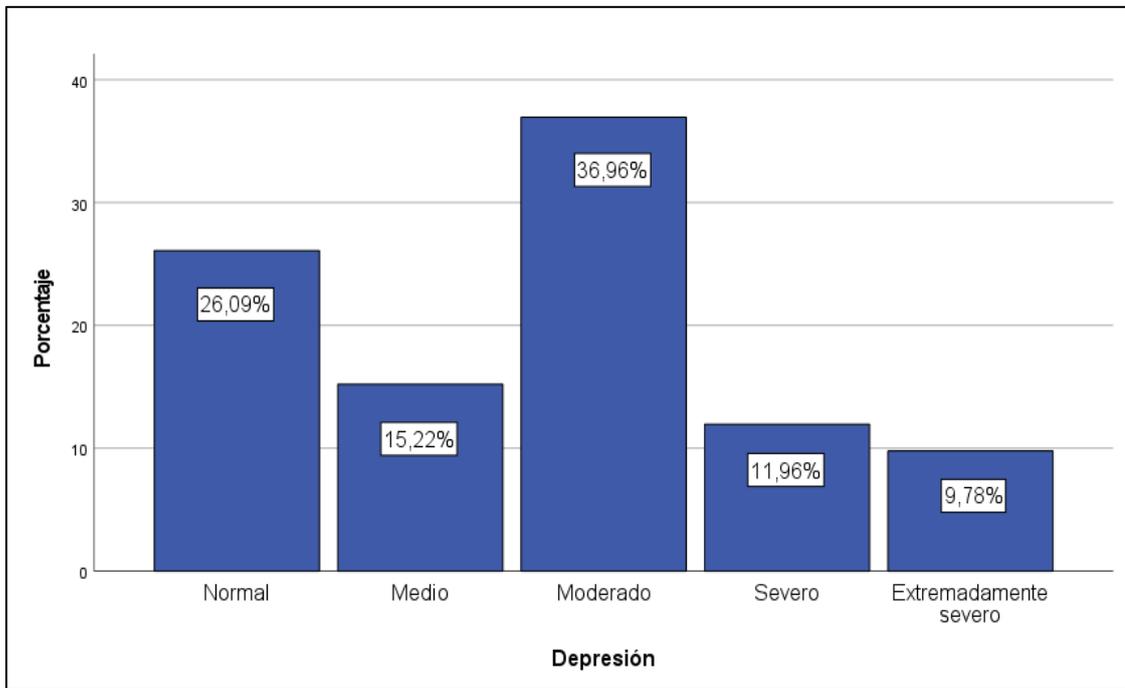
**Figura 5.1.3. Niveles de funcionalidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 5.1.3, se observa la distribución de adolescentes según la funcionalidad familiar, donde el 38.04 % (35) presentan disfuncionalidad familiar moderada, seguido del 31.52 % (29) y 20.65 % (19) que presentan disfuncionalidad familiar leve y severa respectivamente y con menor porcentaje tenemos una buena funcionalidad familiar que representa el 9.8 % (9) del total, es decir de los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar la mayoría presenta disfuncionalidad familiar moderada.

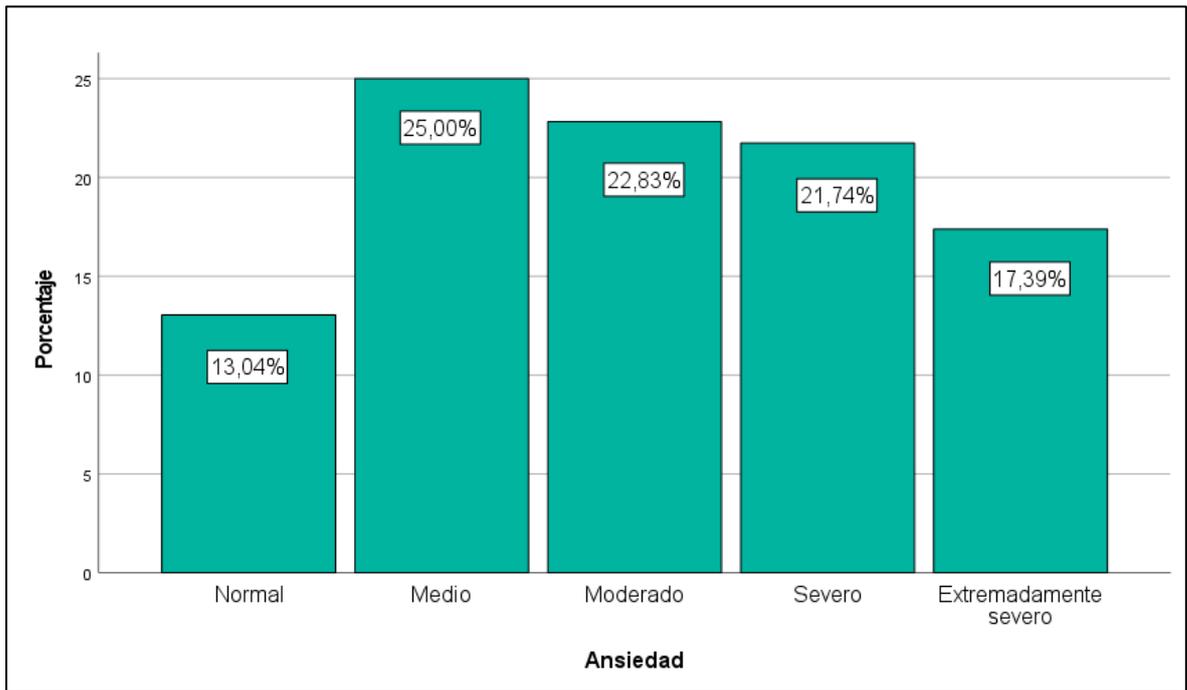
**Figura 5.1.4. Niveles de depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia.

En la figura 5.1.4, se observa la distribución de adolescentes según el nivel de depresión, donde el 36,96 % (34) presentan un nivel de moderado de depresión, seguido del 26.1 % (24), 15.2 % (14) y 12.0 % (11) que presentan un nivel normal, medio y severo de depresión respectivamente y con menor porcentaje tenemos el nivel de depresión extremadamente severo que representa el 9.78% (9) del total, es decir de los 92 estudiantes encuestados la mayoría presenta un nivel de depresión moderada.

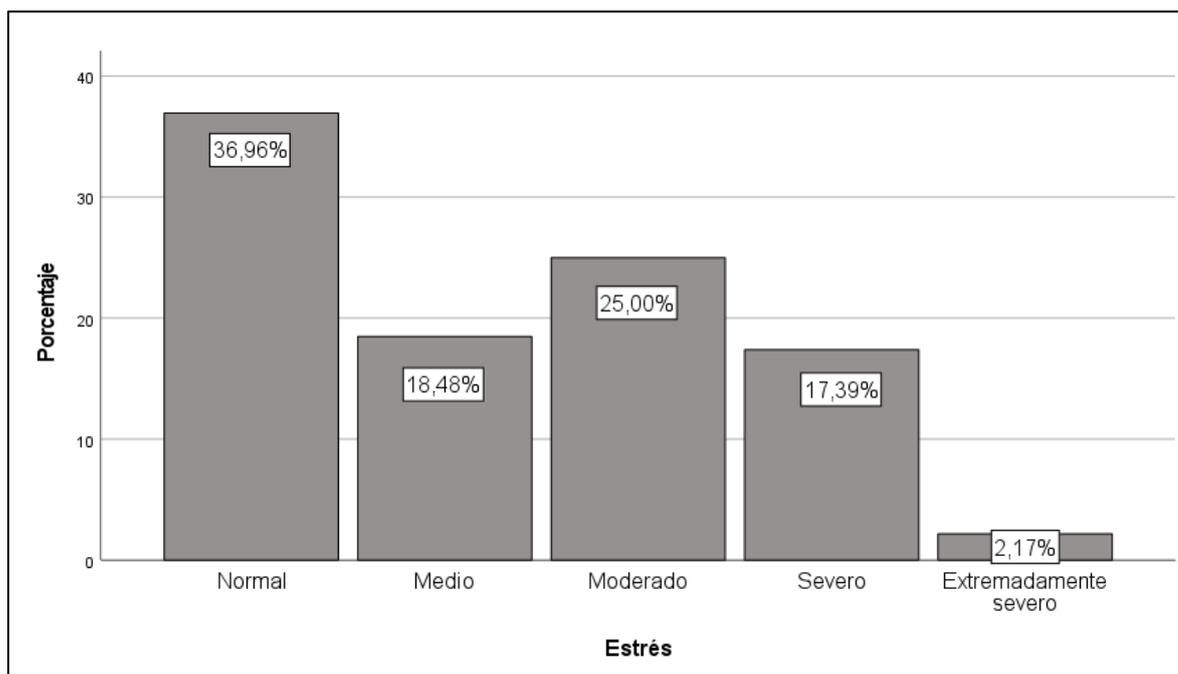
**Figura 5.1.5. Niveles de ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 5.1.5, se observa la distribución de adolescentes según el nivel de ansiedad, donde el 25 % (23) presentan un nivel medio de ansiedad, seguido de 22.83 % (21), 21.74% (20) y 17.39% (16) que presentan un nivel moderado, severo y extremadamente severo respectivamente y con menor porcentaje tenemos el nivel de ansiedad normal que representa el 13.04% (12), es decir de los 92 estudiantes encuestados la mayoría presenta un nivel medio de ansiedad.

**Figura 5.1.6. Niveles de estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**



**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 5.1.6, se observa la distribución de adolescentes según el nivel de estrés, donde el 36,96 % (34) presentaron un nivel normal de estrés, seguido de 25.0 % (23), 18.5 % (17) y 17.39% (16) que presentaron un nivel moderado, medio y severo respectivamente y en menor porcentaje tenemos el nivel de estrés extremadamente severo que representa el 2.17% (2), es decir de los 92 estudiantes encuestados la mayoría presenta un nivel comprendido entre medio, moderado y severo de estrés.

## 5.2. Resultados inferenciales

**Tabla 5.2.1. Estadísticos descriptivos de puntajes de funcionalidad familiar según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

Sexo	Media	Desv. Est.	Mediana	Ric	Min-Max	n
Femenino	11.36	3.05	11	4	7 - 20	33
Masculino	13.36	2.94	14	4	7 - 20	59
<b>Total</b>	<b>12.64</b>	<b>3.12</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>7 - 20</b>	<b>92</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.1, se observa que de los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar en el año 2024 la funcionalidad familiar media en el sexo femenino fue de 11.36 ( $\pm 3.05$ ) y en la funcionalidad familiar media en el sexo masculino fue de 13.36 ( $\pm 2.94$ ).

**Tabla 5.2.2. Estadísticos descriptivos de puntajes de depresión según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

Sexo	Media	Des. Est.	Mediana	Ric	Min - Max	n
Femenino	9.36	4.45	10	5	0 - 19	33
Masculino	6.46	3.36	6	6	1 - 14	59
<b>Total</b>	<b>7.50</b>	<b>4.02</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>0 - 19</b>	<b>92</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.2, se observa que, entre los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar durante el año 2024, la puntuación media de depresión en el grupo femenino fue de 9.36 ( $\pm 4.45$ ), mientras que en el grupo masculino fue de 6.46 ( $\pm 3.36$ ).

**Tabla 5.2.3. Estadísticos descriptivos de puntajes de ansiedad según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

Sexo	Media	Des. Est.	Mediana	Ric	Min - Max	n
Femenino	8.88	4.32	9	6	2 - 20	33
Masculino	5.86	2.78	6	4	0 - 15	59
<b>Total</b>	<b>6.95</b>	<b>3.69</b>	<b>6.5</b>	<b>5</b>	<b>0 - 20</b>	<b>92</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.3, Se observó que, entre los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar en el año 2024, la puntuación media de ansiedad para el sexo femenino fue de 8.88 ( $\pm$  4.32), mientras que para el sexo masculino fue de 5.86 ( $\pm$  2.78).

**Tabla 5.2.4. Estadísticos descriptivos de puntajes de estrés según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

Sexo	Media	Des. Est.	Mediana	Ric	Min - Max	n
Femenino	10.12	3.98	10	5	2 - 17	33
Masculino	7.85	3.51	8	4	0 - 15	59
Total	8.66	3.82	8.5	5	0 - 17	92

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.4, se observa, entre los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar en el año 2024, la puntuación media de estrés para el grupo femenino fue de 10.12 ( $\pm$  3.98), mientras que para el grupo masculino fue de 7.85 ( $\pm$  3.51).

**Tabla 5.2.5. Estadísticos descriptivos de puntajes totales de salud mental y funcionalidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

Variable	Media	Des. Est.	Mediana	Ric	Min - Max	n
Funcionalidad familiar	12.64	3.12	13	4	7 - 20	92
Salud Mental	23.11	10.14	22	15	2 - 52	92

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.5, se observa que, entre los 92 estudiantes encuestados en la Institución Educativa Simón Bolívar en el año 2024, la puntuación media de estrés para el grupo femenino fue de 12.64 ( $\pm$  3.12), mientras que para el grupo masculino fue de 23.11 ( $\pm$  10.14).

### 5.3. Otros resultados estadísticos

#### Prueba de normalidad

**Ho:** La muestra sigue una distribución normal

**Ha:** La muestra no sigue una distribución normal

**Nivel de significación:** 0.05

**Nivel de confianza:** 0.95

**Regla de decisión:** Si  $p\text{-valor} < 0.05$ , rechaza la hipótesis nula

**Prueba estadística:** Kolmogorov – Smirnov

**Tabla 5.3.1. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov**

<b>Variables</b>	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
Salud Mental	0.060	92	,200*
Funcionalidad Familiar	0.105	92	0.014

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

Se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov teniendo en cuenta que el tamaño de la muestra fue mayor a 50 estudiantes, de acuerdo con el valor obtenido de la funcionalidad familiar este resulta ser menor a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados

#### Hipótesis general

**Ho:** No existe relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescente de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Ha:** Existe relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Nivel de significación:** 0.05

**Nivel de confianza:** 0.95

**Regla de decisión:** Si p-valor < 0.05, rechaza la hipótesis nula

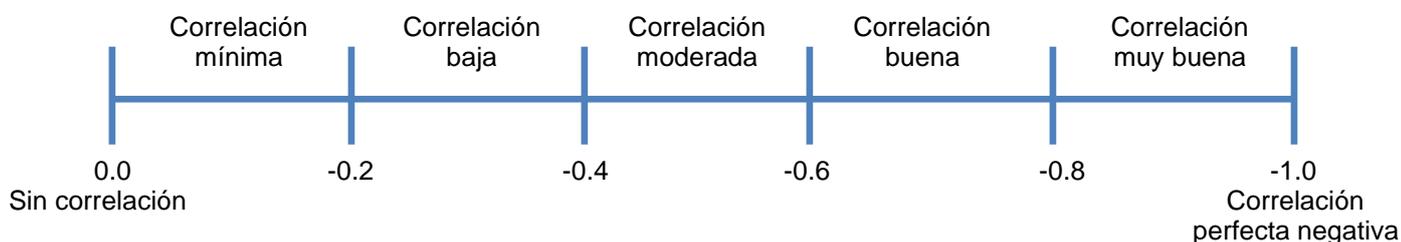
**Prueba de hipótesis:** Prueba no paramétrica de Spearman

**Tabla 6.1.1. Relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

		Funcionalidad familiar	Salud Mental
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación 1,000	-,848**
		Sig. (bilateral) .	,000
		N 92	92
Salud Mental		Coeficiente de correlación -,848**	1,000
		Sig. (bilateral) ,000	.
		N 92	92

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

**Decisión estadística:** Siendo el p – valor = 0.000 se rechaza la hipótesis nula. Se evalúa la existencia de la relación entre la funcionalidad familiar y salud mental.



**Interpretación:** Existe una correlación muy buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.848, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).

### Hipótesis específica 1

**Ho:** No existe relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescente de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Ha:** Existe relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Nivel de significación:** 0.05

**Nivel de confianza:** 0.95

**Regla de decisión:** Si p-valor < 0.05, rechaza la hipótesis nula

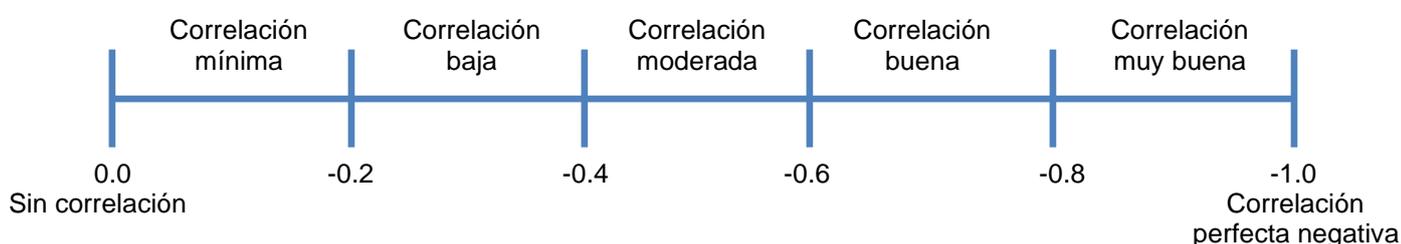
**Prueba de hipótesis:** Prueba no paramétrica de Spearman

**Tabla 6.1.2. Relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

			Funcionalidad familiar	Depresión
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	1,000	-,851**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,851**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

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

**Decisión estadística:** Siendo el p – valor = 0.000 se rechaza la hipótesis nula. Se evalúa la existencia de la relación entre la funcionalidad familiar y depresión



**Interpretación:** Existe una correlación muy buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.851, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).

### Hipótesis específica 2

**Ho:** No existe relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en adolescente de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Ha:** Existe relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Nivel de significación:** 0.05

**Nivel de confianza:** 0.95

**Regla de decisión:** Si p-valor < 0.05, rechaza la hipótesis nula

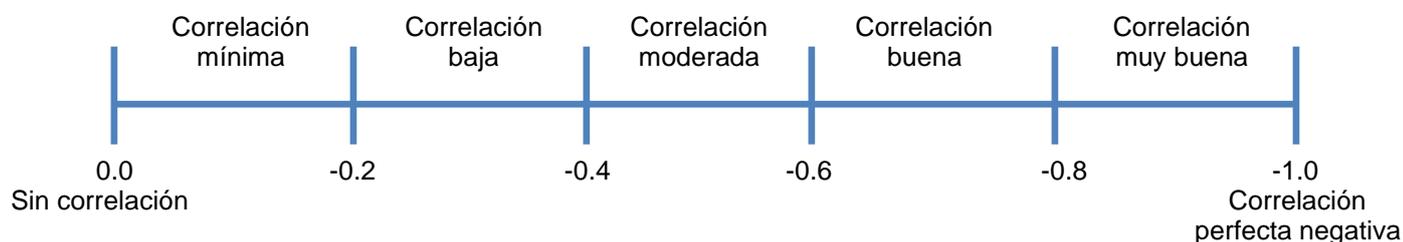
**Prueba de hipótesis:** Prueba no paramétrica de Spearman

**Tabla 6.1.3. Relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

		Funcionalidad familiar	Ansiedad
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	92
	Ansiedad	Coefficiente de correlación	-,712**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	92

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

**Decisión estadística:** Siendo el p – valor = 0.000 se rechaza la hipótesis nula. Se evalúa la existencia de la relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad



**Interpretación:** Existe una correlación buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.712, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).

### Hipótesis específica 3

**Ho:** No existe relación entre la funcionalidad familiar y estrés en adolescente de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Ha:** Existe relación entre la funcionalidad familiar y estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024

**Nivel de significación:** 0.05

**Nivel de confianza:** 0.95

**Regla de decisión:** Si p-valor < 0.05, rechaza la hipótesis nula

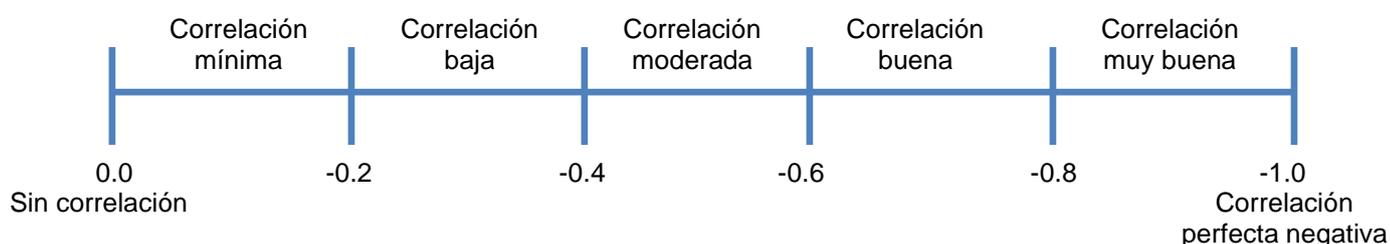
**Prueba de hipótesis:** Prueba no paramétrica de Spearman

**Tabla 6.1.4. Relación entre la funcionalidad familiar y estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024**

			Funcionalidad familiar	Estrés
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	1,000	-,683**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
Rho de Spearman	Estrés	Coefficiente de correlación	-,683**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

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

**Decisión estadística:** Siendo el p – valor = 0.000 se rechaza la hipótesis nula. Se evalúa la existencia de la relación entre la funcionalidad familiar y estrés



**Interpretación:** Existe una correlación buena negativa, entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024. Rho de Spearman = -0.683, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).

## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios**

Con respecto a la funcionalidad familiar se tiene que el 38.04% (35 estudiantes) presenta una familia con disfuncionalidad moderada similar a la investigación de Chávez y Lima (8), en su estudio evidenciaron que el 47.7% del total presentaron una familia disfuncional moderada, así mismo Serna et. al (9) en su investigación encontró que el 46.3% presentaron una familia disfuncional, de la misma manera Caguana y Tobar (11) determinaron que el 44% presentaron una funcionalidad moderada.

Existe relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar de Ayacucho, con un valor de  $p= 0.000$  y un coeficiente de correlación de -0.848, lo cual concuerda con una investigación realizada por Chávez y Lima (8) en Ecuador donde tuvieron como resultado el valor de  $p= 0.000$  y un coeficiente de correlación inversamente proporcional, concluyendo que la funcionalidad familiar influye en la salud mental de los adolescentes.

De igual manera Chávez y Lima (8) en su investigación determinaron que existe relación entre la funcionalidad familiar y las dimensiones de depresión, estrés y ansiedad con un valor de  $p = 0.000$  y coeficientes de correlación de -0.506, -0.505, -0.443 respectivamente, lo cual es similar con la investigación que realizamos donde se obtuvo un valor de  $p=0.000$  y coeficientes de correlación de -0.851, -0.712, -0.683, concluyendo que existe relación entre la funcionalidad familiar y las dimensiones depresión, ansiedad y estrés, semejante a la investigación realizada por Serna et al. (9) donde determinó que existe relación entre funcionalidad familiar y síntomas depresivos moderados y graves, con un valor de  $p = 0.001$ , similar a la investigación realizada por Hinostroza y Lima (10) donde obtuvieron un valor de  $p = 0.000$  y coeficiente de correlación de -0.476 y

-0.567 entre la variable funcionalidad familiar y las variables ansiedad–estado y ansiedad–rasgo respectivamente, encontrándose una correlación estadísticamente significativa de tipo negativa entre la funcionalidad familiar y la ansiedad, al igual que Caguana y Tobar (11) donde determinaron que existe una relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad, concluyendo que la relación dentro de la familia es indispensable en la buena formación de la personalidad del adolescente así como el bienestar de su salud mental, de la misma manera Sáenz (15) encontró una correlación débil entre la adaptabilidad familiar y la depresión con una correlación de Pearson de -0.220 y un valor de  $p = 0.028$ .

Contrastando con otros estudios, Jave y Molina (16) encontraron que no existe relación entre la funcionalidad familiar y depresión con un coeficiente de correlación de 0.136 y con un valor de  $p$  menor a 0.05, similar a la investigación realizada por Vega (14) donde no existe relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad con un valor de  $p$  de 0.061 y un coeficiente de correlación de 0.031 dichas investigaciones no concuerdan con nuestra investigación.

## VII. CONCLUSIONES

1. Referente a la hipótesis general, existe una correlación muy buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.848, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).
2. Referente a la hipótesis específica 1, existe una correlación muy buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.851, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).
3. Referente a la hipótesis específica 2, existe una correlación buena negativa, entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.712, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).
4. Referente a la hipótesis específica 3, existe una correlación buena negativa, entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024, Rho de Spearman = -0.683, siendo esta correlación significativa (p-valor = 0.000).

## **VIII. RECOMENDACIONES**

- 1.** Fortalecer el conocimiento familiar mediante programas educativos diseñados para mejorar la funcionalidad familiar y proporcionar un entorno de apoyo a los adolescentes que enfrentan ansiedad, estrés y depresión.
- 2.** Incluir activamente a la familia en el proceso de mejora de la salud mental del adolescente, ya que la participación familiar ha demostrado influir positivamente en la reducción de la ansiedad.
- 3.** Realizar investigaciones adicionales sobre el papel de la familia en la salud mental de adolescentes con ansiedad, depresión y estrés. Esto permitirá una mejor comprensión de estos problemas y ayudará en la prevención de trastornos mentales en jóvenes.
- 4.** Continuar con las investigaciones en la Institución Educativa Simón Bolívar de Ayacucho enfocadas en la salud mental, a través de sesiones educativas para adolescentes y sus familias. Esto promoverá una mayor inclusión y se espera que resulte en una reducción significativa en los niveles de ansiedad, depresión y estrés entre los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manuel V, Albán P, Elizabeth A, Zambrano J. Funcionalidad Familiar Y Su Relación Con La Family Functionality and Its Relationship With Self-Esteem in. 2023;19(versión 1).
2. Sanchez M, Torres B. PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL CARIBE.
3. Olivera A, Rivera E, Gutiérrez M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2019 Nov 4 [cited 2024 Mar 19];29(3):189–95. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552019000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Vega K. Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia- 2020 [Internet]. Tesis. 2020 [cited 2024 Mar 19]. Available from: [http://repositorio.ucladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION\\_FAMILIAR\\_FAMILIA\\_FLORES\\_BENAVENTE\\_TANIA\\_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. González J, Acevedo K, Alfonso M, Arévalo N, Arias D, Beltrán HJ, et al. Identificación de la salud mental en adolescentes y su relación con la familia. Cart Comunitaria. 2018;26(149):50–61.
6. Mendoza Dávalos L. Desintegración familiar y autoestima en estudiantes del tercer grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública «Simón Bolívar» del Distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray - Ayacucho, 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2018;81. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20977/mendoza\\_dl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20977/mendoza_dl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Esguerra I. Rol Del Profesional De Enfermería En Salud Mental Y Psiquiatra. Av Enferm [Internet]. 1991;ix(1):27–34. Available from:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/download/16731/17618/52397>

8. Acurio C, Isaac A, Rojas L, Isaac A, Acurio C. Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Rev Eugenio Espejo*. 2023;17(2):33–45.
9. Serna D, Terán C, Vanegas A, Medina Ó, Blandón O, Cardona D. *Revista Habanera De Ciencias Medicas*. *Rev Habanera Ciencias Medicas* [Internet]. 2020;5(5):17. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000300003&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000300003&script=sci_arttext)
10. Hinostroza P, Lima D. RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ANSIEDAD ESTADO-RASGO EN ADOLESCENTES. *CHAKIÑAN, Rev CIENCIAS Soc Y HUMANIDADES* [Internet]. 2023 Apr 8 [cited 2024 Mar 22];(20):112–24. Available from: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2550-67222023000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-67222023000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
11. Caguana M, Tobar A. La funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip*. 2022;6(6):10039–53.
12. Hernández J, Iparraguirre G. *Funcionalidad Familiar y Depresión en un Grupo de Adolescentes de una Institución Educativa del Distrito de Baños del Inca – Cajamarca* [Internet]. (Tesis de grado). Repositorio.upagu. 2020. Available from: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1262/TESIS - Funcionalidad Familiar y Depresión....pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1262/TESIS_Funcionalidad_Familiar_y_Depresión....pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Enriquez R, Perez R, Ortiz R, Cornejo Y, Chumpitaz H. Disfuncionalidad familiar y depresion del adolescente: Una revisión sistemica entre los años 2016 - 2020. *Rev Cornado* [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 20];17(80):277–82. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-)

86442021000300277

14. Vega K. Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia- 2020 [Internet]. 2020. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
15. Saenz S. Funcionalidad Familiar y Depresión en Estudiantes de una Institucion Educativa Particular de Huancayo, 2022 [Internet]. Universidad Peruana los Andes. 2022 [cited 2024 Mar 22]. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
16. Jave A, Molina M. Funcionalidad Familiar y Depresión en Adolescentes de una Institucion Educativa Estatal de la Provincia de San Miguel, 2021 [Internet]. 2022 [cited 2024 Mar 22]. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
17. Santoyo Huamán D. Depresion y Funcionalidad Familiar en adolescentes de una Institucion Educativa del distrito de Achonga - Angaraes. 2021. 2021 [cited 2024 Mar 22];(February):6. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5333/TEC00355A39.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
18. Bueno D. Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional [Internet]. Vol. 11, Sustainability (Switzerland). 2019. Available from: <http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y><http://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005>[https://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_PEMBETUNGAN\\_TERPUSAT\\_STRATEGI\\_MELESTARI](https://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI)
19. Osorio M. Funcionalidad Familiar En Estudiantes [Internet]. Tesis. 2017. Available from: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4581/Tesis\\_56457.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4581/Tesis_56457.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Aguilar C. Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos. Vol. 1, Articulo Ecuador. 2019.

21. Alemán J. Capítulo 4 - Modelo Circumplejo de Olson. 2010 [cited 2024 Mar 31];1–2. Available from: [https://www.academia.edu/25055078/Capitulo\\_4\\_Modelo\\_Circumplejo\\_de\\_Olson](https://www.academia.edu/25055078/Capitulo_4_Modelo_Circumplejo_de_Olson)
22. Chavez HE, Risco VEZ, Madue P. ANSIEDAD ESTADO – RASGO Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA.
23. Vázquez FL, Muñoz RF, Becoña E. Depresión: Diagnóstico, modelos teóricos, y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicol Conductual*. 2000;8(3):417–49.
24. Universidad de GRANADA. ¿Qué es el estrés? Universidad de GRANADA [Internet]. 2001; Available from: <http://www.ugr.es/~ve/pdf/estres.pdf>
25. Barraza A. El campo de estudio del estrés: del programa de investigación estímulo-respuesta al programa de investigación persona-entorno. *Rev Int Psicol* [Internet]. 2007;8(02):1–30. Available from: <http://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/48>
26. Dahab J, Rivadeneira C, Minici A. El enfoque cognitivo-transaccional del estrés. *Rev Ter Cogn Conduct* [Internet]. 2010;18:1–6. Available from: <http://revista.cognitivoconductual.org/>
27. Derechos Humanos de Naciones Unidas. Consejo de Derechos Humanos de Naciones Unidas. *Inst Fam POLICY*. 2015;151(september 2016):10–7.
28. Arenas Ayllón SC. Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. 2009.
29. Secretaría de Salud. La Familia, fundamental para prevenir trastornos mentales y adicciones. | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx [Internet]. 2013 [cited 2024 Mar 24]. Available from: <https://www.gob.mx/salud/prensa/la-familia-fundamental-para-prevenir->

trastornos-mentales-y-adicciones

30. Castellón Castillo S. El Funcionamiento Familiar Y Su Relación Con La Socialización Infantil. Contrib a las Ciencias Soc [Internet]. 2012 [cited 2024 Mar 24];(2012-07):1-15. Available from: <https://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>
31. Viteri E, Velis L, Bajaña V, Aroni E. Funcionalidad familiar. Un estudio en las comunidades periféricas de Guayaquil Ecuador. Espirales Rev Multidiscip Investig. 2018;2(23).
32. Reyes S, Oyola M, Reyes S, Oyola M. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción [Internet]. 2022 Jun 30 [cited 2024 Mar 25];13(2):127-37. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682022000200127&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000200127&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
33. Anaya A, Fajardo E, Calleja N, Aldrete E, Anaya A, Fajardo E, et al. La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. Nov Sci [Internet]. 2018 May 25 [cited 2024 Mar 25];10(20):465-80. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-07052018000100465&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07052018000100465&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
34. Sandoval R, Saravia D, Susano G. Universidad\_Nacional\_Del\_Callao\_Facultad [Internet]. [Tesis Maestría] Universidad Nacional del Callao. 2023. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7914/TESIS-RODAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Mayo Clinic. Mayo Clinic. 2023 [cited 2024 Mar 24]. p. 9 Trastornos de articulación temporomandibular - Síntomas y causas - Mayo Clinic. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
36. National Institute of Mental Health. Estrés. 2022; Available from:

[www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/](http://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/)

37. Gaete V. Adolescent psychosocial development [Internet]. Vol. 86, Revista Chilena de Pediatría. Sociedad Chilena de Pediatría; 2015 [cited 2024 Mar 25]. p. 436–43. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
38. Allen B, Waterman H, MD, FAAD. Etapas de la adolescencia - HealthyChildren.org. Am Acad Pediatr [Internet]. 2019 [cited 2024 Mar 25];1(2):13–7. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
39. Valdivia E. Concepto de salud mental dentro de la medicina tradicional en las comunidades indígenas del Estado de Michoacán. 2017;1–127. Available from: [http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/08/911485/concepto-de-salud-mental-dentro-de-la-medicina-tradicional-en-l\\_sHZWu0B.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/08/911485/concepto-de-salud-mental-dentro-de-la-medicina-tradicional-en-l_sHZWu0B.pdf)
40. Vásquez Flores MMS, Torrejón Espinoza SC, Murillo Solis MN. Clima social familiar y la adherencia al tratamiento farmacológico de pacientes con tuberculosis pulmonar en la Microred Nestor Gambetta Callao -2019. Univ Nac del Callao - Repos Inst - CONCYTEC [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct 6]; Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5258>
41. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Rev Digit Investig en Docencia Univ. 2019;13:101–22.
42. Castilla H, Caycho T, Shimabukuro M, Valdivia A. Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. Propósitos y Represent. 2014;2(1):49–63.
43. Margareth H. APGAR Familiar. Экономика Региона. 2017;32.

44. Contreras I, Olivas LO, De La Cruz C. Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. *Rev Psicol Clin con Ninos y Adolesc.* 2021;8(1):24–30.
45. Antony M, Cox B, Enns M, Bieling P, Swinson R. Psychometric properties of the 42-item and 21-item versions of the Depression Anxiety Stress Scales in clinical groups and a community sample. *Psychol Assess.* 1998;10(2):176–81.
46. Polo R. Propiedades Psicométricas de la Escala de Depresión, Ansiedad Y Estrés (DASS-21) en estudiantes universitarios de Chimbote. *Univ César Vallejo [Internet].* 2017;1–77. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10290/polo\\_mr.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10290](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10290/polo_mr.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10290)
47. Soto M, Torres B, Vilcapoma L. Factores De Riesgo Asociados Al Intento De Suicidio En Adolescentes En El Hospital Sub Regional De Andahuaylas - Apurímac- 2022 .". 2023;1–91.

# **ANEXO**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

### “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR-AYACUCHO, 2024”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL			
¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024?	Evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024.	Existe relación entre la funcionalidad familiar y salud mental en adolescente de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024	Variable 1: Funcionalidad familiar	<b>Adaptación</b> Ítems 1 <b>Participación</b> Ítems 2 <b>Ganancia</b> Ítems 3 <b>Afecto</b> Ítems 4 <b>Recurso</b> Ítems 5	<b>Tipo investigación:</b> Aplicada. <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Nivel de investigación:</b> Correlacional <b>Diseño investigación:</b> De corte transversal <b>Área de estudio:</b> El siguiente estudio se realizará en La Institución Educativa “Simón Bolívar” del Distrito de A. A. Cáceres Dorregaray, provincia de Huamanga, en el departamento de Ayacucho. <b>Población:</b> La población estará conformada por todos los adolescentes matriculados que estudian en dicha institución, siendo 120 adolescentes escolares. <b>Muestra:</b> Constituye 92 adolescentes varones y mujeres aptos para participar de la investigación, obtenidos a partir de la aplicación de la fórmula para población finita <b>Técnica de recolección de datos:</b> La técnica de recolección de datos será la encuesta cerrada. <b>Instrumento de recolección de Datos:</b> Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), y el Test de funcionalidad familiar APGAR Familiar
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS			
¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho, 2024?	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar con la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.	Existe relación entre la funcionalidad familiar con la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho 2024.			
¿Cuál es la relación entre la entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024?	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar con la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.	Existe relación entre la funcionalidad familiar con la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho 2024.	Variable 2: Salud mental	<b>Depresión</b> ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21 <b>Ansiedad</b> ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20 <b>Estrés</b> ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18	
¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024?	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar con el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.	Existe relación entre la funcionalidad familiar con el estrés en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Ayacucho 2024.			

## Anexo 2. Instrumentos validados

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Cuestionario APGAR familiar

El mencionado instrumento, nos permitirá recabar información de la funcionalidad familiar de los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho – 2024, te solicitamos participar activamente y con sinceridad al responder las preguntas y afirmaciones.

#### Datos generales:

- Edad: \_\_\_\_\_ años
- Sexo: ( ) Masculino      ( ) Femenino

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.					
Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Escalas abreviadas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)

El mencionado instrumento, nos permitirá recabar información de la Salud Mental de los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024.

Lea las siguientes afirmaciones y marque la alternativa que le ocurrió a usted durante las últimas semanas. No hay respuestas correctas o incorrectas.

N°	Afirmaciones	Nunca	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1	Me costó mucho relajarme				
2	Me di cuenta de que tenía la boca seca				
3	No podía sentir nada positivo				
4	Tuve problemas para respirar (Ejemplo: Respirar muy rápido o perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico)				
5	Se me hizo difícil motivarme para hacer cosas				
6	Me descontrolé en ciertas situaciones				
7	Me sentí tembloroso(a) (Ejemplo: Manos temblorosas)				
8	Sentí que estaba muy nervioso(a)				
9	Estuve preocupado(a) por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo				
10	Sentí que no tenía nada por qué vivir				
11	Noté que me estaba poniendo intranquilo(a)				
12	Se me hizo difícil relajarme				
13	Me sentí muy triste y deprimido(a)				
14	No soporté que algo me apartara de lo que estaba haciendo				
15	Estuve a punto de tener un ataque de pánico				
16	Fui incapaz de entusiasarme con algo.				
17	Sentí que valía muy poco como persona				
18	Sentí que estaba muy irritable				
19	Sentía los latidos de mi corazón a pesar de que no había hecho ningún esfuerzo físico				
20	Sentí miedo sin saber por qué				
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Anexo 3. Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....  
identificado(a) con DNI N°..... padre, madre o apoderado (a)  
autorizo que el alumno  
..... con DNI N°  
.....participe en el estudio de “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y  
SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SIMÓN BOLÍVAR - AYACUCHO, 2024”, luego de haber sido informado (a)  
acerca de los objetivos, propósitos de la investigación y del carácter de  
confidencialidad de este.

En señal de conformidad con el presente consentimiento

.....  
Firma del padre/madre o apoderado  
DNI N° .....

Anexo 4. Reportes visuales de las encuestas realizadas en la Institución Educativa Simón Bolívar – Ayacucho, 2024



Anexo 5. Autorización de la Institución Educativa Simón Bolívar para la aplicación de los instrumentos de APGAR Familiar y DASS-21

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”.**

**SOLICITO:** Aplicación de Test de Funcionalidad Familiar y Riesgos en la Salud Mental

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR

Director:

Una escuela Ayacucho  
Expediente 354  
Fecha 05 ABR: 2024  
01

Yo, **Esther Pacheco Quispe**, identificada con DNI N° **41977606**, domiciliada en Av. Abancay N°389 Lic. en enfermería, ante usted con el debido respeto me presento y expongo

Que siendo necesario la aplicación de dos instrumentos de medición para la elaboración de la tesis de segunda especialidad de la Universidad Nacional de Callao titulada **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y RIESGO EN SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE I.E. SIMÓN BOLÍVAR-AYACUCHO, 2024”**.

Solicito a Ud. Sr. director me autorice la aplicación de dos cuestionarios a los estudiantes del 5to grado del nivel secundario del colegio que tan dignamente dirige.

Por lo tanto:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por considerarlo de justicia

Ayacucho 01 de abril de 2024

  
-----  
**Lic. Esther Pacheco Quispe**  
**DNI N° 41977606**

Anexo 6. Base de datos

BASE DE DATOS DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR						
ID	A-FF1	P-FF2	G-FF3	A-FF4	R-FF5	TOTAL - FF
1	3	3	2	3	4	15
2	3	2	3	2	3	13
3	2	3	3	3	3	14
4	2	2	2	1	2	9
5	3	3	3	3	3	15
6	3	3	3	3	4	16
7	4	3	4	3	3	17
8	3	3	3	3	3	15
9	4	3	2	2	4	15
10	3	3	3	3	3	15
11	3	3	3	2	2	13
12	3	3	3	3	3	15
13	2	2	1	3	3	11
14	1	2	1	1	2	7
15	3	2	3	3	3	14
16	1	2	2	2	2	9
17	2	1	2	2	2	9
18	2	1	2	2	2	9
19	2	2	3	2	2	11
20	2	3	3	3	2	13
21	3	3	2	3	2	13
22	3	3	3	2	3	14
23	2	1	2	3	3	11
24	3	3	2	3	3	14
25	3	2	3	3	3	14
26	3	2	1	3	3	12
27	2	1	2	1	2	8
28	1	1	2	1	2	7
29	2	2	2	2	2	10
30	1	2	1	2	2	8
31	2	2	2	1	2	9
32	2	2	3	1	2	10
33	2	3	2	3	2	12
34	2	2	2	3	3	12
35	1	1	2	2	2	8
36	1	2	3	2	3	11
37	2	2	2	1	2	9
38	2	2	2	2	2	10
39	2	3	2	1	1	9

40	3	3	2	1	3	12
41	3	3	3	3	3	15
42	2	2	2	3	3	12
43	2	2	0	2	2	8
44	2	2	3	3	3	13
45	1	3	3	2	2	11
46	1	2	3	1	2	9
47	3	2	3	3	3	14
48	2	1	2	3	3	11
49	1	3	3	3	3	13
50	2	3	3	3	3	14
51	1	2	1	2	2	8
52	3	3	2	2	3	13
53	3	3	3	2	2	13
54	4	3	4	3	4	18
55	3	3	3	3	3	15
56	3	2	3	2	3	13
57	3	3	3	3	3	15
58	3	3	3	2	3	14
59	2	2	2	3	3	12
60	4	3	4	4	4	19
61	2	2	3	2	3	12
62	2	3	2	2	3	12
63	4	4	4	3	4	19
64	2	1	2	2	3	10
65	3	3	3	2	3	14
66	3	2	3	3	3	14
67	3	1	1	1	3	9
68	2	2	2	2	2	10
69	4	3	4	4	3	18
70	2	3	2	2	3	12
71	4	4	4	4	4	20
72	1	2	2	2	3	10
73	4	3	4	4	4	19
74	3	3	2	1	2	11
75	3	3	2	3	3	14
76	4	3	4	3	4	18
77	3	2	3	2	3	13
78	4	5	3	4	4	20
79	3	3	3	2	3	14
80	4	3	4	4	4	19
81	3	3	3	3	3	15
82	2	1	2	2	3	10

83	3	3	3	2	3	14
84	3	2	3	3	3	14
85	2	2	3	3	3	13
86	1	3	3	2	2	11
87	1	2	3	1	2	9
88	3	2	3	3	3	14
89	2	2	2	1	2	9
90	2	3	2	1	1	9
91	3	3	2	3	3	14
92	3	3	3	3	3	15

BASE DE DATOS DE SALUD MENTAL																									
ID	DEPRESIÓN								ANSIEDAD								ESTRÉS							T-SM	
	D3	D5	D10	D13	D16	D17	D21	T-D	A2	A4	A7	A9	A15	A19	A20	T-A	E1	E6	E8	E11	E12	E14	E18		T-E
1	1	1	1	0	1	0	0	4	0	1	1	0	0	1	1	4	2	1	1	0	0	2	1	7	15
2	1	2	0	3	2	1	1	10	1	2	1	0	2	1	1	8	2	1	2	1	1	2	2	11	29
3	1	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	0	1	5	1	1	2	1	1	1	0	7	14
4	3	1	1	2	1	2	1	11	1	2	1	2	1	2	2	11	1	1	3	2	2	1	1	11	33
5	1	1	0	0	0	1	0	3	1	0	1	1	0	0	0	3	1	0	1	1	1	2	0	6	12
6	0	1	0	1	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
7	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
8	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4
9	1	0	1	1	1	0	1	5	2	1	0	2	1	1	0	7	1	1	0	0	0	0	0	2	14
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	2	4
11	1	1	1	2	1	1	1	8	1	1	2	1	1	2	1	9	1	2	1	2	1	3	1	11	28
12	1	1	0	1	1	0	0	4	1	0	1	1	0	1	1	5	0	0	1	0	0	1	0	2	11
13	1	2	2	1	0	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	7	1	2	1	3	1	2	1	11	26
14	2	2	1	1	2	1	2	11	2	3	1	3	2	1	3	15	3	1	1	2	1	3	2	13	39
15	2	0	0	1	1	2	1	7	0	1	1	1	0	1	1	5	2	1	1	2	1	2	1	10	22
16	1	1	2	2	1	2	2	11	1	2	2	1	1	1	2	10	2	1	2	1	1	2	1	10	31
17	3	1	1	2	1	1	3	12	1	0	1	2	2	2	1	9	3	1	1	1	3	1	3	13	34
18	2	1	2	1	1	1	2	10	1	1	2	2	1	1	1	9	1	2	1	2	2	1	1	10	29
19	1	1	1	1	0	2	1	7	1	1	2	1	2	1	1	9	1	1	1	2	1	2	2	10	26
20	1	1	0	1	1	1	1	6	1	0	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	7	19
21	3	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	9	3	1	3	1	3	1	1	13	31
22	1	0	1	1	1	1	1	6	2	0	1	1	0	1	0	5	1	1	1	1	1	2	1	8	19
23	1	2	1	2	1	1	1	9	1	0	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	0	1	1	6	18
24	1	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	10

25	0	1	0	1	1	0	0	3	2	0	0	1	0	0	1	4	1	1	1	2	1	0	1	7	14
26	1	2	1	2	1	0	1	8	0	1	1	1	0	1	0	4	1	1	1	0	1	2	2	8	20
27	2	2	1	2	2	2	2	13	1	1	2	1	1	1	1	8	2	2	2	2	2	2	2	14	35
28	2	2	1	2	2	2	2	13	1	1	2	1	1	2	1	9	1	2	1	1	3	1	2	11	33
29	1	1	2	1	1	1	1	8	1	2	1	1	2	1	1	9	2	1	1	2	2	1	1	10	27
30	1	2	2	2	1	2	2	12	2	3	3	3	3	3	3	20	1	2	3	2	2	2	2	14	46
31	2	2	1	2	1	2	3	13	1	2	2	2	1	1	1	10	1	2	2	1	1	2	1	10	33
32	2	1	1	2	2	0	1	9	0	0	1	2	0	2	0	5	1	1	1	1	1	1	1	7	21
33	1	1	2	2	2	1	1	10	1	1	0	2	0	2	0	6	1	1	1	1	1	1	0	6	22
34	1	1	0	1	1	2	1	7	2	2	2	1	2	1	2	12	1	1	1	1	1	2	1	8	27
35	3	3	3	3	1	1	3	17	2	2	1	3	1	2	3	14	3	3	3	1	3	3	1	17	48
36	1	0	0	2	1	1	0	5	1	1	1	2	0	1	0	6	1	2	1	1	1	0	1	7	18
37	2	3	3	3	3	2	3	19	1	3	3	2	3	3	3	18	1	3	2	3	3	2	1	15	52
38	3	1	0	3	1	1	0	9	1	0	1	1	1	1	3	8	1	1	3	3	1	1	1	11	28
39	2	3	2	3	1	1	2	14	1	2	2	0	0	1	0	6	1	3	2	2	1	1	3	13	33
40	2	1	0	2	1	1	0	7	2	2	1	1	1	1	1	9	1	1	1	2	3	0	2	10	26
41	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	0	2	0	1	1	5	1	1	2	0	1	0	0	5	12
42	1	0	1	3	1	3	1	10	1	1	1	3	1	3	3	13	1	1	3	1	1	3	1	11	34
43	2	1	2	3	3	2	2	15	3	1	3	1	2	1	3	14	3	3	3	3	1	1	1	15	44
44	2	1	2	1	2	2	1	11	1	2	2	1	0	0	1	7	1	2	1	2	1	2	0	9	27
45	1	0	1	3	0	1	1	7	1	1	1	0	0	1	0	4	3	1	2	3	2	1	1	13	24
46	2	1	1	3	1	3	3	14	0	3	3	1	0	0	1	8	3	1	3	0	1	0	1	9	31
47	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	5	2	0	2	1	0	1	1	7	14
48	2	1	1	1	2	2	1	10	1	0	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	6	22
49	1	2	2	2	1	1	2	11	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	0	0	1	1	5	22
50	3	1	0	3	1	0	2	10	2	1	0	1	0	1	0	5	2	1	3	1	2	1	2	12	27
51	2	3	3	2	2	1	1	14	0	0	3	3	0	1	3	10	2	3	3	1	2	3	1	15	39

52	1	2	1	1	1	1	1	8	0	2	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	3	13
53	1	2	1	1	2	1	1	9	0	3	2	1	1	2	3	12	0	3	2	1	1	0	1	8	29
54	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	3	6
55	1	0	0	1	1	0	0	3	1	0	1	0	0	0	2	4	2	1	1	0	0	0	0	4	11
56	2	2	0	1	0	0	0	5	0	1	0	0	1	2	2	6	1	1	1	1	0	0	0	4	15
57	0	1	0	1	1	0	2	5	2	0	1	0	0	0	1	4	0	0	1	0	0	1	0	2	11
58	1	0	0	1	0	1	0	3	2	1	1	2	0	2	0	8	2	3	0	1	0	1	1	8	19
59	1	1	2	1	1	0	1	7	2	2	2	2	2	1	2	13	1	3	2	1	1	1	1	10	30
60	1	1	0	1	0	0	1	4	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	17
61	1	0	2	1	1	1	1	7	1	0	1	1	0	0	1	4	1	0	1	0	1	0	1	4	15
62	2	2	2	2	2	2	2	14	0	1	2	1	1	0	1	6	2	1	3	2	1	1	2	12	32
63	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	2	1	6	0	1	1	2	2	1	0	7	16
64	1	3	2	3	2	1	2	14	1	1	3	2	1	3	3	14	1	1	3	1	1	1	1	9	37
65	1	1	1	1	0	1	0	5	1	1	1	1	0	0	1	5	1	1	1	0	1	1	0	5	15
66	1	1	0	0	1	1	1	5	2	1	2	0	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	7	19
67	2	1	3	2	2	2	2	14	2	1	2	2	1	1	1	10	2	2	3	2	1	2	1	13	37
68	1	1	1	1	2	2	1	9	2	2	1	1	1	1	1	9	1	1	2	2	3	1	1	11	29
69	1	0	1	1	0	1	0	4	1	0	0	1	1	0	1	4	0	0	0	0	1	2	0	3	11
70	1	1	1	1	2	2	2	10	1	1	1	2	0	3	1	9	2	1	1	2	1	2	2	11	30
71	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	0	6	11
72	1	1	2	1	1	1	1	8	1	1	2	1	0	1	2	8	1	3	2	2	1	3	1	13	29
73	0	0	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	1	1	6	1	0	2	1	2	1	1	8	18
74	1	1	1	1	2	1	0	7	3	0	1	1	0	2	2	9	2	2	2	3	1	2	1	13	29
75	0	1	1	1	1	1	1	6	1	0	2	1	2	1	0	7	2	3	0	1	0	1	1	8	21
76	1	0	0	0	0	1	1	3	0	0	1	1	0	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	8	15
77	1	3	0	3	1	0	0	8	1	0	1	1	2	2	1	8	1	1	1	1	1	2	1	8	24
78	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	1	0	0	0	1	3	1	0	1	0	1	0	1	4	9

79	2	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	1	1	0	1	5	2	1	3	0	0	0	2	8	21
80	1	0	0	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	1	0	4	0	1	1	1	2	1	1	7	14
81	2	2	0	1	0	0	0	5	0	0	1	1	1	1	1	5	1	1	3	1	1	1	1	9	19
82	1	1	1	2	1	2	1	9	1	0	0	2	0	1	3	7	1	2	1	1	0	1	2	8	24
83	1	0	1	1	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	4	2	2	3	2	1	2	1	13	22
84	1	0	1	1	1	1	0	5	1	1	2	1	2	1	0	8	1	1	2	2	0	1	1	8	21
85	2	1	1	1	1	1	1	8	1	2	2	1	0	0	1	7	2	1	0	1	1	2	3	10	25
86	1	1	0	3	3	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	7	3	3	3	1	3	3	1	17	34
87	1	1	1	1	0	1	2	7	1	0	1	2	2	2	1	9	1	2	2	1	1	2	1	10	26
88	1	0	1	2	0	1	1	6	1	0	0	2	0	0	0	3	1	3	2	3	3	2	1	15	24
89	1	0	0	3	0	3	3	10	1	1	2	1	2	1	2	10	1	1	3	2	1	1	1	10	30
90	2	1	2	1	2	2	1	11	1	0	1	1	1	1	1	6	1	3	2	2	1	1	3	13	30
91	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	2	1	7	1	1	1	2	3	0	2	10	18
92	1	0	0	1	1	0	0	3	2	0	0	1	0	1	0	4	1	1	1	2	2	0	2	9	16